INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y DE APOYO A LA GESTION
FCO09-04
Versión: 6

INFORME DE ACTIVIDADES No 4

NUMERO DE CONTRATO:	**181 DE 2 DE ABRIL DE 2025**
CONTRATISTA:	**NADIA BRIYID MORA FRANCO**
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS EJES ESTRATEGICOS DE GOBERNALIDAD Y GOBERNANZA, DETERMINANTES DE LA SALUD, ATENCION PRIMARIA EN LA SALUD, CAMBIO CLIMÁTICO, CONOCIMIENTO Y PERSONAL DE SALUD DENTRO DE LAS LINEAS DE (SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL; ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI), SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EN LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.
VALOR:	**$27.000.000**
PLAZO DE EJECUCION:	**SEIS (6) MESES**
FECHA DE INICIACION:	**03 DE ABRIL DE 2025**
FECHA DE VENCIMIENTO:	**02 DE OCTUBRE DE 2025**
PERIODO DE INFORME:	**1 AL 31 DE JULIO DE 2025**
FECHA DEL PRESENTE:	**01 DE AGOSTO DE 2025**
SUPERVISOR:	**WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN**
INTERVENTOR:	**N.A**
EVALUACION DE PROVEEDORES:	**N.A**

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Realizar asistencia técnica y capacitación al personal médicos asistencial de las Unidades primarias generadoras de datos - UPGD en lo relacionado con los ejes estratégicos de gobernabilijdad y gobernanza, determinantes de la salud atención primaria en la salud, cambio climático, conocimiento en salud y personal en salud dentro de las líneas de (seguridad alimentaria y nutricional; enfermedades inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el plan decenal de salud pública 2022-2031 y por los protocolos del Instituto Nacional de Salud y Ministerio de salud y protección social. Evidencias: Oficios de convocatoria, listados, archivo fotográfico, actas de reunión, formatos diligenciados de evaluación previos y posteriores a las capacitaciones.

2. Realizar las intervenciones epidemiológicas y la elaboración de los respectivos informes de casos de los eventos de interés en salud pública según los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental. Evidencias: Actas o formatos diligenciados de IEC, informes de SITREP, asistencia a reuniones de reporte de información, copias de correo electrónico de solicitudes a UPGD's y envió de información a Secretaria de salud departamental.

3. Realizar las búsquedas activas institucionales y comunitarias de los eventos de interés en salud pública, relacionado con los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones – PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental. Evidencia: Formatos de BAI o BAC establecidos según lineamentos (formato Excel) y copia de correo electrónico de envío a Secretaría de Salud Departamental.

4. Hacer entrega periódica de los informes o planes de acción y/o contingencia solicitados según los ejes estratégicos del objeto contractual en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, en las fechas establecidas ya sea solicitud de dependencias internas del municipio o por los entes de control al ente territorial. Evidencias: Informes o planes de acción y/o contingencia con copia de correo electrónico de envió a Secretaria de Salud Departamental, pantallazos de reportes internos realizados y similares (calidad).

5. Realizar acciones para mantener y mejorar la calidad de información y la toma de decisiones desde la vigilancia en salud para el municipio de Tauramena. Por ejemplo: Reuniones de unidades de análisis para la revisión de EISP de manera semanal, calidad del dato de las fichas de notificación de manera mensual, y concordancias de estadísticas vitales con RUAF, salas de análisis de riesgo (SAR) según los ejes estratégicos del objeto contractual, siguiendo lineamientos. Evidencias: Actas de unidades de análisis, convocatoria y acta de la SAR, actas de calidad del dato y RUAF.

6. Realizar acciones de coordinación intersectorial e implementación de las políticas, planes o programas en los ejes estratégicos en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad y derechos sexuales y reproductivos en el Comité de mesa de infancia y adolescencia y mesa de seguridad alimentaria y nutricional del Municipio u otra articulación que se requiera. Evidencia: actas de reunión y planillas de asistencia con evidencia de la coordinación intersectorial e implementación de acciones, evidencia de cumplimiento a planes de acción, contingencia o mejora, según sea el caso.

7. Realizar articulación con el operador del plan de intervenciones colectivas en las actividades a desarrollar que sean de interés de las en los ejes estratégicos en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI) y sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos. Evidencia: comunicaciones, archivo fotográfico, listados de asistencia, actas de reunión. Evidencia: comunicaciones, archivo fotográfico, listados de asistencia, actas de reunión.

8. Asistir en representación del municipio a las reuniones que se convoquen para tratar temas relacionados con el objeto contractual. Evidencia: Actas de reunión, listados de asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de reuniones a través de plataformas virtuales.

9. Realizar el comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) del municipio verificando el cumplimiento de actos administrativos, plan de acción anual y de cada jornada de

vacunación con su retroalimentación, según requerimientos de Secretaria de Salud Departamental. Evidencia: Comunicaciones de convocatoria, actas de reunión, listados de asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de comités realizados a través de plataformas virtuales.

10. Realizar y/o participar en los comités de vigilancia epidemiológica municipales y departamentales, con posterior publicación de boletines epidemiológicos según cronograma establecido desde la oficina de salud, teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Nacional de Salud y ministerio de salud y protección social. Evidencia: Comunicaciones de convocatoria, actas de reunión, listados de asistencia, boletín epidemiológico, archivo fotográfico, pantallazos de comités realizados a través de plataformas virtuales.

11. Realizar acciones de control de los brotes de enfermedades de interés en salud pública en el municipio mediante elaboración de planes de contingencia y/o mejoramiento para la prevención y control de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, y/o en el momento que sea requerido por el equipo de respuesta inmediata en caso de presentarse brote en algún EISP.Evidencia: Formatos y/o instrumentos de recolección de información, plane de contingencia y acciones delegadas por parte de profesional de EISP.

12. Hacer entrega semestral y anual según corresponda, de indicadores en eventos de interés en salud pública con los ejes estratégicos del objeto contractual en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en las fechas establecidas por la secretaria departamental de salud y el Instituto Nacional de Salud.Evidencias: Informes de indicadores de EISP y copia de correo electrónico de envió a Secretaria de Salud Departamental.

13. Hacer entrega de Informe de avance de gestión o de cumplimiento de metas conforme del plan de Desarrollo vigente, en el evento que sea requerido por el supervisor del contrato. Evidencias: Informes de cumplimiento de avance en metas de producto y resultado, pantallazos de reportes internos realizados y similares.

14. Hacer entrega mensual del informe de actividades en medio físico y magnético al supervisor del contrato, los cuales serán requisito para los pagos de las actas parciales, junto con las actas y demás soportes requeridos para realizar dichos pagos. Evidencias: Informe mensual de actividades y los anexos respectivos.

15. Hacer entrega de informe final: Se presentará al finalizar el contrato, donde se dará cuenta de todas las actividades ejecutadas, con los anexos que sean del caso e incluyendo las conclusiones y recomendaciones pertinentes, teniendo en cuenta los objetivos y alcances señalados en el contrato.

16. Las demás que se le sean designadas por el supervisor y que se relacionen con el objeto contractual.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS.

No.		ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS/ SOPORTES
ACT	OBLIG		
		Realizar, asistir o participar en representación del	

1	2	**municipio, según sea el caso a Comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI), mesa de infancia y adolescencia, mesa de seguridad alimentaria y nutricional del Municipio realizando verificación del cumplimiento de las acciones según los lineamientos por los entes correspondientes** - Se realizó correspondencia de desnutrición aguda en menor de 5 años por caso con cumplimiento de definición de caso con el SISVAN-SIVIGILA de la semana epidemiológica N° 29 para la Ips Servimedicas lo que se solicitó notificación o validación de caso mediante correo electrónico el día 24 de julio de 2025. Se dio respuesta al oficio 2025.00902 sobre notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional en educación inicial entorno al hogar con el convenio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Se realizó gestión de agilizar remisión materno fetal a la EAPB Nueva EPs en gestantes de 32.5 semanas por preeclampsia lo que requería tercer nivel para Bogotá y llevaba 3 días de espera lo que se envio correo electrónico el día 07 de julio de 2025 Se realizó seguimiento de morbilidad materna extrema de caso notificado de la semana epidemiológica N° 26 por preeclampsia, quien se da respuesta a Vigilancia departamental por alerta temprana del caso el día 07 de julio de 2025 -Se realizó envió de circular 033 de 2025 expedida de Secretaria de Salud Departamental sobre la responsabilidad de los controles prenatales o pospartos en migrantes sin permisos temporales a la ESE Hospital local de Tauramena mediante correo electrónico el día 11 de julio de 2025. Se realizó gestión de historias clínicas de caso de sífilis gestacional, congénita a la ESE Hospital local y hospital regional de la Orinoquia mediante correo electrónico el día 14 de julio de 2025 para seguimientos para el programa de salud sexual y reproductivo del departamento mediante correo electrónico el día 10 de julio de 2025. -Se realizó solicitud de exámenes complementarios a	**Anexo 1** Copia de correo electrónico de solicitud de correspondencia desnutrición aguda y Sivigila para Servimedicas Ips **Anexo 1.1** Copia oficio y reportes de correo electrónico de envio de oficios a programa de educación inicial en el hogar **Anexo 1.2** Copia de correo electrónico de solicitud urgente de remisión materno fetal a Nueva EPS **Anexo 1.3** Copia de correo electrónico de respuesta a SAT sobre seguimientos de morbilidad materna extrema **Anexo 1.4** Copia de correo electrónico de atención de gestantes o migrantes por parte de la ESE **Anexo 1.5** Copia de correo electrónico de gestión de historias clínicas de caso de sífilis gestacional, congénita a la ESE Hospital local y hospital regional de la Orinoquia **Anexo 1.6**

		gestante notificada por hepatitis b, y posterior seguimiento para búsqueda de usuaria para conocer estado del binomio e inicio de tratamiento mediante correo electrónico a la ESE Hospital local el día 10 y 24 de julio de 2025. -Se realizó solicitud de apoyo de entrega de medicamento de hepatitis b para el segundo mes de usuario de 78 años a la EAPB Capresoca mediante correo electrónico el día 03 de julio de 2025. -Se realizó ajuste de certificado de defunción en caso de B24X con condición final muerto en el SIVIGILA con soporte a Secretaría de Salud Departamental mediante correo electrónico el día 22 de julio de 2025. -Se realizó solicitud de usuario del municipio para la plataforma de PAI-web para respectivos seguimientos mediante correo electrónico al Programa ampliado de inmunizaciones departamental el día 09 de julio de 2025. -Se realizó oficio de participación a las Instituciones educativas en la vacuación de la fiebre amarilla y virus del papiloma humano según articulación con secretaría de educación y Secretaría de Salud Departamental mediante correo electrónico el día 16 de julio de 2025-	Copia de correo electrónico de examen complementarios de hepatitis b y copia de correo electrónico de búsqueda de usuaria **Anexo 1.7** Copia de correo electrónico de solicitud de apoyo de entrega de medicamento de hepatitis b **Anexo 1.8** Copia de correo electrónico de ajuste de certificado de defunción en caso de B24X con condición final muerto en el SIVIGILA **Anexo 1.9** Copia de correo electrónico de solicitud de usuario del municipio para la plataforma de PAI-web **Anexo 1.10** Copia de correo electrónico de participación de las Instituciones educativas sobre vacuación de fiebre amarilla.
2	**3**	**Realizar las búsquedas activas institucionales y comunitarias de los eventos de interés en salud pública, relacionado con los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones – PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto. Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental** Se realizó búsqueda activa institucional de los eventos inmunoprevenibles, defectos congénitos, morbilidad materna extrema junto con otros eventos para el II trimestre del 20205 mediante correo electrónico a Vigilancia departamental el día 15 de julio	**Anexo 2** Copia de correo electrónico de BAI II trimestre de eventos inmunoprevenibles, MME, y defectos congénitos.

		-Se Realizó y se consolidó la búsqueda activa comunitaria del II trimestre de eventos inmunoprevenibles según formatos establecidas mediante correo electrónico al programa ampliado de inmunizaciones del departamental el día 10 de julio de 2025.	**Anexo 2.1** Copia e correo electrónico de búsqueda activa comunitaria del II trimestre de eventos inmunoprevenibles
3	**5**	**Realizar acciones para mantener y mejorar la calidad de información y la toma de decisiones desde la vigilancia en salud para el municipio de Tauramena. Por ejemplo: Reuniones de unidades de análisis para la revisión de EISP de manera semanal, calidad del dato de las fichas de notificación de manera mensual, y concordancias de estadísticas vitales con RUAF, salas de análisis de riesgo (SAR)** Se realizó unidad de análisis de los eventos de interés en salud pública de la semana epidemiológica N° 28 en acta del 08 de julio de 2025 y se continua con la semana epidemiológica N° 29 del día 13 de julio y se termina con semana epidemiológica N° 30 en acta del 28 de julio de 2025 con como insumo para preparación de investigaciones e información correspondiente para el COVE virtual departamental. -Se realiza solicitud de unidad de análisis de mortalidad por coinfección de tuberculosis y VIH al hospital regional de la Orinoquia, ESE Hospital local de Tauramena y clínica Medicenter mediante correo electrónico el día 22 de julio de 2025.	**Anexo 3** Copia de actas de unidad de análisis de las semanas epidemiológicas N° 28,29 y 30 del 2025 **Anexo 3.1** Copia de correo electrónico de solicitud de unidad de análisis de mortalidad por coinfección de tuberculosis y VIH
4	**8**	**Asistir en representación del municipio a las reuniones que se convoquen para tratar temas relacionados con el objeto contractual.** -Se asiste a capacitación de adopción del sistema de Casanare en salud sexual y reproductiva por parte del Ministerio de Salud y Protección Social mediane plataforma meet el día 08 de julio de 2025. -Se recibe asistencia técnica por parte de profesional de apoyo del programa ampliado de inmunizaciones del departamento sobre socialización de lineamentos de tercera jornada nacional de vacunación el día 16 de julio e 2025. Se asiste al fortalecimiento de capacidades al talento humano en salud en la atención integral de las gestantes con hepatitis b y sus hijos por parte del	**Anexo 4** Pantallazo de asistencia a capacitación de adopción de SISCOSSR **Anexo 4.1** Pantallazo de asistencia de Socialización de lineamientos de la tercera jornada nacional de vacuanción **Anexo 4.2** Pantallazo de asistencia de atención integral de las gestantes con

		Ministerio de Salud y Protección Social mediante plataforma meet el día 22 de julio de 2025. Se asiste al sexto comité del programa ampliado de inmunizaciones del departamento con el fin de realizar seguimiento a coberturas de vacunación y socialización de la alerta por fiebre amarilla, socialización de las estrategias en otros municipios, realizado el día 30 de julio de 2025	hepatits b. **Anexo 4.3** Pantallazo de asistencia al sexto comité PAI departamental del mes de julio
5	**9**	**Realizar el comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) del municipio verificando el cumplimiento de actos administrativos, plan de acción anual y de cada jornada de vacunación con su retroalimentación, según requerimientos de Secretaria de Salud Departamental** Se realizó convocatoria al comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) el mes de julio con respectiva reunión realizada el día 16 de julio de 2025 para concertar con IPS y PIC logística para la tercera jornada nacional de vacuanción, se diligencia formato de puntos de vacunación con posterior envio al departamento el día 18 de julio de 2025. - Se realizó la retroalimentación de cada item de los planes de acción municipal con corte al mes de junio de 2025 con respectivos soportes y posterior informe de II trimestre mediante correo electrónico al programa ampliado de inmunizaciones departamento el día 09 de julio de 2025. Se realizó la retroalimentación de cada item de los planes de acción de fiebre amarilla con corte al mes de junio de 2025 con respectivos soportes mediante correo electrónico al programa ampliado de inmunizaciones departamento el día 11 de julio de 2025.	**Anexo 5** Convocatoria de Comité PAI de julio + acta y planilla de asistencia+ difusión de jornada+ formatos de puntos de vacunación **Anexo 5.1** Copia de correo electrónico de plan de acción municipal con corte al mes de junio **Anexo 5.2** Copia de correo electrónico de plan de acción de fiebre amarilla con corte al mes de junio
6	**10**	**Realizar acciones de control de los brotes de enfermedades de interés en salud pública en el municipio mediante elaboración de planes de contingencia y/o mejoramiento para la prevención y control de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, y/o en el momento que sea requerido por el equipo de respuesta inmediata en caso de presentarse brote en algún EISP**	**Anexo 6**

		Se realizó coordinación al comité de vigilancia epidemiológica N° 07 como tema central eventos inmunoprevenibles, enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas realizado el día 29 de julio de 2025 en salda de junta de Alcaldía municipal. Se asistió COVE departamental de manera virtual en la semana epidemiológica N° 26 el día 4 de julio, en la semana epidemiológica N° 27 el día 11 de julio, en la semana epidemiológica N° 28 el día 18 de julio, y en la semana epidemiológica N° 29 el día 25 de julio mediante plataforma teams dada por secretaria de Salud Departamental.	, Planilla de asistencia a COVE del mes de julio de eventos inmunoprevenibles, enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas **Anexo 6.1** Copia de correo electrónico de pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 26,27,28 y 29
7	**11**	**Realizar acciones de control de los brotes de enfermedades de interés en salud pública en el municipio mediante elaboración de planes de contingencia y/o mejoramiento para la prevención y control de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, y/o en el momento que sea requerido por el equipo de respuesta inmediata.** Se realizó sensibilización y comunicación al programa de ICBF de educación inicial en el hogar sobre posibles casos de enfermedad manos, pies y boca mediante infograma para difusión en padres mediante correo electrónico el día 22 de julio de 2025. Se realizó actualización de canales endémicos de infección respiratoria aguda y enfermedades diarreica aguda hasta la semana epidemiológica N° 30 en eventos colectivos. Se realizó asistencia a comité municipal de zoonosis por brote de rabia silvestre en vereda Monserrate dirigida por profesional de apoyo de Secretaria de salud departamental de zoonosis el día 30 de julio de 2025.	**Anexo 7** Copia de correo electrónico de reporte de casos de enfermedad manos, pies y boca en modalidad inicial en el hogar **Anexo 7.1** Pantallazo de actualización de canales endémicos de IRA Y EDA **Anexo 7.2** Copia de planilla de asistencia de comité municipal de zoonosis.
8	**12**	**Hacer entrega semestral y anual según corresponda, de indicadores en eventos de interés en salud pública con los ejes estratégicos del objeto contractual en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en las fechas establecidas por la secretaria departamental de salud y el Instituto Nacional de Salud**	

		-Se realizaron indicadores del primer semestre del año 2025 según objeto contractual para envio a vigilancia departamental el día 18 de julio de 2025.	**Anexo 8.** Copia de correo electrónico de envio de iniciadores de primer semestre del año 2025
9	**14**	**Se realiza entrega mensual del informe de actividades en medio físico al supervisor del contrato**	**Medio físico**

3. LOGROS/ IMPACTO

1. Se dio cumplimiento a las acciones realizadas para el evento del programa ampliado de inmunizaciones en las fechas estipuladas.
2. Se realizó el 100% de los seguimientos de casos de desnutrición aguda en menor de 5 años reportados por Vigilancia nutricional del departamento y por SISVAN.
3. Se realizó cumplimiento del 100% de los casos notificados morbilidad materna extrema.
4. **Observaciones:** Se entrega todo en medio físico.

Anexo 1
Copia de correo electrónico de solicitud de correspondencia desnutrición aguda y Sivigila para Servimedicas Ips
Anexo 1.1
Copia oficio y reportes de correo electrónico de envio de oficios a programa de educación inicial en el hogar
Anexo 1.2
Copia de correo electrónico de solicitud urgente de remisión materno fetal a Nueva EPS
Anexo 1.3
Copia de correo electrónico de respuesta a SAT sobre seguimientos de morbilidad materna extrema
Anexo 1.4
Copia de correo electrónico de atención de gestantes o migrantes por parte de la ESE
Anexo 1.5
Copia de correo electrónico de gestión de historias clínicas de caso de sífilis gestacional, congénita a la ESE Hospital local y hospital regional de la Orinoquia
Anexo 1.6
Copia de correo electrónico de examen complementarios de hepatitis b y copia de correo electrónico de búsqueda de usuaria
Anexo 1.7
Copia de correo electrónico de solicitud de apoyo de entrega de medicamento de hepatitis b
Anexo 1.8
Copia de correo electrónico de ajuste de certificado de defunción en caso de B24X con condición final muerto en el SIVIGILA
Anexo 1.9
Copia de correo electrónico de solicitud de usuario del municipio para la plataforma de PAI-web
Anexo 1.10
Copia de correo electrónico de participación de las Instituciones educativas sobre vacuanción de fiebre amarilla.

Anexo 2
Copia de correo electrónico de BAI II trimestre de eventos inmunoprevenibles, MME, y defectos congénitos.
Anexo 2.1
Copia e correo electrónico de búsqueda activa comunitaria del II trimestre de eventos inmunoprevenibles

Anexo 3
Copia de actas de unidad de análisis de las semanas epidemiológicas N° 28,29 y 30 del 2025

Anexo 3.1 Copia de correo electrónico de solicitud de unidad de análisis de mortalidad por coinfección de tuberculosis y VIH
Anexo 4 Pantallazo de asistencia a capacitación de adopción de SISCOSSR **Anexo 4.1** Pantallazo de asistencia de Socialización de lineamientos de la tercera jornada nacional de vacuanción **Anexo 4.2** Pantallazo de asistencia de atención integral de las gestantes con hepatits b. **Anexo 4.3** Pantallazo de asistencia al sexto comité PAI departamental del mes de julio
Anexo 5 Convocatoria de Comité PAI de julio + acta y planilla de asistencia+ difusión de jornada+ formatos de puntos de vacunación **Anexo 5.1** Copia de correo electrónico de plan de acción municipal con corte al mes de junio **Anexo 5.2** Copia de correo electrónico de plan de acción de fiebre amarilla con corte al mes de junio
Anexo 6 , Planilla de asistencia a COVE del mes de julio de eventos inmunoprevenibles, enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas **Anexo 6.1** Copia de correo electrónico de pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 26,27,28 y 29
Anexo 7 Copia de correo electrónico de reporte de casos de enfermedad manos, pies y boca en modalidad inicial en el hogar **Anexo 7.1** Pantallazo de actualización de canales endémicos de IRA Y EDA **Anexo 7.2** Copia de planilla de asistencia de comité municipal de zoonosis.
Anexo 8 Copia de correo electrónico de envio de iniciadores de primer semestre del año 2025

EL CONTRATISTA:

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C No. 1.115913731 Tauramena

CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN
Apoyo a la supervisión

SUPERVISOR ( ):

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Anexo 1
Copia de correo electrónico de solicitud de correspondencia desnutrición aguda y Sivigila para Servimedicas Ips

Anexo 1.1
Copia oficio y reportes de correo electrónico de envio de oficios a programa de educación inicial en el hogar

Anexo 1.2
Copia de correo electrónico de solicitud urgente de remisión materno fetal a Nueva EPS

Anexo 1.3
Copia de correo electrónico de respuesta a SAT sobre seguimientos de morbilidad materna extrema

Anexo 1.4
Copia de correo electrónico de atención de gestantes o migrantes por parte de la ESE

Anexo 1.5
Copia de correo electrónico de gestión de historias clínicas de caso de sífilis gestacional, congénita a la ESE Hospital local y hospital regional de la Orinoquia

Anexo 1.6
Copia de correo electrónico de examen complementarios de hepatitis b y copia de correo electrónico de búsqueda de usuaria

Anexo 1.7
Copia de correo electrónico de solicitud de apoyo de entrega de medicamento de hepatitis b

Anexo 1.8
Copia de correo electrónico de ajuste de certificado de defunción en caso de B24X con condición final muerto en el SIVIGILA

Anexo 1.9
Copia de correo electrónico de solicitud de usuario del municipio para la plataforma de PAI-web

Anexo 1.10
Copia de correo electrónico de participación de las Instituciones educativas sobre vacuanción de fiebre amarilla.

370

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Correspondencia DNT Aguda SISVAN - SIVIGILA SE 29

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 24 de julio de 2025, 11
Para: servimedicas <servimedicas@hotmail.com>

Tauramena, 24 de julio de 2025

Señores:
IPs servimédicas

Por medio de la presente se adjunta la correspondencia de SISVAN con SIVIGILA de la semana epidemiológica, de casos diagnosticados con desnutrición aguda en menor de cinco años, para fines conocimiento y fines pertinentes

DOCUMENTO	NOMBRE1	NOMBRE2	APELLIDO1	APELLIDO2	DXPTM5	MUNICIPIO	UPGD	FECHA VALORACIÓI
1115921082	ELIAM	EMILIANO	MELO	MONTAYA	DESNUTRICION AGUDA SEVERA	TAURAMENA	SERVIMEDICAS	14/07/202

Con lo anterior, es importante verificar el estado nutricional para activar la ruta correspondiente.

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

- acta
Planilla core - DA2

371

CARTA
FSI14-02
Versión: 7

MUNICIPIO DE TAURAMENA
800012873-7 Fecha:07/18/2025
De: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Para: FUNDACION BIEN ESTAR
Proc: SALIDA GENERAL DE DOCUMENTOS
SDS 08-230.099-002.25.936

hTauramena, Casanare

Doctor:
JEISSON ALEJANDRO TALERO SANDOVAL
Nutricionista
Modalidad Familiar
Jeissontalero10@gmail.com
La Ciudad

Asunto: Respuesta a oficio 2025.00902 Notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional

Cordial Saludo,

Según la solicitud sobre notificación de estado nutricional de gestante perteneciente al programa de modalidad educación inicial en el hogar, con el convenio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF de la siguiente usuaria:

MARIA DE LOS ANGLES ORTIZ CAMACARO C.C 4852727

Se verifica su IPS de atención, siendo la ESE Hospital local de Tauramena, con buena adherencia a los controles prenatales, con toma de ecografías según guía clínica, reportando percentil bajo; con asistencia a valoración por nutrición, el cual está acudiendo cada mes según indicación, la próxima es en la primera semana de agosto.

Gestante ha mejorado su ingesta de alimentos, según guía nutricional, pero ha sido difícil, por episodios eméticos sin controlar, continuando en el último trimestre. Por último, se le brinda educación sobre la importancia de los estilos de vida saludable y verificación de las ecografías acordes a la edad gestacional para verificar peso, según antecedente de base.

Atentamente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretaria de desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Profesional de Apoyo en VSP

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Fundación Bien Estar-Educación inicial en el hogar
1ª Copia: Secretaria de desarrollo Social - Oficina de Salud Publica

372

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Respuesta a oficio 2025.00902 Notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional

1 mensaje

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 21 de julio de 2025, 10:32
Para: jeissontalero10@gmail.com

Tauramena, Casanare

Doctor:
JEISSON ALEJANDRO TALERO SANDOVAL
Nutricionista
Modalidad Familiar
Jeissontalero10@gmail.com
La Ciudad

Asunto: Respuesta a oficio 2025.00902 Notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional

Cordial Saludo,

Según la solicitud sobre notificación de estado nutricional de gestante perteneciente al programa de modalidad educación inicial en el hogar, con el convenio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF de la siguiente usuaria:

MARIA DE LOS ANGLES ORTIZ CAMACARO C.C 4852727

Se verifica su IPS de atención, siendo la ESE Hospital local de Tauramena, con buena adherencia a los controles prenatales, con toma de ecografías según guía clínica, reportando percentil bajo; con asistencia a valoración por nutrición, el cual está acudiendo cada mes según indicación, la próxima es en la primera semana de agosto.

Gestante ha mejorado su ingesta de alimentos, según guía nutricional, pero ha sido difícil, por episodios eméticos sin controlar, continuando en el último trimestre. Por último, se le brinda educación sobre la importancia de los estilos de vida saludable y verificación de las ecografías acordes a la edad gestacional para verificar peso, según antecedente de base.

Atentamente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretaria de desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Profesional de Apoyo en VSP

Respuesta .2025.00902.pdf
60K

373

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Solicitud de remisión a materno fetal_ o autorización de ambulancia

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 7 de julio de 2025, 11:39
Para: Paula Andrea Vega Lopez <paula.vega@nuevaeps.com.co>, auditorias_casanare <auditorias_casanare@nuevaeps.com.co>

Tauramena, 07 de julio de 2025

Cordial Saludo,

Se recibe reporte de morbilidad materna extrema de la NUeva EPs en gestante de 32.5 semanas por preeclampsia del municipio de Tauramena de la siguiente usuaria:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
549	5/07/2025	27	2025	8500100001	03	MARIA	JOSE	VALENCIA	PERILLA	CC	1115918329

Se tiene en proceso de autorización remisión para Hospital con materno fetal, lo que se lleva 3 días a la espera, se recuerda la responsabilidad y el riesgo en la inoportunidad de las acciones inmediatas en el binomio madre e hijo.

Adicional, la usuaria tiene cita por particular con el DR. BOtía Materno fetal en yopal:, lo que se solicitó desplazamiento del HORO a la cita, para verificar si hay riesgo, o no de la usuaria, o si se requiere la remisión, para que validen las respectivas autorizaciones o costos, se adjunta cita medica ya asignada:

UMFO
Unidad Materno Fetal de la Orinoquia

CERTIFICADO ASISTENCIA CITA

Usuario: María José Valencia Perilla
Su cita médica ha sido asignada

Fecha: martes 8 de julio
Hora: 4:00 pm

SERVICIO: control + ecografía de 3 trimestre con materno fetal

Dr. HENRY ANDRES BOTIA

Recuerde estar 15 minutos antes de la hora establecida, con su documento de identidad. Si tiene alguna duda con relación a su cita médica o al procedimiento programado, por favor comuníquese con nosotros, que con gusto lo atenderemos y resolveremos sus inquietudes.

3202206356 - 6353007

Agradezco su pronta gestión,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

NSI $ COD_549 NUM_IDE_1115918329: COD_ASE_EPSS37 COD_DPTO_NOTIFICADOR_85 COD_MUN_NOTIFICADOR_85001 COD_DPTO_RESIDENCIA_85 COD_MUN_RESIDENCIA_85410 COD_DPTO_PROCEDENCIA_85 COD_MUN_PROCEDENCIA_85410

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 7 de julio de 2025, 12:02
Para: SAT SIVIGILA CASANARE <satsivigilacasanare@gmail.com>

Tauramena, 07 de julio de 2025

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta el sistema de alerta temprana emitida del evento de interés en salud pública de morbilidad materna extrema de Tauramena, el cual se trata de gestante de 32.5 semanas por preeclampsia, el cual ya se aplicaron dos dosis de maduración pulmonar, está a la espera de remisión para hospital que cuente con especialidad de materno fetal, lo que la NUeva Eps lleva 3 dias a la espera, sin embargo, como entidad territorial ya remitió correo *electrónico para* agilizar trámites.

Quedo atenta,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Atención a gestantes o posapartos migrantes, circular 033 de 2025

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 11 de julio de 2025, 11:34
Para: Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>, pyptauramena <pyptauramena@gmail.com>, hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>, esehlt08 <esehlt08@gmail.com>, esehospitaltauramena@esehospital-tauramena-casanare.gov.co

Tauramena, 11 dejulio

Cordial Saludo

En atención a los pronunciamientos de la Honorable Corte Constitucional, donde se establece que la atención urgente por razones humanitarias que el Estado colombiano debe garantizar a las mujeres gestantes extranjeras en condición de permanencia irregular incluye servicios asistenciales como los controles prenatales, y considerando los principios constitucionales de solidaridad, dignidad humana, interés superior y protección especial a estas usuarias, la Secretaría de Salud de Casanare emite las siguientes recomendaciones de cumplimiento obligatorio por parte de las Empresas Sociales del Estado (ESE) del departamento. la **Todas las ESE deberán garantizar la realización de controles prenatales a las mujeres gestantes migrantes en condición de permanencia irregular, asegurando el acceso oportuno, continuo y sin barreras administrativas**. Es fundamental que las instituciones no exijan ningún documento de identidad especial o particular, permiso de permanencia o autorización para realización de los controles prenatales, ya que tal exigencia representaría una vulneración de los derechos fundamentales de las usuarias, especialmente el derecho a la salud y a la vida en condiciones dignas.

De acuerdo con el numeral 11 del artículo 43 de la Ley 715 de 2001, la garantía de la atención básica de urgencias recae en las Secretarías de Salud del respectivo departamento. Para estos servicios, tampoco se requiere autorización previa, y la IPS deberá presentar la factura respectiva, la cual, tras ser auditada, conciliada y reconocida, será pagada según disponibilidad de recursos, mediante resolución motivada. El alcance de la atención, incluyendo el número de controles prenatales y los exámenes paraclínicos necesarios, debe ser definido exclusivamente por el médico tratante con base criterios clínicos, procurando siempre la racionalidad del gasto de los recursos del sistema de salud y la sostenibilidad financiera del servicio.

Todo lo anterior, se adjunta en circular 033 de año 2025 emitida por Secretaria de Salud Departamental, donde informa que fue socializada con todos los gerentes de las ESEs.

--

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

CIRCULAR 033-2025 (1).pdf
735K

376

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Urgente_Solictud de Historia clinica de Gestante por sífilis congenita

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 14 de julio de 2025, 23:54
Para: Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>, hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>

Tauramena, 14 de julio de 2025

Cordial Saludo,

Señores:

ESE HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA

Asunto: Solicitud de historia clínica de caso notificado por sifilis gestacional y congénita

Cordial saludo;

Deseándole éxitos en sus labores diarias, recurro por este medio para solicitar su amable apoyo de la historia clínica de historial de atenciones de la gestación con laboratorios de VDRL O RPR, para adelantar acciones correspondientes de vigilancia y seguimiento desde la oficina de salud pública del municipio de Tauramena y dar respuesta a la Secretaría de Salud Departamental, porqué usuario fue diagnosticado junto con su bebe sifilis gestacional y congénita, lo que afecta el indicador del municipio y de su Institución, para posterior unidad de análisis:

DAVIANNYS ROSAS SAVINO VEN31315413

Agradezco su pronta gestión,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

377

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Solicitud historia clinica caso de sifilis gestacional y congénita

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 14 de julio de 2025, 23:57
Para: ventanillaunica@horo.gov.co, archivoclinico <archivoclinico@horo.gov.co>

Tauramena, 14 de julio de 2025

Cordial Saludo,

Señores:

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

Asunto: Solicitud de historia clínica de caso notificado por sifilis gestacional y congénita

Cordial saludo;

Deseándole éxitos en sus labores diarias, recurro por este medio para solicitar su amable apoyo de la historia clínica de atenciones de la gestación con laboratorios de VDRL O RPR, para adelantar acciones correspondientes de vigilancia y seguimiento desde la oficina de salud pública del municipio de Tauramena y dar respuesta a la Secretaría de Salud Departamental, porqué usuario fue diagnosticado junto con su bebe sifilis gestacional y congénita, lo que afecta el indicador del municipio y de su Institución, para posterior unidad de análisis:

DAVIANNYS ROSAS SAVINO VEN31315413

Según normatividad vigente Resolución 866 de 2021 or la cual se reglamenta el conjunto de elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica en el país y se dictan otras disposiciones EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LA MINISTRA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES En ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por los artículos 112 de la Ley 1438 de 2011, 246 de la Ley 1955 de 2019, 4ª, parágrafos 1° y 3°, de la Ley 2015 de 2020 y 18 de la Ley 1341 de 2009.

Agradezco su pronta gestión,
Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

378

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Solictud de hc de caso de sífilis gestacional y congénita

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 25 de julio de 2025, 16:35
Para: ventanillaunica@horo.gov.co

Tauramena, 14 de julio de 2025

Cordial Saludo,

Señores:

HOSPITAL REGIONAL DE ORINOQUIA

Asunto: Solicitud de historia clínica de caso notificado por sifilis gestacional y congénita

Cordial saludo;

Deseándole éxitos en sus labores diarias, recurro por este medio para solicitar su amable apoyo de la historia clínica de historial de atenciones de la gestación con laboratorios de VDRL O RPR, para adelantar acciones correspondientes de vigilancia y seguimiento desde la oficina de salud pública del municipio de Tauramena y dar respuesta a la Secretaría de Salud Departamental, porqué usuario fue diagnosticado junto con su bebe sifilis gestacional y congénita, lo que afecta el indicador del municipio y de su Institución, para posterior unidad de análisis:

DAVIANNYS ROSAS SAVINO VEN31315413

Agradezco su pronta gestión,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

379

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Compromisos exames Hepatatis B

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 10 de julio de 2025, 17:30
Para: liliana.zuleta@casanare.gov.co

Tauramena,

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta el compromiso establecido, se validó información con la ESE Hospital del caso de hepatitis b, el cual se cargó como eps Capresoca, lo que no tiene seguridad social, no tiene PPT aprobado, y usuaria en los números telefónicos registrados no contesta ninguno, lo que al momento de su diagnóstico de hepatitis b estaba en gestación, no tenia examenes y tuvo su bebé. Se está validando información con la ESE Hospital para ajuste en el SIVIGILA e iniciar con equipos APS la búsqueda de usuaria, teniendo en cuenta que en dirección registrada, no es real en el municipio. Adicional, por nombres se verificó en el SIVIGILA contacto telefónico de hermana notificada por sifilis el año pasado, y tampoco fue posible contacto. En relación, que los migrantes solo acuden a Colombia para tener su bebé y se devuelven, como pasó con la hermana. Se intensifica la búsqueda, la usuaria en mención es la siguiente:

MARIA ANGELICA HIDALGO ORTA DE VEN322697252 2

Se continuará con la búsqueda correspondiente para verificar el estado de salud del binomio madre e hijo.

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Solicitud de búsqueda o contacto de usuaria de hepatitis b

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 24 de julio de 2025, 15:36
Para: hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>, Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>

Tauramena,

Cordial Saludo,

Se solicita amablemente el favor de contactar a usuaria notificada por hepatitis b, al igual que su hijo para seguimiento correspondiente, adicional a esto se solicita historia clínica de menor, para verificar si se dio cumplimiento al protocolo con el siguiente número de certificado nacido vivo: 25067810198248, para verificar estado de los dos. El número de documento de la madre es: VEN32269725.

--
Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

381

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Solicitud de apoyo para entrega de meidcamento en Tauramena

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 3 de julio de 2025, 18:47
Para: Supervisioncontratos@capresoca-casanare.gov.co

Tauramena,

Cordial Saludo,

Se solicita el enorme favor para apoyo de medicamento de hepatits b, el cual ya fue autorizado, lo que se adjunta, para solicitud de la farmacia de marcazalud a la de Tauramena, pero usuario no tiene red de apoyo y es de 87 años de edad, lo que hace un mes, se solicitó ese enorme favor y lo hicieron llegar a la farmacia de Tauramena. el siguiente usuario es:

PABLO EMILIO ARIAS MORENO CC 7231646

Agradezco su gestión y atención prestada,

Respetuosamente,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

PABLO ARIAS ORDEN Y AUTORIZACION TAURAMENA.pdf
1925K

382

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

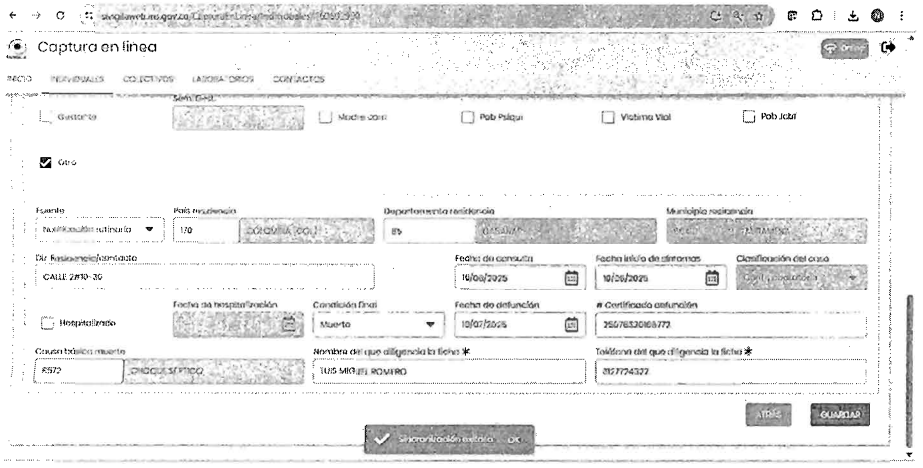
Tauramena_Soporte de ajuste de certificado defunción en B24x

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 22 de julio de 2025, 22:14
Para: Ana Yorley Bernal Baron <evectoresvspcas@outlook.com>

Tauramena, 22 de julio de 2025

Cordial Saludo,

Se adjunta pantallazo de ajuste realizado en el SIVIGILA como condición final muerto notificado en la ESE Hospital ocal de Tauramena por el evento de B24x para respectiva unidad de análisis según lo relacionado:



--
Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Solicitud de ajuste en SIVIGILA por condición final muerto por B24x

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 11 de julio de 2025, 10:19
Para: Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>

Tauramena,

Cordial Saludo,

Por medio de la presente solicito el favor de ajustar en el sivigila la condición final muerto del caso notificado de B24X por su Institución, a lo que se adjunta certificado de defunción para respectivo caso.

Agradezco su pronta gestión,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Certificado defuncion.pdf
31K

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Solicitud de usuario de PAI-WEB

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 9 de julio de 2025, 17:44
Para: paicasanare2@gmail.com

Tauramena, 09 de julio de 2025

Cordial Saludo,

De manera respetuosa solicita el favor de creación de usuario en el sistema nominal de PAI-web para el municipio de Tauramena, al que se adjunta contrato de prestación de servicios para respectiva creación, teniendo en cuenta que es una herramienta importante para los seguimientos como entidad territorial. Verificar el proceso para esto.

Agradezco su gestión

--Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

cto 181 de 2025.pdf
247K

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Fomentar la participación de las Instituciones Educativas en la vacunación de la fiebre amarilla y VPH

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 16 de julio de 2025, 19:13
Para: iecrieet@sedcasanare.gov.co, IE del Llano <iedelllano@sedcasanare.gov.co>, leelcusiana@sedcasanare.gov.co, iejosemariacordoba@sedcasanare.gov.co, Docentes Bethel <docentesbethel@gmail.com>

Tauramena, Casanare, 16 de julio de 2025

Señores:
RECTORES INSTITUCIONES EDUCATIVAS:
Código 854030

Asunto: Fomentar la participación de las Instituciones Educativas en la vacunación de la fiebre amarilla y VPH

Cordial Saludo,

Con la presente solicito de manera respetuosa y amable su apoyo con el fin de lograr concientizar a los padres de familia y estudiantes la importancia de tener un esquema completo de vacunación y de esta forma evitar brotes de virus que pueden comprometer la salud y la vida de la comunidad educativa y afectar la normalidad académica en el establecimiento educativo.

Con la secretaria de Salud y Educación Departamental mediante circular 0148, con el objetivo de *fortalecer acciones* de prevención y control de la fiebre amarilla en nuestro municipio, en virtud de la situación epidemiológica actual y la importancia de mantener los altos índices de inmunización, nos *permitimos emitir:*

1. Es fundamental reiterar la importancia en la vacunación de la fiebre amarilla como una medida primordial de prevención, especialmente en zonas rurales o áreas consideradas de riesgo.
2. En caso negativa a la vacunación, los acudientes deberán diligenciar una declaración de disentimiento bajo su responsabilidad. La institución educativa tendrá la obligación de archivar estos documentos y remitir copia a secretaria de Desarrollo Social con el fin de garantizar el seguimiento y control Institucional conforme a la normatividad vigente.
3. Asegurar que tanto estudiantes, docentes y personal administrativo participen activamente en las campañas de vacunación.
4. Apoyar en la organización de espacios dentro de la institución para llevar a cabo las jornadas de vacunación garantizando el orden y la seguridad de los involucrados

Es caso de que algún estudiante o miembro de las personas presenta síntomas compatibles con fiebre amarilla, deberá notificarse de inmediato a la oficina de salud pública para la activación del equipo de respuesta inmediata y posteriormente realizar reporte a Secretaria de Educación Departamental, siguiendo los canales establecidos.

Es importante recordar que el Decreto 2287 de 2003, "por el cual se reglamenta el uso del carné de salud infantil, como requisito de ingreso a los establecimientos educativos y de bienestar", a la fecha se encuentra vigente, por lo que se hace necesario exigir el carné de vacunación actualizado a los niños matriculados y previa actualización.

En aras de mejorar la calidad del dato en la vacunación y no extender días en jornadas sin impacto,

se les solicita el favor de la copia del carné de cada estudiante, para validar esquema en el sistema de PAI-web y en físico para verificar antecedente vacunal de fiebre amarilla (sino lo tiene en el sistema, cargarlo de una vez), y verificar la población de 9 a los 17 años del virus del papiloma humano, para posterior retroalimentación a la Institución.

Con lo anterior, se requiere de su apoyo para **copia de carnés de vacunación a todo el personal estudiantil y administrativo**, para posterior vacunación según lo requiera, ya que es dispendioso generar espacios en la Institución sin presencia de sus padres, y la contaminación ambiental con entrega de consentimientos o disentimiento a personas ya vacunadas. Al igual, se dispone a la recepción de la estrategia más productiva para la inmunización.

Por último, se solicita la participación en las reuniones de padres de familia para socializar los beneficios de la vacunación de la fiebre amarilla y del virus del papiloma humano (VPH). Cualquier inquietud o solicitud al número de celular: 310799340 para la entrega de los carnés.

Atentamente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Proyectó: Nadia Briyid Mora Franco
Referente de Salud Pública – VSP

Circular IE fiebre amarilla.pdf
964K

3

367

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

BAI II T DEFECTOS-MME. INMUNOPREVENIBLES-TAURMENA 2025

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 15 de julio de 2025, 17:39
Para: Sivigila <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena,

Cordial Saludo,

Adjunto búsqueda activa institucional de eventos inmunoprevenibles II TRIMESTRE DEL AÑO 2025

Respetuosamente,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

2 adjuntos

BAI II-T 2025 ECNT MME-DFECTOS -TAURAMENA.xls
253K

BAI II-T 2025 INMUNOPREVENIBLES-TAURAMENA.xls
255K

Anexo 2

Copia de correo electrónico de BAI II trimestre de eventos inmunoprevenibles, MME, y defectos congénitos.

Anexo 2.1

Copia e correo electrónico de búsqueda activa comunitaria del II trimestre de eventos inmunoprevenibles

3

389

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

BAI- Búsqueda activa institucional del II Trimestre del año 2025

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 15 de julio de 2025, 23:09
Para: liliana.zuleta@casanare.gov.co, violenciasvspcas@outlook.es

Buenas noches

Doctora:
LILIANA ZULETA
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública
Secretaría de Salud de Casanare

Cordial saludo,

Por medio del presente se adjunta Búsqueda Activa Institucional (BAI) correspondiente al segundo trimestre del año 2025, teniendo en cuenta los tiempos y Eventos de Interés en Salud Pública establecidos de acuerdo a los Lineamientos INS vigencia 2025:

-Eventos inmunoprevenibles
-Morbilidad materna extrema
-Vigilancia integrada de violencias de género e intrafamiliar
-Cáncer de mama y cuello uterino
-Cáncer en menores de 18 años
-Enfermedades huérfanas raras
-Defectos congénitos
-ETV
-Tuberculosis

Quedamos atentas,

Respetuosamente,

MAIRENY CARDENAS
MONICA SANCHEZ
LEIDY ABRIL
CAROLINA SANCHEZ
NADIA MORA FRANCO
Profesionales de VSP

BAI II-TRIMESTRE-TAURAMENA-2025.zip
801K

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_BAC II trimestre eventos inmunoprevenibles 2025

1 mensaje

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 10 de julio de 2025, 23:28
Para: Epidemiólogo PAI <epipaicasanare2021@gmail.com>

Buenas noches,

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a los lineamientos del Instituto Nacional de Salud adjunto búsqueda activa comunitaria de eventos inmunoprevenibles del II trimestre del año 2025, según formatos y estructura dispuesta.

Quedo atenta,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

TAURAMENA_BAC II TRIMESTRE-2025.zip
13204K

Anexo 3

Copia de actas de unidad de análisis de las semanas epidemiológicas N° 28,29 y 30 del 2025

Anexo 3.1

Copia de correo electrónico de solicitud de unidad de análisis de mortalidad por coinfección de tuberculosis y VIH

ACTA DE REUNION
FSI14-08
Versión: 5

ACTA DE UNIDAD DE ANÁLISIS DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N 28 DEL 2025

ACTA No.

FECHA: Tauramena, 15 de julio de 2025
HORA: De las 11:00 a las 12:00 horas
LUGAR: Oficina Salud Pública

ASISTENTES:

NOMBRE	DEPENDENCIA	FIRMA
LEIDY ABRIL	REFERENTE EN SALUD PUBLICA	
NADIA MORA FRANCO	REFERENTE EN SALUD PÚBLICA	
HELEN CAROLINA SANCHEZ	REFERENTE EN SALUD PUBLICA	
MAYRENI CARDENAS	REFERENTE DE SALUD PUBLICA	
MONICA SANCHEZ	REFERENTE DE SALUD PUBLICA	Mónica Sánchez
LORENA FELIX	REFERENTE DE SALUD PUBLICA	Lorena Felix

ORDEN DEL DIA

1. Verificación de la asistencia
2. Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública con corte a la semana epidemiológica No.28 de 2025.
3. Proposiciones y varios.
4. Compromisos asumidos

DESARROLLO

1. Verificación del quórum
2. Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública del municipio de Tauramena con corte a la semana epidemiológica No.28 de 2025.

3. Se revisa la notificación de los eventos correspondientes a la semana epidemiológica N.28 del 2025 (6 -12 de julio de 2025), evidenciando el siguiente reporte de eventos: Total 11 casos notificados.

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N. 28 /2025

Eventos de interés en salud pública	No de casos	Observaciones
DENGUE	1	Mujer de 13 años de edad del área urbana del municipio de Tauramena. Con signos de alarma. Hospitalizada.
APTR	6	4 casos en grupo etario de 17 a 27, 1 caso de niña de 6 años, 1 hombre de 60 años.
HEPATITIS B	1	1 caso de Mujer de 78 años, área urbana de municipio de Tauramena.
SIFILIS CONGENITA	1	Hijo de caso de sífilis gestacional.
SIFILIS GESTACIONAL	1	Caso de joven de 22 años. Nacionalidad extranjera.
TUBERCULOSIS	1	Caso de mujer de 70 años. Proveniente del área urbana.

Proposiciones y varios

No hay proposiciones

4. Compromisos asumidos para la semana epidemiológica No 29

Convocar a COVE municipal N.7

Se finaliza reunión

Transcriptor: Helen Carolina Sánchez Vela
Referente en Salud Pública

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina de Salud Pública- Secretaria de Desarrollo Social

ACTA DE REUNION
FSI14-08
Versión: 5

ACTA DE UNIDAD DE ANÁLISIS DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA No 29 DEL 2025

ACTA

FECHA: Tauramena, 13 DE JULIO al 19 de JULIO de 2025
HORA: De las 10:00 am a las 12:00 horas
LUGAR: Oficina Salud Pública

ASISTENTES:

NOMBRE	DEPENDENCIA	FIRMA
LEIDY ABRIL	REFERENTE EN SALUD PUBLICA	
NADIA MORA FRANCO	REFERENTE EN SALUD PÚBLICA	
HELEN CAROLINA SANCHEZ	REFERENTE EN SALUD PUBLICA	
LUZ MAIRENNY CARDENAS RAMOS	REFERENTE EN SALUD PUBLICA	
MONICA SANCHEZ	REFERENTE EN SALUD PUBLICA	Mónica Sánchez
LORENA FELIX	TECNICO SALUD PUBLICA	Lorena Felix

ORDEN DEL DIA

1. Verificación de la asistencia
2. Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública con corte a la semana epidemiológica No. 29 de 2025.
3. Proposiciones y varios.
4. Compromisos asumidos.

DESARROLLO

1. Verificación del quórum
2. Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública del con corte a la semana epidemiológica No. 29 de 2025.

Se revisa la notificación de los eventos correspondientes a la semana epidemiológica No 29 de 2025 (julio 13 al 19 de julio de 2025), evidenciando el siguiente reporte de eventos.

Eventos de interés en salud pública	No de casos	Observaciones
DENGUE	1	Paciente de 5 años, donde se le indico manejo ambulatorio, no hubo remisiones por casos de dengue durante la semana epidemiológica.
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS (APTR)	1	Paciente de 34 años agredidos por animales, donde el técnico del departamento se encarga de realizarle seguimiento a los casos.
EDA	1	En enfermedades Diarreicas Agudas, para esta semana se notificó grupo de paciente de 34 años, en el cual se indicó manejo ambulatorio con recomendaciones.
IRA	5	Se notifico grupo de paciente de diferentes núcleos familiares, se indicó manejo ambulatorio pertinente, una persona de 60 años fue hospitalizada.
VIH	1	Se notifica paciente de sexo femenino, de 18 años

3. Proposiciones y varios

- Realizar seguimiento a caso notificado de Hepatitis A
- Realizar informe de Indicadores

4. Compromisos asumidos para la semana epidemiológica No 29

Realizar investigación de campo según casos presentados en la semana.

Se finaliza reunión

Transcriptor: **Luz Maireny Cárdenas**
Profesional de Apoyo

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina de Salud Pública- secretaria de Desarrollo Social

ACTA DE REUNION
FSI14-08
Versión: 5

ACTA DE UNIDAD DE ANÁLISIS DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°30 DEL 2025

ACTA No.

FECHA: Tauramena, 28 de Julio de 2025
HORA: 3: 00 pm
LUGAR: Oficina Salud Pública

ASISTENTES:

NOMBRE	DEPENDENCIA	FIRMA
LEIDY ABRIL	REFERENTE EN SALUD PUBLICA	
NADIA MORA FRANCO	REFERENTE EN SALUD PÚBLICA	
HELEN CAROLINA SANCHEZ	REFERENTE EN SALUD PUBLICA	
LUZ MAIRENNY CARDENAS RAMOS	REFERENTE EN SALUD PUBLICA	
GLADYS AMAYA MARTINEZ	PROFESIONAL DE APOYO DE SISTEMAS DE INFOMACION	

ORDEN DEL DIA

1. Verificación de la asistencia
2. Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública con corte a la semana epidemiológica No. 30 de 2025.
3. Proposiciones y varios.
4. Compromisos asumidos

DESARROLLO

1. Verificación del quórum
2. Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública del municipio de Tauramena con corte a la semana epidemiológica No.30 de 2025.

Se revisa la notificación de los eventos correspondientes a la semana epidemiológica No 30 el 2025 (20 al 26 de Julio de 2025), evidenciando el siguiente reporte de eventos:

Eventos de interés en salud pública.	**No de casos**	**Observaciones**
Agresiones para animales potencialmente transmisores de la rabia	3	3 casos de agresiones, el cual personal encargado del evento con técnico en salud publica departamental realizaran el seguimiento correspondiente.
Intoxicaciones	3	Tres casos de intoxicación los 3 de sexo masculino actualmente 1 de los casos fue remitido a un centro de mayor complejidad en la Ciudad de Yopal.
Desnutrición aguda en menores de 5 años	1	Un caso de menor de 4 años acude a la ESE Hospital local de Tauramena.

3. Compromisos asumidos para la semana epidemiológica No 30

- Realizar investigación de campo según casos presentados en la semana.

Se finaliza reunión

Transcriptor: Mónica Juliana Sánchez Mendoza
Referente en Salud Pública

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina de Salud Pública- Secretaria de Desarrollo Social

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Solicitud de unidad de análisis de mortalidad por coinfección tb/vih

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 22 de julio de 2025, 22:20
Para: Epidemiologia HORO ESE <epidemiologia@horo.gov.co>, coordinacionmedica@clinicamedicenterficubo.com

Tauramena, 22 de julio de 2025

Señores:
HORO
CLÍNICA MEDICENTER

Cordial Saludo,

Se solicita el enorme favor de unidad de análisis por parte de las Ips de atención del siguiente usuario notificado de Tauramena por el evento de interés en salud pública por Tuberculosis y coinfección TB/VIH para posterior unidad de análisis a realizarse la primera semana del mes de agosto, el cual se les convocará en estos dias, pero se hace necesario la unidad correspondiente de uaurio de Capresoca identificado con **1115914562.**

Agradezco su gestión,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Solicitud de unidad de análisis de mortalidad por coinfección tb/vih

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 28 de julio de 2025, 16:31
Para: hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>, Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>, pyptauramena <pyptauramena@gmail.com>

Tauramena, 28 de julio de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA

Cordial Saludo,

Se solicita el enorme favor de unidad de análisis por parte de las Ips de atención del siguiente usuario notificado de Tauramena por el evento de interés en salud pública por Tuberculosis y coinfección TB/VIH para posterior unidad de análisis a realizarse la primera semana del mes de agosto, el cual se les convocará en estos días, pero se hace necesario la unidad correspondiente de uaurio de Capresoca identificado con **1115914562.**

Agradezco su gestión,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Anexo 4

Pantallazo de asistencia a capacitación de adopción de SISCOSSR

Anexo 4.1

Pantallazo de asistencia de Socialización de lineamientos de la tercera jornada nacional de vacuanción

Anexo 4.2

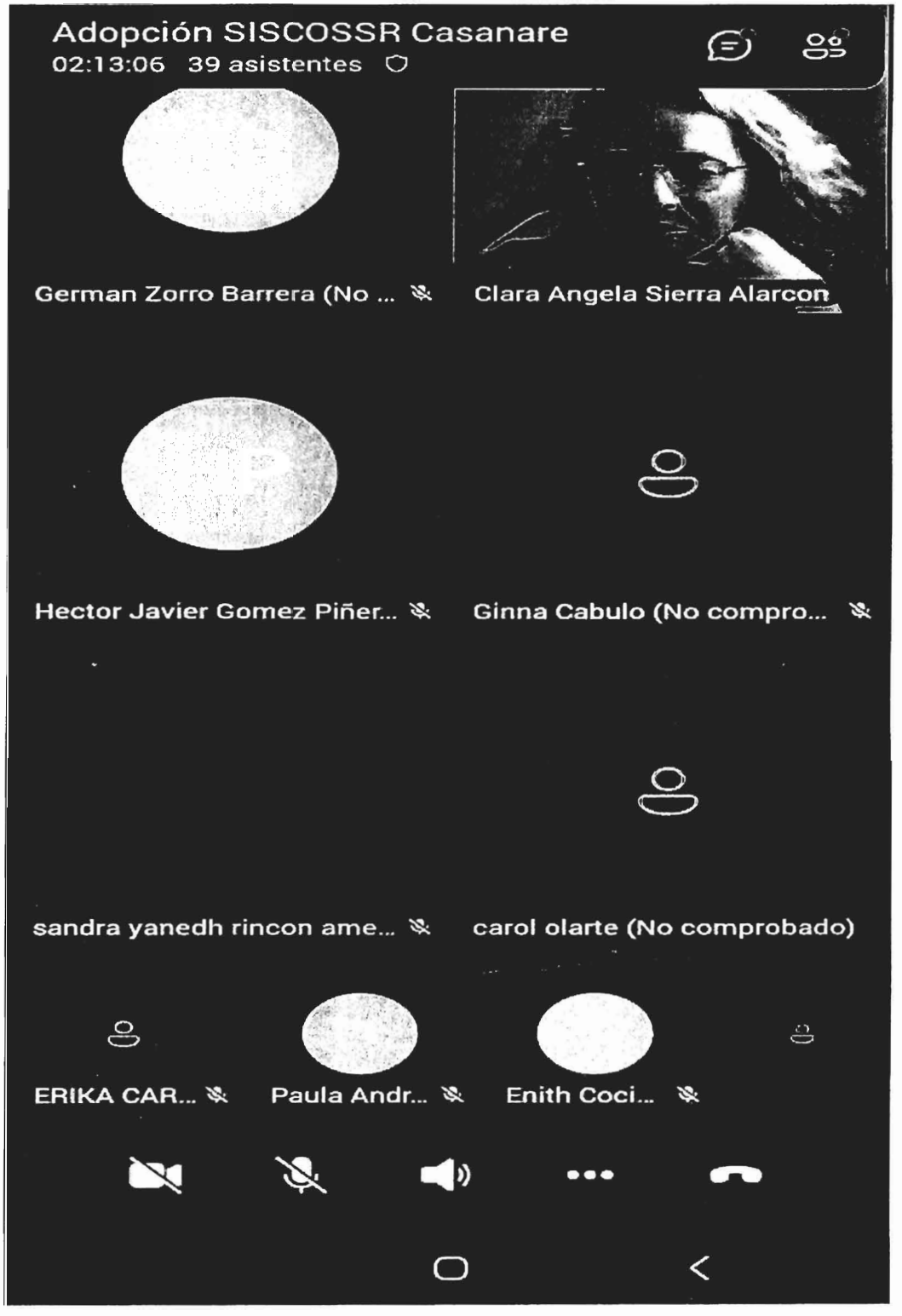
Pantallazo de asistencia de atención integral de las gestantes con hepatits b.

Anexo 4.3

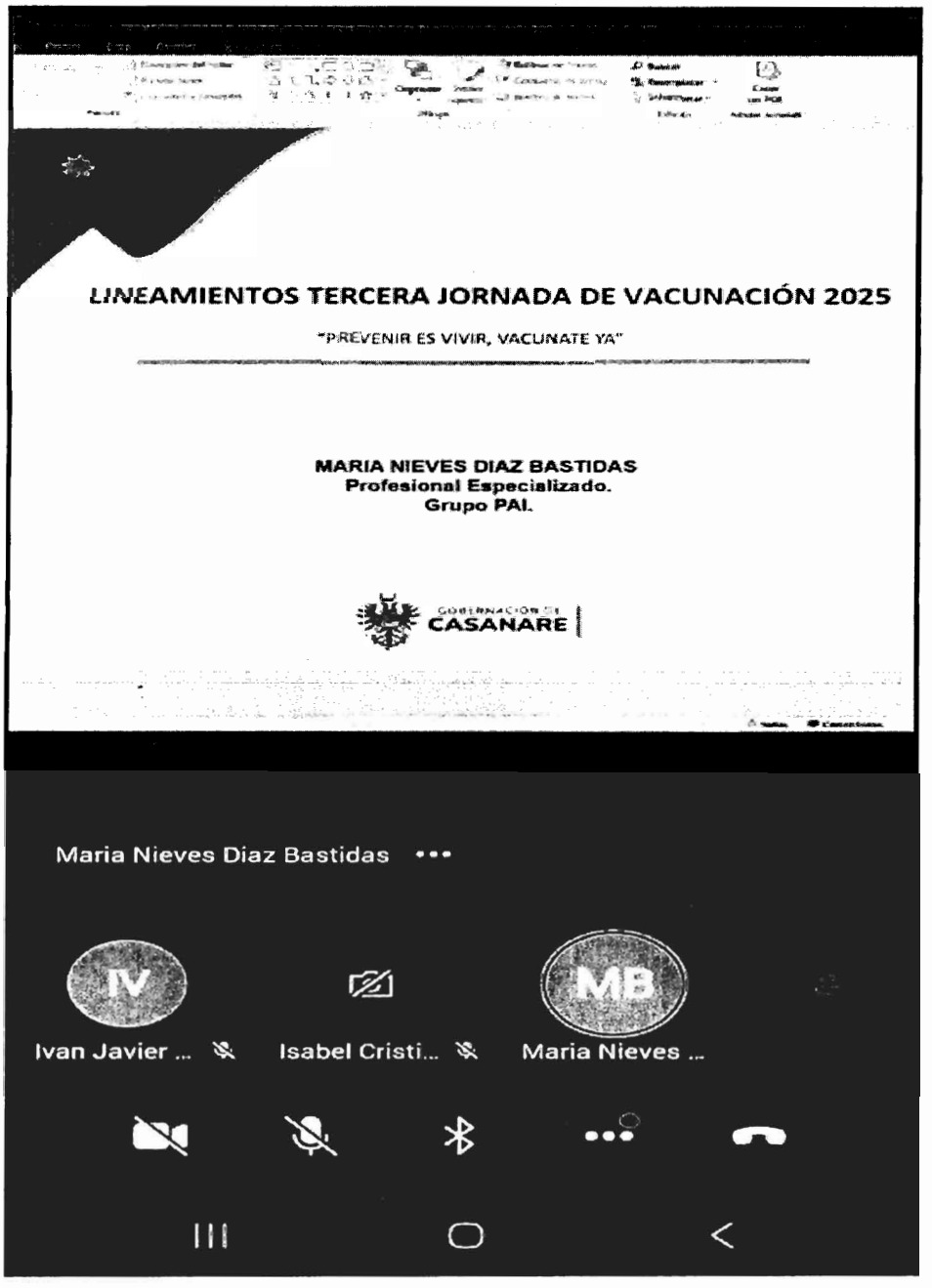
Pantallazo de asistencia al sexto comité PAI departamental del mes de julio

398

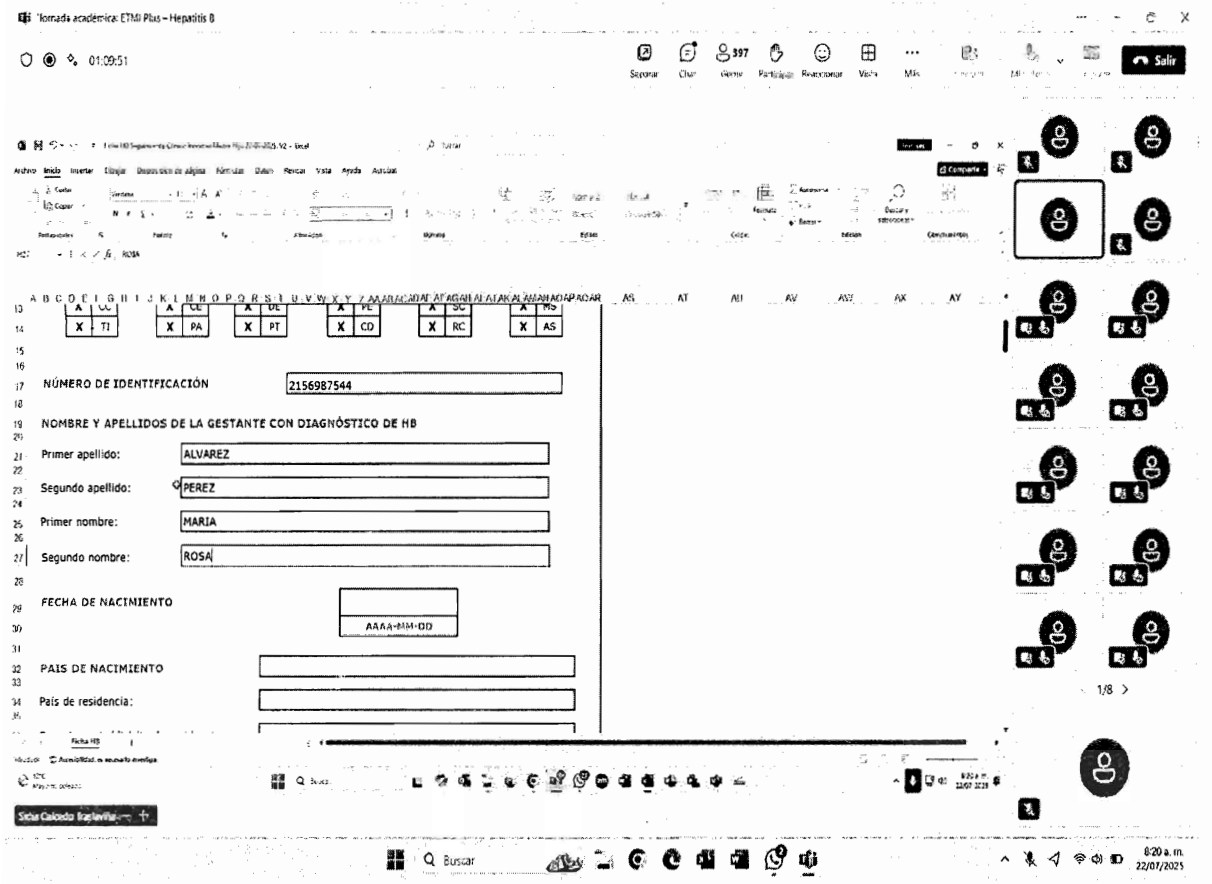
PANTALLAZO DE ASISTENCIA DE ADOPCION DE SISTEMA DE SISCOSSR DE CASANARE MEDIANTE PLATAFORMA MEET EL DIA 08 DE JULIO DE 2025



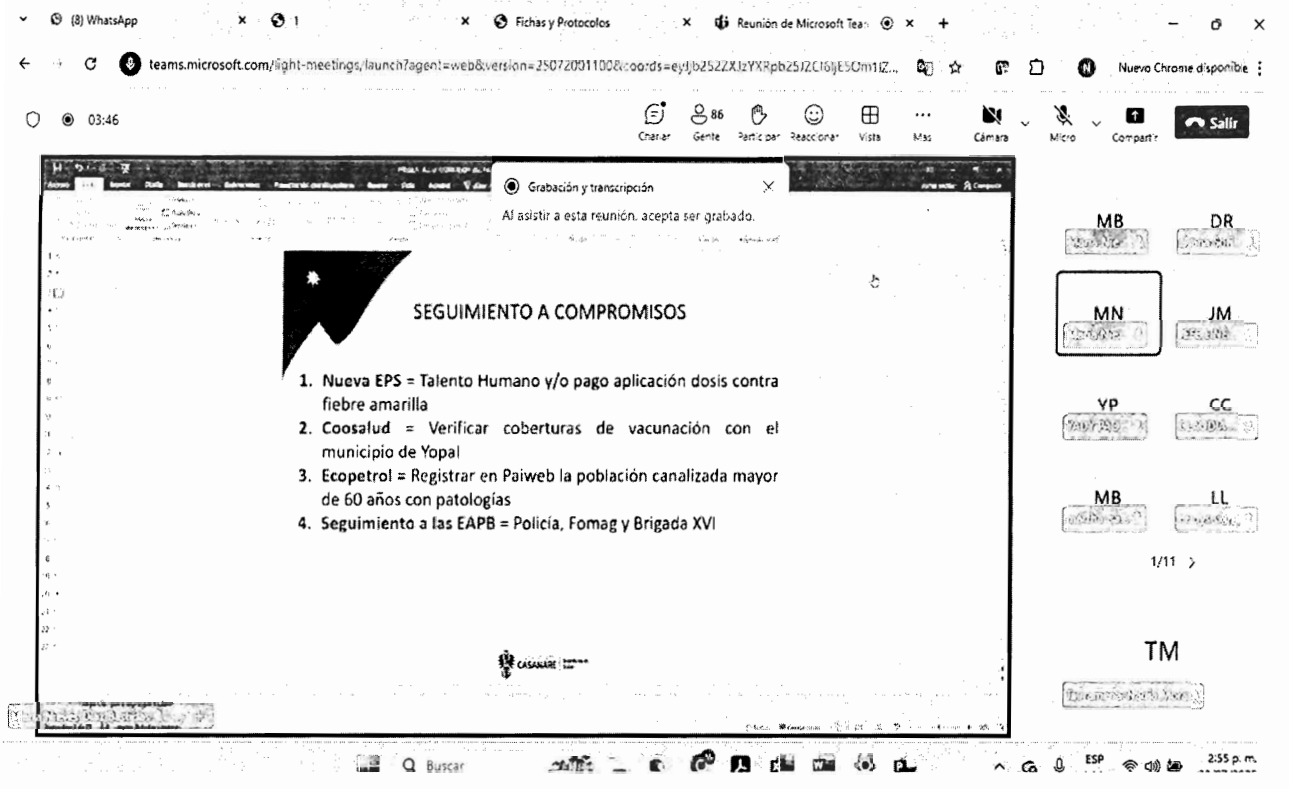
PANTALLAZO DE ASISTENCIA DE LINEAMIENTOS DE LA TERCERA JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN PARA EL AÑO 2025, POR PARTE DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEPARTAMENTAL EL DÍA 16 DE JULIO DE 2025.



FORTALECER LAS CAPACIDADES DEL TALENTO HUMANO EN SALUD EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS GESTANTES CON HEPATITIS B Y SUS HIJAS E HIJOS. ABORDAJE DE LA GESTANTE CON HEPATITIS B Y SU RECIÉN NACIDO E EL DIA 22 DE JULIO DE 2025 POR PARTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



PANTALLAZO DE ASISTENCIA AL SEXTO COMITÉ DEL PROGRAMA AMPLIADO DEPARTAMENTAL SEGÚN PROGRAMACIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA, EL DIA 30 DE JULIO DE 2025 POR PLATAFORMA TEAMS



PANTALLAZO DE CARGUE DE LAS 8 INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO A LA NUEVA PLATAFORMA DEL SINUC DISEÑADA POR VIGILANIA NUTRICIONAL A CORTE DEL MES DE JUNIO.

Anexo 5

Convocatoria de Comité PAI de julio + acta y planilla de asistencia+ difusión de jornada+ formatos de puntos de vacunación

Anexo 5.1

Copia de correo electrónico de plan de acción municipal con corte al mes de junio

Anexo 5.2

Copia de correo electrónico de plan de acción de fiebre amarilla con corte al mes de junio

9

403

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Comité PAI para JNV del mes de julio

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 9 de julio de 2025, 17:50
Para: PAI TAURAMENA <paitauramena@hotmail.com>, esehospitaltauramena@esehospital-tauramena-casanare.gov.co, esehlt08 <esehlt08@gmail.com>, vacunacion@servimedicas.com, Transferencias Tauramena <oficinadetransferencias@tauramena-casanare.gov.co>, Danny Julieth Cuevas Tarache <djcuevas@epssanitas.com>, ludley.tobian@nuevaeps.com.co, programapai@capresoc.onmicrosoft.com

Tauramena, 09 de julio de 2025

Cordial Saludo,

ASUNTO: Comité PAI del mes de julio

Teniendo en cuenta la importancia de la vacunación en menores de 5 años, se realiza la invitación al comité del programa ampliado de inmunizaciones del mes de julio, para esta fecha por socialización de lineamientos hasta el día de 16 de julio se tiene la socialización por aprte del Departamento, sin embargo, se adjunta documentos, como objetivo: socializar las coberturas de vacunación al mes de mayo, articulación de aumento de coberturas, concertar estrategias para primera jornada nacional de vacunación a realizarse el día sábado 26 de julio, la reunión se realizará:

Día: 16/07/2025
HOra: 9:00 am
Lugar: Oficina de salud pública

Agradezco su asistencia,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

LINEAMIENTOS TERCERA JORNADA DE VACUNACION 2025.pdf
652K

TEMA: COMITÉ PAI MES DE JULIO	OBJETIVO. Realizar comité PAI del mes de julio para programar jornada de vacunación para el día 26 de julio y socialización de coberturas de vacunación al mes de mayo y modificar estrategias de vacunación para IE.

FACILITADOR: Nadia Mora Franco

FECHA: 16/07/2025	Lugar: Sala de Juntas		UBICACIÓN		ENFOQUE DIFERENCIAL							FIRMA
Hora inicio: 9:10 Am	Hora terminación: 10:30am		URB	RUR	DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	
NOMBRE: Nubia E Sánchez P	ENTIDAD. IPS Saludmedicas S	EMAIL: Saludmedicas@hotmail.com	X					X			39	
	C.C. 1030525421	CELULAR: 3183456174										
NOMBRE: Vanessa Pezzagtierrez	ENTIDAD. U. EPS.	EMAIL: vanessa.perez@unicapital.	V.					X			23	
	C.C. 1.006446.299	CELULAR: 3102979914										
NOMBRE: Mario Fabricio Urrego	ENTIDAD. SDS - CNT	EMAIL:	X				X				30	
	C.C. 1.115915684	CELULAR: 3182744107										
NOMBRE: Karen J. Vallejo S.	ENTIDAD. ESE HLT	EMAIL: Paitauramena@gmail.com	X					X			30	
	C.C. 1.115915301	CELULAR: 3208084979										
NOMBRE: Sandra Rincón	ENTIDAD. PIC HLT	EMAIL: terapiahumana@hotmail.com	X					X			44	
	C.C. 23467833	CELULAR: 3134956956										
NOMBRE: Nadia Mora Franco	ENTIDAD. SDS - PSP	EMAIL: nadia@tauramena	X					X			33	
	C.C. 1115941737	CELULAR: 3107984120										
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:										
	C.C.	CELULAR:										
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:										
	C.C.	CELULAR:										
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:										
	C.C.	CELULAR:										
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:										
	C.C.	CELULAR:										
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:										
	C.C.	CELULAR:										
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:										
	C.C.	CELULAR:										
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:										
	C.C.	CELULAR:										
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:										
	C.C.	CELULAR:										
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:										
	C.C.	CELULAR:										

Autorizo el tratamiento de datos personales según la Ley 1581 del 2012

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Formatos de vacunación 3Ra JNV

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 18 de julio de 2025, 16:29
Para: paicasanare2@gmail.com

Tauramena, 18 de julio de 2025

Cordial Saludo,

Se adjunta puntos de vacunación para la tercera jornada nacional de vacunación con 5 puntos de vacunación previstos _

-Kiosko colinas
-Parque centenario
-ESE Hospital Local de Tauramena
-IPs servimedicas
-Cancha cubierta Paso Cusiana

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Anexo 4. Formato de reporte puntos de vacunacion.xlsx
86K

406

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Infograma de vacunación para difusión de 3ra JNV

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 22 de julio de 2025, 22:04
Para: IE del Llano <iedelllano@sedcasanare.gov.co>, iecrieet@sedcasanare.gov.co, Ieelcusiana@sedcasanare.gov.co, iejosemariacordoba@sedcasanare.gov.co, Danny Julieth Cuevas Tarache <djcuevas@epssanitas.com>, ludley.tobian@nuevaeps.com.co, capresocapai@gmail.com, Transferencias Tauramena <familiasenaccion@tauramena-casanare.gov.co>, funbi helenaacosta <funbi.helenaacosta@gmail.com>, funbi.paholaalfonso@gmail.com

Tauramena, 22 de julio de 2025

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta los lineamientos y cronogramas de las jornadas nacionales de vacunación se tiene contemplada la tercera jornada nacional de vacunación con el lema " “PREVENIR ES VIVIR, VACUNATE YA”, lo que se solicita amablemente el favor de difundir en sus redes sociales el infograma para que la población se ponga al dia con los esquemas , con la flexibilidad de los horarios de fin de semana

Agradezco su gestión

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel



Infograma 3ra JNV.jpg
201K

407

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Retroalimentación de plan de acción corte mes junio

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 9 de julio de 2025, 17:36
Para: paicasanare2@gmail.com

Tauramena, 09 de julio de 2025

Cordial Saludo,

Se adjunta plan de acción municipal de Tauramena del año 2025 con cortes a mes de junio, el cual se realiza corte al mes de junio

Soportes_Plan de acción corte Junio 2025.zip

Quedo atenta a revisión,
Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

PLAN DE ACCION PAI MUNICIPIOS 2025.xlsx
134K

Tauramena_Informe II trimestre PAI del año 2025

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 22 de julio de 2025, 0:14
Para: paicasanare2@gmail.com

Tauramena, 22 de julio de 2025

Cordial saludo,

Adjunto informe del II trimestre

Soportes_Plan de acción corte Junio 2025.zip

de actividades de ejecución del PAI del municipio de Tauramena con respectivos soportes, que fueron enviados anteriormente.

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

INFORME IITRIMESTRE ACTIVIDADES EJECUTADAS PLAN DE ACCION PAI 2025.docx
36K

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena _Retroalimentación Plan de acción Fiebre Amarilla, Junio

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 11 de julio de 2025, 19:30
Para: paicasanare2@gmail.com

Tauramena_Plan de Acción Fiebre Amarilla corte …

Tauramena,

Cordial saludo,

Adjunto plan de acción de fiebre amarilla con soportes hasta el mes de junio del municipio de Tauramena.

Quedo atenta a comentarios,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

TAURAMENA_PLAN DE ACCION PAI FA 2025.xlsx
118K

Anexo 6

, Planilla de asistencia a COVE del mes de julio de eventos inmunoprevenibles, enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas

Anexo 6.1

Copia de correo electrónico de pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 26,27,28 y 29

REGISTRO DE ACTIVIDADES EXTERNAS
FDI00-05
Versión: 3

TEMA: COVE N°7	OBJETIVO: Tema central: Inmunoprevenibles, Enfermedades emergentes, reemergentes y Desatendidas
FACILITADOR: Nadia Mora – Mónica Sánchez	

FECHA: 29/07/2025	Lugar: Sala de Juntas Alcaldia	UBICACIÓN		ENFOQUE DIFERENCIAL							FIRMA
Hora Inicio: 9:00 AM	Hora terminación:	URB	RUR	DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	
NOMBRE Barbara Cano	ENTIDAD. Personal C.C. 1084137192 EMAIL: CELULAR: 3153720129	X				X					
NOMBRE Juliana Mora	ENTIDAD. Personal C.C. 1006876984 EMAIL: CELULAR: 3222404187	X					X				Juliana Mora
NOMBRE Yaneth M. Barrera	ENTIDAD. EMSET SAESP C.C. 1057574769 EMAIL: emsct@msn.com CELULAR: 3208770575	X					X			38	
NOMBRE Angie Lobato Feliz	ENTIDAD. SAS. SP. C.C. 1.118.543.082 EMAIL: CELULAR: 3144392444	X					X			34	
NOMBRE Cristhian Ibarra Daza	ENTIDAD. PONAL C.C. 1151950685 EMAIL: CELULAR: 3203612716	X				X				31	
NOMBRE Flor Alara Morales Arias	ENTIDAD. Concejo M/p C.C. 52085692 EMAIL: CELULAR: 3125110681	X					X			50	
NOMBRE Aida Lucia Perez M	ENTIDAD. S.O.S. Cultura C.C. 20.700.507 EMAIL: CELULAR: 3174345937	X					X			44	
NOMBRE Darley Morgan	ENTIDAD. HLDT C.C. 1115916017 EMAIL: CELULAR: 3027413350	X				X				30	
NOMBRE Yohana Bermudez	ENTIDAD. C.C. 1115 914 002 EMAIL: CELULAR: 3103393503	X					X			33	Yohana B.
NOMBRE Luz Esthes Rey B	ENTIDAD. ASO juntas C.C. 24246904 EMAIL: CELULAR: 3115758127	X					X			53	
NOMBRE Maria Fonseca Zorro.	ENTIDAD. Servimedicas C.C. 1.115.917.064 EMAIL: Fernando96fonsecaB@gmail CELULAR: 3172908812	X					X			29	Maria Fonseca.
NOMBRE Maria Pinto	ENTIDAD. Gobierno C.C. 23467798 EMAIL: maryday160@hotmail CELULAR: 3185949116	X									
NOMBRE Daniela Torres G.	ENTIDAD. Gobierno C.C. 1115918071 EMAIL: CELULAR: 3213841265	X					X			27	Daniela T.
NOMBRE Nazario Rivera	ENTIDAD. J S C C.C. 74812273 EMAIL: nazario25@gmail.com CELULAR: 3208027905	X				X					
NOMBRE Juana Morales	ENTIDAD. S.D.G C.C. 23467408 EMAIL: CELULAR: 3115916947	X					X		X		

Autorizo el tratamiento de datos personales según la Ley 1581 del 2012

TEMA: COVE N°7

OBJETIVO: Tema Central: Inmunoprevenibles, Enfermedades emergentes, reemergentes Y Desatendidas

FACILITADOR: Nadia Mora – Mónica Sánchez

FECHA: 29/07/2025 | Lugar: Sala de Juntas Alcaldía | Hora inicio: 9:00 AM | Hora terminación:

NOMBRE	ENTIDAD / C.C. / CELULAR / EMAIL	UBICACIÓN URB	UBICACIÓN RUR	DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	FIRMA
Barbara Cano	ENTIDAD. Penal C.C. 1084137192 CELULAR: 3153900129 EMAIL:	X				X					
Juliana Mora	ENTIDAD. Personería C.C. 1006876984 CELULAR: 3222404187 EMAIL:	X					X				Juliana Mora
Yaneth M. Barrera	ENTIDAD. EMSET SAESP C.C. 1057574769 CELULAR: 3208770375 EMAIL: emset@msn.com	X					X			38	
Adela Leal Feo	ENTIDAD. SDS. JP. C.C. 1.48593.082 CELULAR: 3144392444 EMAIL:	X					X			34	
Cristhian Ibaria Data	ENTIDAD. PONAL C.C. 1151950675 CELULAR: 3202612716 EMAIL:	X				X				31	
Flor Alara Morales Arias	ENTIDAD. Concejo M/P C.C. 52085682 CELULAR: 3125110681 EMAIL:	X					X			50	
Aida Lucia Pérez M	ENTIDAD. S.D.S. Gibara C.C. 20.780.807 CELULAR: 3124345937 EMAIL: gibara@tauramena-casanare	X					X			44	
Darley Marcano	ENTIDAD. HLDT C.C. 1115916017 CELULAR: 3027411250 EMAIL: sivigila@gmail.com	X				X				30	
Yohana Bermudez	ENTIDAD. C.C. 1115 914 002 CELULAR: 3103393503 EMAIL:	X					X			33	Yohana B.
Luz Esther Rey B	ENTIDAD. Asojuntas C.C. 24246904 CELULAR: 3115758127 EMAIL: luchirey6-6@hotmail.com	X					X			53	
Maria Fonseca Zorro.	ENTIDAD. Servimedicas C.C. 1.115.917.064 CELULAR: 3112908812. EMAIL: Fernando96fonseca@gmail	X					X			29	Maria Fonseca.
Maria Pinto	ENTIDAD. Gobierno C.C. 23467798 CELULAR: 3185949116 EMAIL: marydary160@hotmail	X									
Daniela Torres G.	ENTIDAD. Gobierno C.C. 1115918071 CELULAR: 3213841265 EMAIL:	X					X			27	Daniela T.
Nazario Rugeles	ENTIDAD. S S C C.C. 3481227 3 CELULAR: 3208027905 EMAIL: nazario256@gmail.com	X				X					
Juana Morales	ENTIDAD. S D G C.C. 23467408 CELULAR: 3115916947 EMAIL:	X					X		X		

Autorizo el tratamiento de datos personales según la Ley 1581 del 2012

TEMA: COVE N°7		OBJETIVO: Tema Central: Inmunoprevenibles, enfermedades emergentes, reemergentes y Desatendidas											
FACILITADOR: Nadia Mora - Mónica Sanchez													
FECHA: 29/07/2025	Lugar: Sala de Juntas Alcaldia		UBICACIÓN		ENFOQUE DIFERENCIAL								FIRMA
Hora inicio: 9:00 AM	Hora terminación:		URB	RUR	DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD		
NOMBRE Diana Popa.	ENTIDAD. Gobernación	EMAIL: rapi.diana.2@hotmail.es											Diana Popa.
	C.C. 1057601999	CELULAR: 3214474859	X					X					
NOMBRE Yolima Rincon	ENTIDAD. OAP.	EMAIL:											
	C.C. 46.678.053	CELULAR: 3142957108.	X					X					
NOMBRE Luz Marina Cardenas	ENTIDAD. Salud Publica	EMAIL: lucardenas1526@gmail.											
	C.C. 47.439.937	CELULAR: 3112412139	Y					Y					
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											

Autorizo el tratamiento de datos personales según la Ley 1581 del 2012

TEMA: COVE N°7

OBJETIVO: Tema Central: Inmunoprevenibles, Enfermedades emergentes, reemergentes y Desatendidas

FACILITADOR: Nadia Mora – Mónica Sánchez

FECHA: 29/07/2025 Lugar: Sala de Juntas Alcaldía

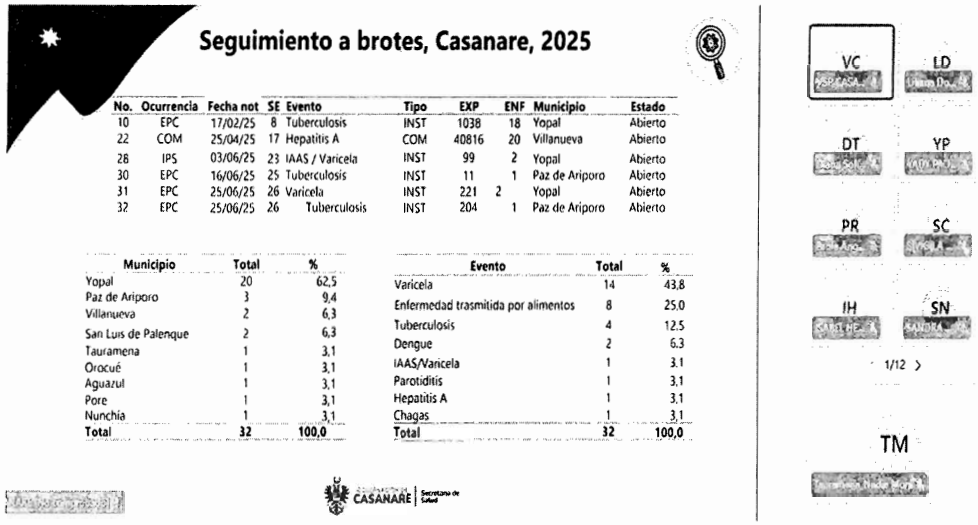
Hora inicio: 9:00 AM Hora terminación:

NOMBRE	ENTIDAD / C.C. / EMAIL / CELULAR	UBICACIÓN URB	UBICACIÓN RUR	ENFOQUE DIFERENCIAL DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	FIRMA
Brayan Cano	ENTIDAD. Penal C.C. 1084737192 EMAIL: CELULAR: 3553790129	X				X					
Juliana Mora	ENTIDAD. Personería C.C. 1006876984 EMAIL: CELULAR: 3222904187	X					X				Juliana Mora
Yaneth M. Barrera	ENTIDAD. EMSET SAESP C.C. 1057574769 EMAIL: emset@msn.com CELULAR: 3208770375	X					X			38	
Andrés Leonardo Feo	ENTIDAD. SDS. JP. C.C. 1.118543.082 EMAIL: CELULAR: 3149392444	X					X			34	
Cristhian Ibaria Data	ENTIDAD. PONAL C.C. 1151950685 EMAIL: Cristian.ibaria2817@correo.policia.gov.co CELULAR: 3203612716	X				X				31	
Flor Alara Morales Arias	ENTIDAD. Concejo Mpl C.C. 52085692 EMAIL: CELULAR: 3125110681	X					X			50	
Aida Lucia Pérez M	ENTIDAD. S.D.S. Cultura C.C. 20.780.507 EMAIL: Cultura@tauramena-casanare.gov.co CELULAR: 3124345937	X					X			44	
Dorfey Morcote	ENTIDAD. HLDT C.C. 1115916017 EMAIL: sivigila@gmail.com CELULAR: 3027443850	X				X				30	
Yohana Bermudez	ENTIDAD. C.C. 1.115.914.002 EMAIL: CELULAR: 3103393503	X					X			33	Yohana B.
Luz Esthes Rey B	ENTIDAD. Asojuntas C.C. 24246904 EMAIL: luchi2rey6-bz@hotmail.com CELULAR: 3115758127	X					X			53	
Maria Fonseca Zarro.	ENTIDAD. Servimedicas C.C. 1.115.917.064 EMAIL: fernando96fonseca@gmail.com CELULAR: 3112908912.	X					X			29	Maria Fonseca.
Maria Pinto	ENTIDAD. Gobierno C.C. 23467798 EMAIL: mariadany16@Hotmail.com CELULAR: 3185949116	X									
Daniela Torres G.	ENTIDAD. Gobierno C.C. 1115918071 EMAIL: CELULAR: 3213841265	X					X			27	Daniela T.
Nazario Rugeles	ENTIDAD. SSC C.C. 74812278 EMAIL: nazario25@gmail.com CELULAR: 3208029105	X				X					
Juana Morales	ENTIDAD. SDG C.C. 23467408 EMAIL: CELULAR: 3115916947	X					X		X		

Autorizo el tratamiento de datos personales según la Ley 1581 del 2012

10

PANTALLAZO DE ASISTENCIA A COVE DEPARTAMENTAL DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 26 MEDIANTE PLATAFORMA MEET EL DÍA 4 DE JULIO DE 2025



Seguimiento a brotes, Casanare, 2025

No.	Ocurrencia	Fecha not	SE	Evento	Tipo	EXP	ENF	Municipio	Estado
10	EPC	17/02/25	8	Tuberculosis	INST	1038	18	Yopal	Abierto
22	COM	25/04/25	17	Hepatitis A	COM	40816	20	Villanueva	Abierto
28	IPS	03/06/25	23	IAAS / Varicela	INST	99	2	Yopal	Abierto
30	EPC	16/06/25	25	Tuberculosis	INST	11	1	Paz de Ariporo	Abierto
31	EPC	25/06/25	26	Varicela	INST	221	2	Yopal	Abierto
32	EPC	25/06/25	26	Tuberculosis	INST	204	1	Paz de Ariporo	Abierto

Municipio	Total	%
Yopal	20	62,5
Paz de Ariporo	3	9,4
Villanueva	2	6,3
San Luis de Palenque	2	6,3
Tauramena	1	3,1
Orocué	1	3,1
Aguazul	1	3,1
Pore	1	3,1
Nunchía	1	3,1
Total	32	100,0

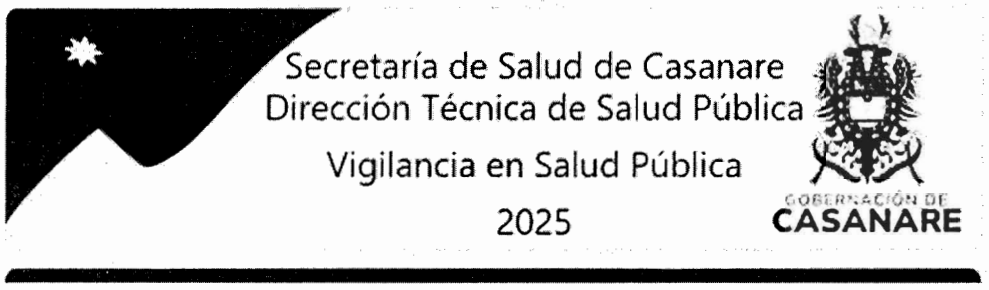
Evento	Total	%
Varicela	14	43,8
Enfermedad trasmitida por alimentos	8	25,0
Tuberculosis	4	12,5
Dengue	2	6,3
IAAS/Varicela	1	3,1
Parotiditis	1	3,1
Hepatitis A	1	3,1
Chagas	1	3,1
Total	32	100,0

CASANARE | Secretaría de Salud

VC LD DT YP PR SC IH SN

1/12 >

TM



Asistencia Vigilancia en Salud Pública 2025

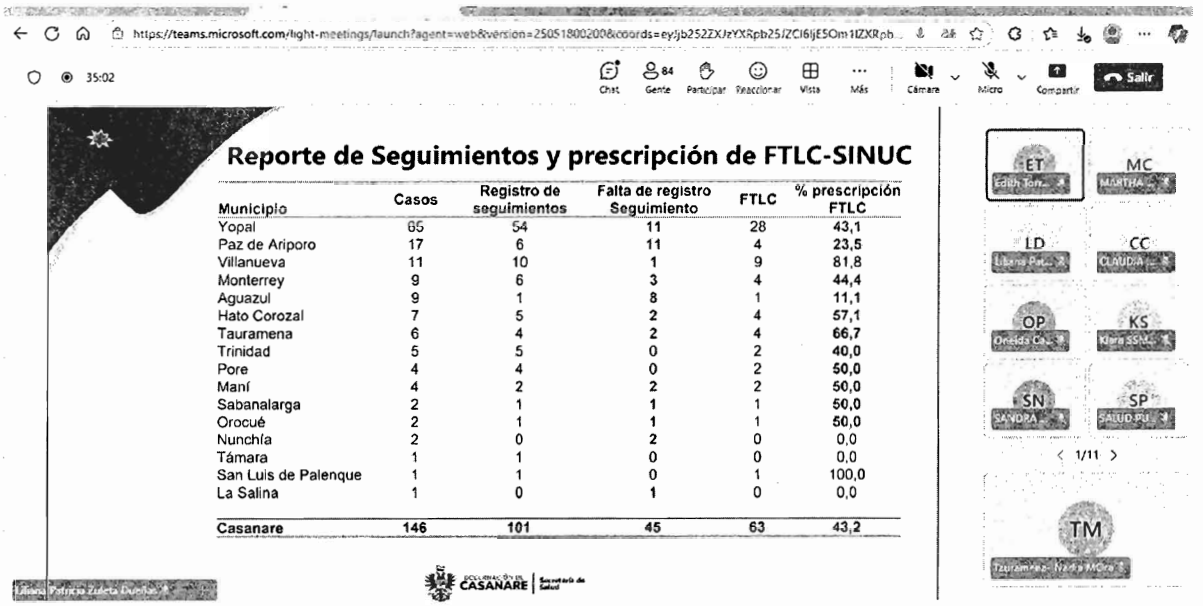
Hemos recibido su registro.
Introduzca otra información aquí.

Guarde el enlace a continuación; podrá editar su registro hasta la fecha límite.

Enviar otra respuesta

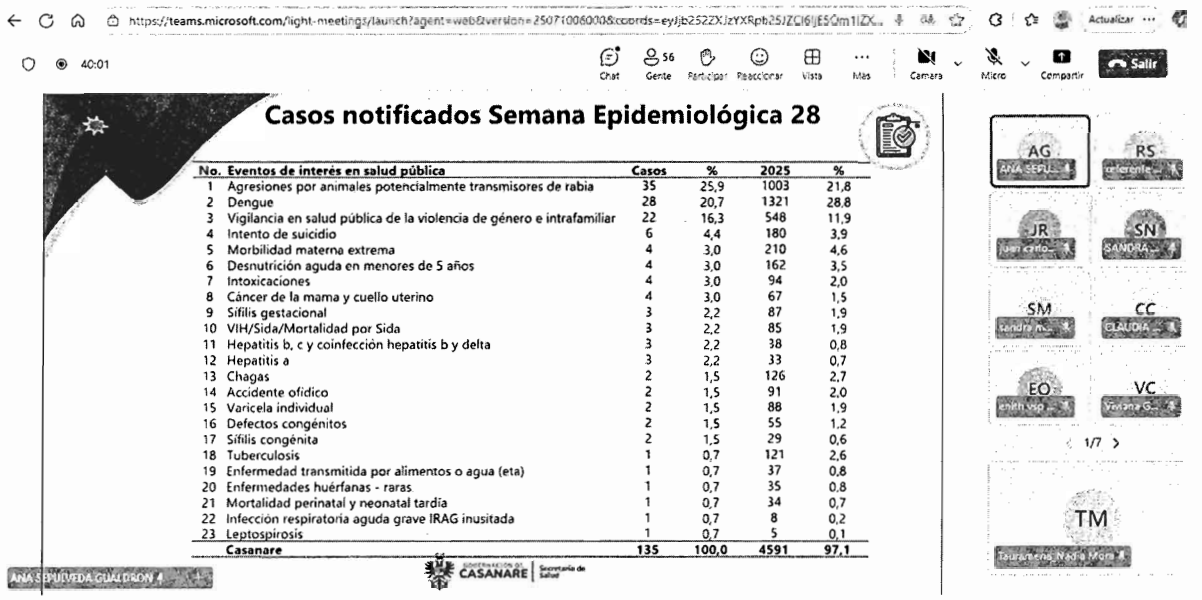
Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - Propietario del formulario de contacto - Términos del Servicio - Política de Privacidad

PANTALLAZO DE ASISTENCIA A COVE DEPARTAMENTAL DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 27 MEDIANTE PLATAFORMA MEET EL DÍA 11 DE JULIO DE 2025



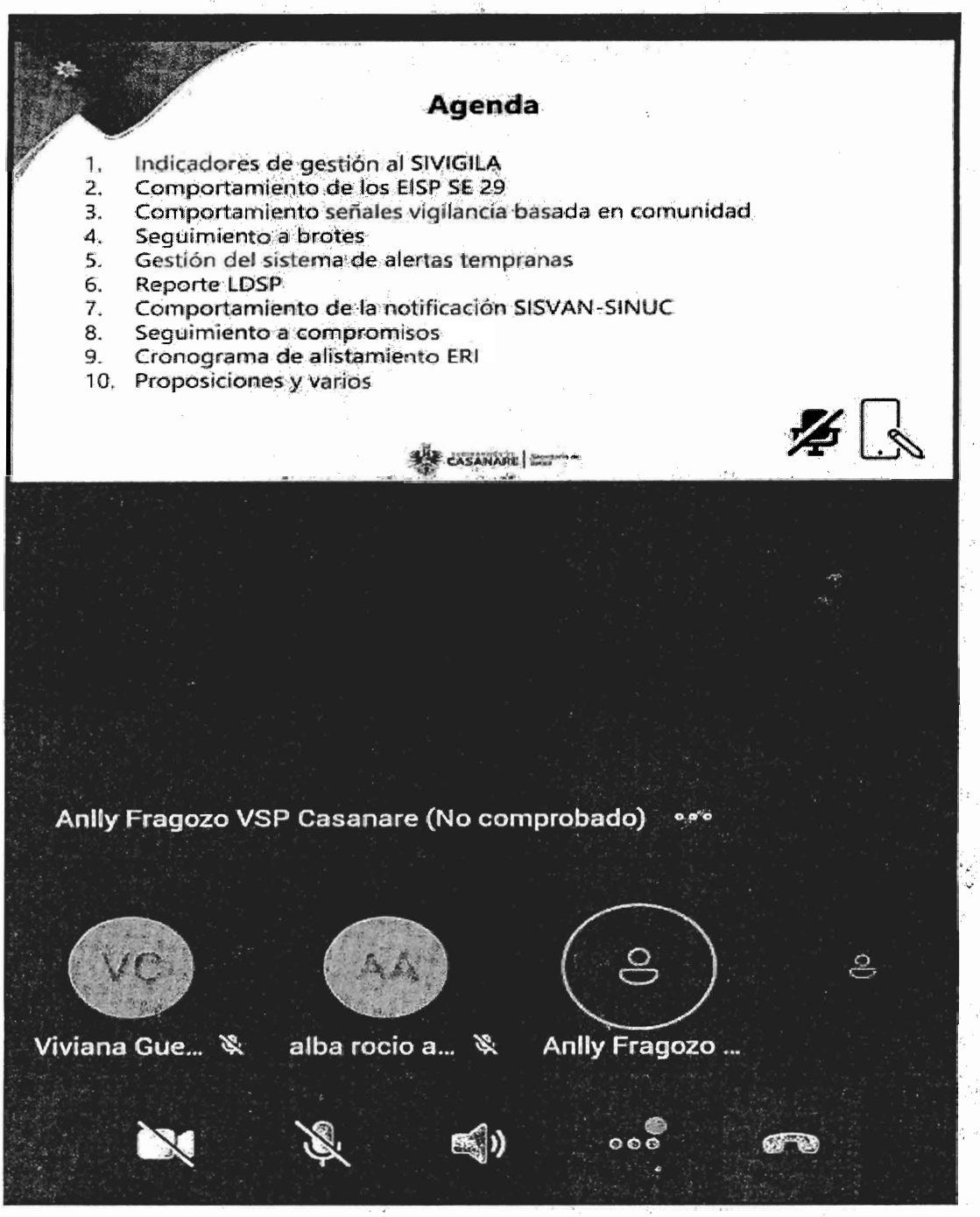
Municipio	Casos	Registro de seguimientos	Falta de registro Seguimiento	FTLC	% prescripción FTLC
Yopal	65	54	11	28	43,1
Paz de Ariporo	17	6	11	4	23,5
Villanueva	11	10	1	9	81,8
Monterrey	9	6	3	4	44,4
Aguazul	9	1	8	1	11,1
Hato Corozal	7	5	2	4	57,1
Tauramena	6	4	2	4	66,7
Trinidad	5	5	0	2	40,0
Pore	4	4	0	2	50,0
Maní	4	2	2	2	50,0
Sabanalarga	2	1	1	1	50,0
Orocué	2	1	1	1	50,0
Nunchía	2	0	2	0	0,0
Támara	1	1	0	0	0,0
San Luis de Palenque	1	1	0	1	100,0
La Salina	1	0	1	0	0,0
Casanare	**146**	**101**	**45**	**63**	**43,2**

PANTALLAZO DE ASISTENCIA A COVE DEPARTAMENTAL DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 28 MEDIANTE PLATAFORMA MEET EL DÍA 18 DE JULIO DE 2025



No.	Eventos de interés en salud pública	Casos	%	2025	%
1	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	35	25,9	1003	21,8
2	Dengue	28	20,7	1321	28,8
3	Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar	22	16,3	548	11,9
4	Intento de suicidio	6	4,4	180	3,9
5	Morbilidad materna extrema	4	3,0	210	4,6
6	Desnutrición aguda en menores de 5 años	4	3,0	162	3,5
7	Intoxicaciones	4	3,0	94	2,0
8	Cáncer de la mama y cuello uterino	4	3,0	67	1,5
9	Sífilis gestacional	3	2,2	87	1,9
10	VIH/Sida/Mortalidad por Sida	3	2,2	85	1,9
11	Hepatitis b, c y coinfección hepatitis b y delta	3	2,2	38	0,8
12	Hepatitis a	3	2,2	33	0,7
13	Chagas	2	1,5	126	2,7
14	Accidente ofídico	2	1,5	91	2,0
15	Varicela individual	2	1,5	88	1,9
16	Defectos congénitos	2	1,5	55	1,2
17	Sífilis congénita	2	1,5	29	0,6
18	Tuberculosis	1	0,7	121	2,6
19	Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)	1	0,7	37	0,8
20	Enfermedades huérfanas - raras	1	0,7	35	0,8
21	Mortalidad perinatal y neonatal tardía	1	0,7	34	0,7
22	Infección respiratoria aguda grave IRAG inusitada	1	0,7	8	0,2
23	Leptospirosis	1	0,7	5	0,1
	Casanare	**135**	**100,0**	**4591**	**97,1**

PANTALLAZO DE ASISTENCIA A COVE DEPARTAMENTAL DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 29 MEDIANTE PLATAFORMA MEET EL DÍA 25 DE JULIO DE 2025



Anexo 7

Copia de correo electrónico de reporte de casos de enfermedad manos, pies y boca en modalidad inicial en el hogar

Anexo 7.1

Pantallazo de actualización de canales endémicos de IRA Y EDA

Anexo 7.2

Copia de planilla de asistencia de comité municipal de zoonosis.

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Fwd: Reporte de casos por enfermedad de manos, pies y boca en modalidad de educación inicial en el hogar y CDI de ICBF

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 22 de julio de 2025, 12:21
Para: funbi helenaacosta <funbi.helenaacosta@gmail.com>, funbi.paolaportilla@gmail.com

Buenos dias,

Cordial Saludo,

Agradecemos la información proporcionada.

Para verificar el estado de salud de los niños, sus condiciones actuales e identificar posibles nuevos contactos, necesitaríamos amablemente los nombres de los padres de los menores para realizar llamado telefónico, encontrando contactos en relación al caso índice.

Dado que la enfermedad de manos, pies y boca es transmisible en niños menores de 5 años, recomendamos el aislamiento en casa, para evitar brotes en las diferentes instituciones, recordar la consulta a su IPs de atención para ser notificado por ser un evento de interés en salud pública . Se adjunta infografía para socialización con padres de familia y profesores para tener en cuenta síntomas en los centros de desarrollo infantil para aislamiento y consulta respectiva.

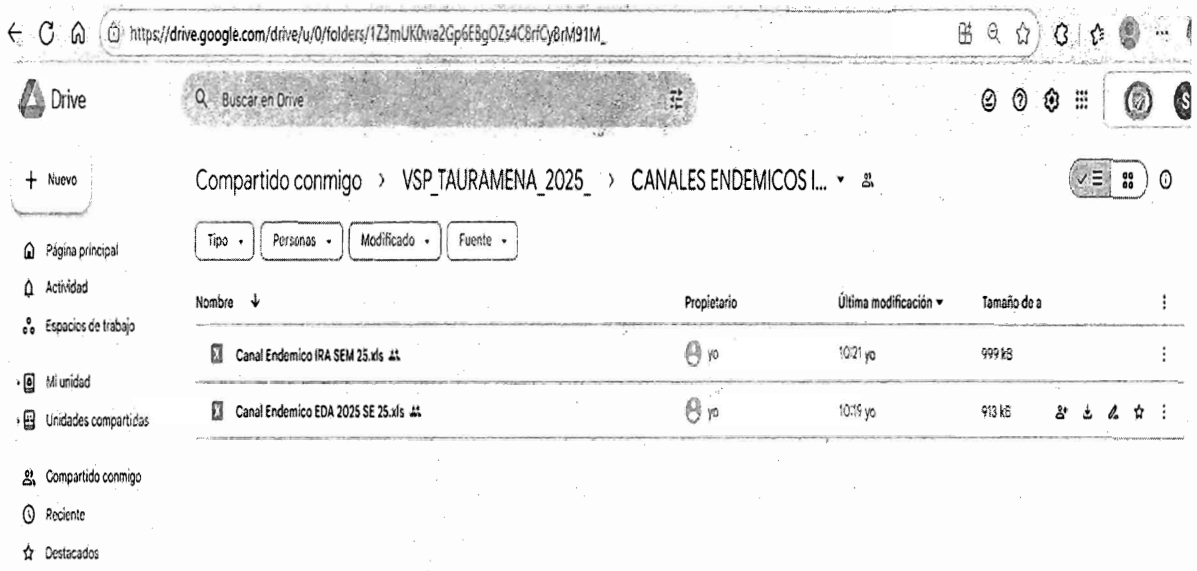
Se extiende articulación a todo lo necesario con el evento correspondiente, realiza lavado y desinfección en las instalaciones y de cada uno de los juguetes, objetos correspondiente de contacto.



Quedo atenta,

Respetuosamente,

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE CANALES ENDEMICOS DE IRA Y EDA A CORTE DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 30 Y CARGAGA AL DRIVE DE VIGILANCIA DEPARTAMENTAL EL DÍA 28 DE JULIO DE 2025



Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

LISTA ASISTENCIA GENERAL
FO-GD-12
2014-01-02
V. 03

TEMA: Comite municipal zoonosis
FECHA: 30 de Julio de 2025 HORA: 8:00am a 10:30am
DEPENDENCIA/LUGAR: Salud Publica. Municipal CIUDAD/MCIPIO: Tauramena.
QUIEN DIRIGE y/o EXPONE: Evaristo Castro. FIRMA:

TIPO DE EVENTO	
CAPACITACIÓN:	
DIVULGACIÓN:	
OTRO:	

No	NOMBRE COMPLETO	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO (CEL)	FIRMA
1	JUAN CARLOS HERRERA BARRERA	SECRETARIO DESPACHO ECONOMICO	ALCALDIA TAURAMENA	karlosherrera1@yahoo.com	3108040161	
2	Diana Lorena Rojas	Tecnico Area Salud.	Salud Publica.	rojas.diana.286@hotmail.c	3214474809	Diana Rojas.
3	NAZARIO RIVERA DEY 12	TECNICO AREA SALUD	SALUD PUBLICA	nazario256@gmail.com	3208027905	
4	Jose Martinez	Tecnico Apoyo Area Zoonosis	Salud Publica	josmarleo89@gmail.com	3125658386	
5	Nolvis Herrera Rivera	TEC. APOYO SSC ZOONOSIS	SSC.	dolvis@gmail.com	3126432669	
6	JAVIER PARRA	BACTERIOLOGO	SDE	javierfernando.parraliz@gmail.com	3201777771	
7	Carol Ibañez Cardenas.	Tecnico Apoyo SDE Tauramena	SDE	carolyenca28@gmail.com	3117985868	CAROL IBAÑEZ
8	Fabio Arias Galindo	Coordinador UTEA - SDE	SDE	fagfar35@gmail.com	3204128642	
9	Andrea Hortos Avila	Profesional SDE	SDE	yeraalkeiros@gmail.com	3133188937	
10	Pablo Alberto Torres C	Promotor Ambiental	SDE	PTorres.contreras@gmail.com	3133836356	Pablo Torres
11	Dumar Fabian Martinez	Promotor Ambiental	SDE	dumarfabian2016@gmail	3105730194	
12	Fabio Ernesto Ramirez	Promotor ambiental	SDE	fabioernestoramirezcruz@gmail	3134974911	
13	VICTOR ALEXIS AVENDAÑO RODRIGUEZ	PTVZ PROFESIONAL	FEDEGAN-FNG	victor.avendano@fedegan.org.co	3102775544	
14	ANGIE LORENA FELIX	SDS SP	SP. SDS.	lorenabella-2006@hotmail	3144992444	
15	Jesi Alfredo Jimenez	Profesional Apoyo P.S.D.S	S.D.S	jesimurcia@postalfredo93@gmail.com	3207163766	

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

LISTA ASISTENCIA GENERAL
FO-GD-12
2014-01-02
V. 03

TEMA: Comite Municipal Zoonosis

FECHA: 30 de Julio de 2025 HORA: 8:00 am a 10:30 am

DEPENDENCIA/LUGAR: Salud Publica. CIUDAD/MCIPIO: Tauramena

QUIEN DIRIGE y/o EXPONE: Everth Castro FIRMA:

TIPO DE EVENTO	
CAPACITACIÓN:	
DIVULGACIÓN:	
OTRO:	

No	NOMBRE COMPLETO	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO (CEL)	FIRMA
1	Juan Carlos Tovar Vega	Profesional Apoyo ICA	ICA	Juan.tovar@ica.gov.co	3102032653	
2	Nadia Brigid Mora Franco	Prof Apoyo	SDS	salud publica@tauramena.gov.co	3124993420	
3	Ayda Rocio Parra Mora	Profesional Apoyo Salud Publica	SDS	saludpublica@tauramena.gov.co	3147734773	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Anexo 8

Copia de correo electrónico de envio de iniciadores de primer semestre del año 2025

422

12

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Indicadores Primer semestre año 2025

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 18 de julio de 2025, 23:56
Para: liliana.zuleta@casanare.gov.co, violenciasvspcas@outlook.es

Tauramena, Casanare, 18 de julio se 2025

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta compromiso con profesional de Vigilancia en Salud Pública del departamento de zona sur por el envío los indicadores de los eventos de interés en salud pública del primer semestre del año 2025, acatando lineamientos del Instituto Nacional de Salud.

Quedamos atenta,

Respetuosamente,

Equipo de vigilancia en salud pública
Maireny Cardenas
Monica Sanchez
Carolina Sánchez
Nadia Mora
Leidy Abril
Alcaldía de Tauramena

TAURAMENA_INFORME INDICADORES PRIMER SEMESTRE AÑO 2025 FINAL.docx
1393K

De: Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>
Enviado: viernes, 18 de julio de 2025 23:56
Para: liliana.zuleta@casanare.gov.co <liliana.zuleta@casanare.gov.co>; violenciasvspcas@outlook.es <violenciasvspcas@outlook.es>
Asunto: Tauramena_Indicadores Primer semestre año 2025

[El texto citado está oculto]

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N° 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1558679173	9486418544	I	2025/07/08	2025/06/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

2025/07/02 04:17 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N° 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1558679173	9486418544	I	2025/07/08	2025/06/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC	1115913731	MORA FRANCO NADIA BRIYID	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

2025/07/02 04:17 PM

ACTA PARCIAL No. 04

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	181	02 DE ABRIL DE 2025

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS EJES ESTRATÉGICOS DE GOBERNALIDAD Y GOBERNANZA, DETERMINANTES DE LA SALUD, ATENCIÓN PRIMARIA EN LA SALUD, CAMBIO CLIMÁTICO, CONOCIMIENTO Y PERSONAL DE SALUD DENTRO DE LAS LINEAS DE (SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL; ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI), SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EN LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	NADIA BRIYID MORA FRANCO
NIT	1.115.913.731-2
R/LEGAL	N/A
C.C. No.	1115913731 de Tauramena
VALOR DEL CONTRATO	$ 27.000.000
VALOR DEL ANTICIPO (XX%)	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°(XX)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 27.000.000
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	03 DE ABRIL DE 2025
PRORROGA N°(XX)	N/A
MODIFICATORIO N°(XX)	N/A N/A
SUSPENSIÓN N°(XX)	N/A N/A
REINICIO N° (XX)	N/A
PLAZO FINAL	SEIS (6) MESES
% AVANCE FINANCIERO	66%
% AVANCE FISICO	66%
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
No. DE EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	UNO (01)
No. DE EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	N/A
No.INFORMES DEL CONTRATISTA	CUATRO (4)
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	02 DE OCTUBRE DE 2025
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISIÓN	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL, Secretario de Desarrollo Social RESOLUCION: Mediante oficio del 02 de abril de 2025
APOYO A LA SUPERVISIÓN	CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN MEDIANTE CONTRATO 179 DE 2025
FECHA PRESENTE ACTA	01 DE AGOSTO DE 2025
PERIODO DE PAGO	1 AL 31 DE JULIO DE 2025

En Tauramena, nos reunimos NADIA BRIYID MORA FRANCO, en calidad de contratista, por el municipio WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL Secretario de Desarrollo Social, como supervisor técnico, administrativo y financiero, CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN como profesional de apoyo a la supervisión, con el fin de suscribir la presente acta, atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo al informe de actividades.
2. Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP II.
3. Que la Supervisión realizó la verificación de los pagos de seguridad social del contratista, sobre la siguiente base de cotización $1.800.000 para el periodo correspondiente al mes de junio de 2025, correspondiente al 40% del ingreso mensual contratado conforme la normatividad vigente segun la siguiente informacion:

INGRESO PERIODO	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
$ 4.500.000	$ 1.800.000	$ 225.000	SANITAS	$ 288.000	PORVENIR	$ 9.400	POSITIVA	9486418544	JUNIO	16/06/2025
	Interés:	$ 0		$ 0		$ 0		TOTAL+ Interés:		$ 522.400

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	$ 27.000.000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (XXX %)				
Valor Adicional No. XXX				
Valor Acta Parcial No.01			$ 4.200.000	$ 4.200.000
Valor Acta Parcial No.02			$ 4.500.000	$ 4.500.000
Valor Acta Parcial No.03			$ 4.500.000	$ 4.500.000
Valor Presente Acta			$ 4.500.000	$ 4.500.000
Saldo por ejecutar			$ 9.300.000	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	$ 27.000.000		$ 27.000.000	$ 17.700.000

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
358	2.3.19.1903.0300.20248541 00013	1.2.4.2.02 SGP-SALUD-SALUD PÚBLICA	$ 4.500.000

VALOR A PAGAR: **$ 4.500.000**
CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

5. ANEXOS

1. Informe de actividades
2. Panilla de Seguridad Social

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN
Apoyo a la Supervisión

Por el Contratista,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena