# *CUENTA DE COBRO*

*DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA - SECRETARIA DE SALUD*
*NIT 892115015-1*

**DEBE A:**

**NOMBRE** CILIA ROSA DAZA DIAZ

**IDENTIFICACIÓN:** CC X NIT ____ No. 37.745.731 DE BUCARAMANGA

**LA SUMA DE:** Cuatro millones cuatrocientos mil pesos MTE ($4.400.000)

**POR CONCEPTO DE:** Contrato de Prestación de Servicios como profesional de apoyo

**Contrato No.:** CO1.PCCNTR.7750162

**DESEMBOLSO No.:** 5

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL COMO ODONTÓLOGA EN EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, INCLUYE TUBERCULOSIS Y EL SEGUIMIENTO A GESTANTES EN ALTO RIESGO OBSTÉTRICO NOTIFICADOS AL ASIVIGILA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR, EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD; LINEAMIENTO NACIONAL RESOLUCIÓN 227 DE 2020; DECRETO 3518 DE 2006, LEY 715 DE 2001, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LINEAMIENTOS 2025,INS, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, DECRETO 3518 DE 2006, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA,

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** Quinto Pago, del 7 de agosto al 6 de septiembre de 2025

**FECHA:** sep-25

**DIRECCION:** Calle 4 #4-19

**CIUDAD:** San Juan del Cesar

**TELEFONO:** 3217740071

Cilia Daza

FIRMA

| Gobernación de La Guajira | PROCESO | | Código | |
|---|---|---|---|---|
| | Formato | Certificación pago parcial | Versión | 1 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| (1) Contrato No. | CO1.PCCNTR.7750162 | de | 2025 | |
| (2) Nombre del contratista y/o representante legal: | | | CILIA ROSA DAZA DIAZ | |
| (3) Dirección: | Carrera 4 #4-19 | (4) Teléfono: | 3217740071 | |
| (5) Cédula y/o NIT: | 37.745.731 | (6) Correo electrónico: | ciliarosadazadiaz@gmail.com | |
| (7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es): | | | LESLIE BRUZON PEÑARANDA | |
| (8) Dependencia: | Vigilancia en Salud Pùblica | (9) No. Extensión o teléfono: | | 7282275 |
| (10) Objeto: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL COMO ODONTÓLOGA EN EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, INCLUYE TUBERCULOSIS Y EL SEGUIMIENTO A GESTANTES EN ALTO RIESGO OBSTÉTRICO NOTIFICADOS AL ASIVIGILA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR, EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD; LINEAMIENTO NACIONAL RESOLUCIÓN 227 DE 2020; DECRETO 3518 DE 2006, LEY 715 DE 2001, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LINEAMIENTOS 2025,INS, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, DECRETO 3518 DE 2006, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA, | | | |
| (11) Plazo de ejecución: | Siete (7) meses | | | |
| (12) Fecha de inicio: | 7 de abril 2025 | (13) Fecha terminación: | 6 de noviembre del 2025 | |
| (14) Valor inicial del contrato: $ | $ 30.800.000 | | | |
| (15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $ | $ 4.400.000 | | | |
| (16) Valor desplazamientos: $ | | | | |
| (17) Adición ($): | | | | |
| (18) Prórroga (tiempo) | | | | |
| (19) Suspensión | | | | |
| (20) Cesión: | | | | |
| (21) Concepto del pago: | Quinto pago del 7 de agosto al 6 de septiembre de 2025 | | | |

**Aspecto económico**

| (22) Valor total contrato (Inicial+adición) (vigencia) $ | (23) Valor pagado (vigencia) $ | (24) Valor a pagar (vigencia) $ | (25) Saldo liberado (vigencia) $ | (26) Saldo por pagar (vigencia) $ |
|---|---|---|---|---|
| $ 30.800.000 | $ 17.600.000 | $ 4.400.000 | $ 0 | $ 8.800.000 |

**Pago aportes salud - pensiones - parafiscales**

| | | | |
|---|---|---|---|
| (27) Salud valor aporte: $ | $ 220.000 | (28) Pensión valor aporte: $ | $ 281.600 |
| (29) ARL: $ | $18.400 | | |
| (30) Planilla de pago No. | 9490717255 | (31) Fecha: | 1 de septiembre de 2025 |
| (32) Certificación parafiscales de fecha: | | | |

**(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)**

El/la contratista, CILIA ROSA DAZA DIAZ, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7750162, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.

De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

El contratista cumplió con el requisito de remision de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio ☐Si ☐No

| | |
|---|---|
| Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ 4.400.000 | Cuatro millones cuatrocientos mil pesos MTE |

( 34) **Observaciones:**

(35) **Firma responsables:**

LESLIE BRUZON PEÑARANDA
Supervisor (E)/interventor (E)

| | | |
|---|---|---|
| (36) Fecha: | **Riohacha** | SEPTIEMBRE 2025 |

| República de Colombia<br>Departamento De La Guajira<br>Gobernación de La Guajira | **PROCESO** | **GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA** | **Código** | **GG-PMGS-028** |
|---|---|---|---|---|
| | **Formato** | **INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN**<br>Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción | **Versión** | **02** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | CO1.PCCNTR.7750162-2025 | | | |
| **Nombre del Contratista y/o Representante Legal** | CILIA ROSA DAZA DIAZ | | | |
| **Nombre del supervisor y/o Interventor** | LESLIE BRUZON PEÑARANDA | | **Teléfono / Extensión** | 7282275 |
| **Dependencia** | Vigilancia en Salud Pública | | | |
| **Objeto del contrato** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL COMO ODONTÓLOGA EN EL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, INCLUYE TUBERCULOSIS Y EL SEGUIMIENTO A GESTANTES EN ALTO RIESGO OBSTÉTRICO NOTIFICADOS AL ASIVIGILA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR, EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD; LINEAMIENTO NACIONAL RESOLUCIÓN 227 DE 2020; DECRETO 3518 DE 2006, LEY 715 DE 2001, ARTICULACIÓN CON TODOS LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA, LINEAMIENTOS 2025,INS, LA NORMATIVIDAD VIGENTE LEY 715 DE 2001; LEY 1438 DE 2011, DECRETO 3518 DE 2006, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE LA GUAJIRA,** | | | |
| **Fecha de inicio** | Lunes 07 de abril de 2025 | **Fecha de terminación** | Jueves, 6 de noviembre de 2025 | |
| **Período objeto del informe:** | **Quinto pago de 7 de agosto al 6 de septiembre de 2025** | | | |

## INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

| **Obligación contractual** | | **Actividad desarrollada** | **Producto recibido** | **Observaciones o comentarios del Contratista** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Presentar un plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de las obligaciones, el cual deberá ser concertado y aprobado por el supervisor del contrato, que incluya las estrategias y actividades requeridas. | Se realizó plan de trabajo con las actividades a realizar de acuerdo a las obligaciones específicas del contrato. | Plan de trabajo | . |
| 2 | Fortalecer el Sistema de alerta temprana, participar en la gestión del equipo de respuesta inmediata y en los procesos de Vigilancia en Salud Pública en el Municipio de San Juan del Cesar, teniendo en cuenta los Protocolos de vigilancia y Lineamientos nacionales | Se realiza apoyo en el fortalecimiento de la gestión del equipo de respuesta inmediata en los procesos de vigilancia en salud pública del municipio de San Juan del Cesar. | Acta<br>Listado de asistencia | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3 | Participar en las reuniones de monitoreo y evaluación del Sistema de vigilancia de la Entidad territorial asignada, su red de prestadores en el municipio asignado en el marco del Lineamiento nacionales. | Se asistió a las reuniones semanales de monitoreo y evaluación del sistema de vigilancia de la entidad territorial asignada, su red de prestadores en el municipio de San Juan del Cesar.<br><br>Se asistió al desarrollo de capacidades de los protocolos de los eventos de Sarampión, VIH-SIDA, Tosferina, Dengue y Leptospirosis.<br><br>Se asistió al COVE departamental número 08 del mes de agosto de 2025<br><br>Se asistió a COVE Municipal número 08 del mes de agosto de 2025 | Link, pantallazos, actas, listado de asistencia<br><br>Asistencia link pantallazos<br><br>Link asistencia, pantallazos<br><br>Link asistencia, pantallazos | |
| 4 | .<br>Apoyar en la gestión de los procesos relacionados con la notificación de casos probables de eventos de interés en salud pública, seguimiento a la calidad de la información y ajuste de casos y de fallecidos al SIVIGILA y/o RUAF, en el Municipio asignado. | Se realizó apoyo en la gestión de los procesos relacionados con la notificación de casos probables de eventos de interés en salud publica seguimiento a la calidad de la información y ajustes de casos y de fallecidos al SIVIGILA en el municipio de San Juan del Cesar.<br><br>Se realizó apoyo al plan de mantenimiento SIVIGILA<br>Semana epidemiológica 31:<br>Ajustes de eventos vencidos, pendientes por vencer: dengue 1 casos, IRAG 1 caso y leptospirosis 1 caso<br>Semana epidemiológica 33:<br>Ajustes de eventos vencidos, pendientes por vencer: Intoxicaciones 1 caso, leptospirosis 1 caso<br>Semana epidemiológica 34:<br>Ajustes de eventos vencidos, pendientes por vencer: IRAG inusitada 1 casos, IRAG 1 caso y intoxicación 1 caso. | Acta, listado de asistencia, link, fotos<br><br>Fotos, pantallazos actas, asistencia | |
| 5 | Participar en la entrega de información para su análisis, relacionada esta con los eventos de interés en salud pública, así | Se realizó apoyo en la entrega de información para su análisis, relacionados con los eventos de salud | Acta, listado de asistencia | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | como en la construcción del Boletín epidemiológico municipal. | de interés en salud pública en el municipio de San Juan del Cesar-<br><br>Se asistió a la Sala de Análisis del Riesgo SAR del evento Dengue la situación de brote tipo II del municipio, (mas de 6 semanas epidemiológicas). con una tendencia al aumento de casos de dengue. se hace énfasis en la educación del adulto en el hogar para tomar las medidas preventivas.<br><br>Se realizó apoyo en la elaboración del boletín epidemiológico municipal número 8 de San Juan del cesar | Fotos, asistencia Acta<br><br>Base de datos documentos | |
| 6 | Apoyar en las acciones de investigación epidemiológica de campo, seguimiento a contactos estrechos de casos probables, en el municipio asignado de acuerdo con la necesidad. | Se realizó apoyo en las IEC de seguimiento a contactos estrecho de casos probables en el municipio de San Juan del Cesar<br><br>Se realizó apoyo en la IEC por evento de Desnutrición (113) IPS DUSAKAWI<br><br>Se realiza apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema (549) corregimiento de la Junta | Acta, listado de asistencia<br><br>Documentos IEC, fotos<br><br>Documentos IEC Fotos | |
| 7 | Apoyar en la gestión de la vigilancia basada en comunidad, en el informe a realizar y en la evaluación por indicadores; así como en la capacitación dirigida a este grupo poblacional. | Se participó en la gestión basada en la comunidad en el municipio de San Juan del Cesar.<br><br>Se asistió al Encuentro Educación para la Salud- Creación de Itinerario para el Cuidado de las Gestantes, en Hospital San Rafael II Nivel. (PAISS)<br><br>Se asistió al Encuentro Educación para la Salud: Cuidados de los niños y niñas en la primera infancia. (PAISS)<br><br>Se realizó apoyo en la actividad de VBC (REWCOM) en el HCB AGRUPADO: Bienestar "EDAD FELIZ, PEQUEÑAS TRAVESURAS, MI SOMBRITA", barrio la Victoria. | Acta, fotos, documentos<br><br>Fotos, asistencia<br><br>Fotos asistencia<br><br>Acta asistencia fotos | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Se realizo apoyo en la actividad de VBC (REWCOM) en el JARDIN INFANTIL EDAD DE ORO | Acta fotos asistencia | |
| 8 | Realizar acompañamiento al municipio en el cumplimiento de los lineamientos nacionales con relación a la búsqueda activa comunitaria (BAC) y búsqueda activa institucional (BAI) de eventos de interés en salud pública y en la realización del respectivo informe con periodicidad mensual en el municipio asignado | Se realizó acompañamiento al ente territorial en el cumplimiento de los lineamientos nacionales con relación BAC y BAI de los eventos de interés en salud pública, del mes abril de 2025 del municipio de San Juan del Cesar<br><br>Se realizó apoyo en la búsqueda activa comunitaria BAC en el Barrio El Carmen, alrededor de la casa de un caso notificado de Dengue con síntomas de alarma, se visitaron 48 casas, se entrevistaron 30 personas y se encontraron 2 casas positivas para criadero de mosquito | Acta, listado de asistencia documentos, fotos<br><br>Fotos documentos asistencia, acta. | |
| 9 | Realizar acompañamiento al ente territorial en el proceso de las Unidades de análisis de casos y/o fallecimientos por eventos de interés en salud pública de acuerdo con los lineamientos nacionales. | Se realizó acompañamiento al ente territorial en el proceso de las unidades de análisis de casos y/o fallecimientos por eventos de interés en salud pública de acuerdo con los lineamientos nacionales.<br><br>Se asistió por fallecimiento de MARIA ALBERTO VILLAZON por el evento de interés en salud pública de Mortalidad por Desnutrición. | Acta, listado de asistencia<br><br>Asistencia, Acta, documentos fotos | |
| 10 | Participar en el seguimiento de casos de Morbilidad materna extrema, gestantes de alto riesgo obstétrico como estrategia para la disminución de la Mortalidad Materna en La Guajira. Participar en las reuniones de PAREMM. | Se realizó apoyo en el seguimiento de casos de Morbilidad materna extrema, gestantes de alto riesgo obstétrico.<br><br>Se realiza apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema (549) en el corregimiento de la Junta<br><br>Se asistió a las reuniones semanales de PAREMM semana epidemiológica 31, 32, y 33. | Acta, listado de asistencia<br><br>IEC asistencia Fotos<br><br>Link, pantallazos, asistencia. | |
| 11 | Realizar seguimiento a niños con riesgo de desnutrición notificados al SIVIGILA como estrategia de apoyo al municipio en la disminución de la mortalidad por esta causa. De igual forma a los niños con bajo peso al nacer, usar como fuente | Se realizó seguimiento a niños con riesgo de desnutrición notificados al SIVIGILA y a los niños con bajo peso al nacer, en el mes de abril en el municipio de San Juan del Cesar. | Documentos IEC Fotos | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | RUAF de forma mensual. Presentar informe y participar en las reuniones se análisis y seguimiento. | Se realizó el seguimiento de 3 casos de niños de bajo peso al nacer en la clínica SOMEDA:<br><br>Se realizó el seguimiento de 1 caso de niños de bajo peso al nacer en la Clínica de Alta Complejidad San Juan Bautista<br>Se realizó el seguimiento de 1 caso de niños de bajo peso al nacer en la IPS DUSAKAWI | Documentos Fotos Asistencia<br><br>Documentos, Fotos, asistencia.<br><br>Documentos, Fotos, asistencia | |
| 12 | Desplazarse a las comunidades del municipio asignado o requerido por necesidades del servicio con ocasión del objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones específicas, previa coordinación con el interventor o supervisor. | De acuerdo con la necesidad del servicio de la entidad territorial del municipio de San Juan del Cesar.<br><br>Se realizó apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema (549) corregimiento de la Junta | ,<br><br>IEC, fotos documentos | |
| 13 | Demás que se le asignen de acuerdo con las necesidades del servicio | De acuerdo a lo programado. | | |

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Cilia Daza

**Cilia Rosa Daza Diaz**
**Firma del Contratista**
**Fecha: septiembre de 2025**

| República de Colombia<br>Departamento De La Guajira<br>Gobernación de La Guajira | PROCESO | GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA | Código | GG-PMGS-028 |
|---|---|---|---|---|
| | Formato | INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN<br>Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción | Versión | 02 |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato CO1.PCCNTR.7750162-2025, el supervisor certifica que:

1. El contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas).
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen pre ocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano de la Secretaria Departamental de Salud

   SI X NO☐
4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
5. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Secretaria Departamental de Salud

| OBSERVACIONES | |
|---|---|

**En constancia, firmo:**

**LESLIE BRUZON PEÑARANDA**
Supervisor (E)/Interventor (E)

**Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira** septiembre de 2025

Gobernación de La Guajira

| RESPONDABLE | | CILIA ROSA DAZA DIAZ | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE REPORTE | | jul-25 | | | | | |
| | | | Informe de la actividad | | | Datos | |
| Municipio | Fecha | IPS/COMUNIDAD/BARRIO | Actividad desarrollada | Objetivo de la actividad | Resultado de la actividad | Nombre persona que recibe el apoyo con la ejecución de la actividad | Contacto de la persona que recibe el apoyo con la ejecución de la actividad |
| SAN JUAN DEL CESAR | 6/08/025 | BARRIO EL CARMEN | BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA EVENTO DENGUE | Realizar apoyo en la Busqueda Activa Comunitaria del evento Dengue | Se realizo apoyo en la busueda activa comunitaria BAC en el Barrio El Carmen, alrededor de la casa de un caso notificado de Dengue con sintomas de alarma, se visitaron 48 casas, se entrevistaron 30 personas y se encontraron 2 casas positivas para criadero de mosquito | CARMEN SUAREZ | 3013648486 |
| SAN JUAN DEL CESAR | 11/08/2025 | CLINICA DE ALTA COMPLEJIDAD SAN JUAN BAUTISTA | SEGUIMIENTO A NIÑOS CON BAJO PESO AL NACER | Realizar seguimiento a niños con bajo peso al nacer como estrategia de apoyo al municipio en la disminución de la mortalidad por desnutrición | Se realizo seguimiento a niños con bajo peso al nacer como estrategia de apoyo al municipio en la disminución de la mortalidad por desnutrición Se realizo revision de historias clinicas, y controles, ademas se realizo llamada telefonica para confirmar el estado nutricional de lo menores en la actualidad | MARIA RITA MARTINEZ | 3012954481 |
| SAN JUAN DEL CESAR | 12/08/2025 | CLINICA SOMEDA | SEGUIMIENTO A NIÑOS CON BAJO PESO AL NACER | Realizar seguimiento a niños con bajo peso al nacer como estrategia de apoyo al municipio en la disminución de la mortalidad por desnutrición | Se realizo seguimiento a niños con bajo peso al nacer como estrategia de apoyo al municipio en la disminución de la mortalidad por desnutrición Se realizo revision de historias clinicas, y controles, ademas se realizo llamada telefonica para confirmar el estado nutricional de lo menores en la actualidad. | MARIA RITA MARTINEZ | 3012954481 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SAN JUAN DEL CESAR | 12/08/2025 | DUSAKAWI IPS | SEGUIMIENTO A NIÑOS CON BAJO PESO AL NACER | Realizar seguimiento a niños con bajo peso al nacer como estrategia de apoyo al municipio en la disminución de la mortalidad por desnutrición | Se realizo seguimiento a niños con bajo peso al nacer como estrategia de apoyo al municipio en la disminución de la mortalidad por desnutrición Se realizo revision de historias clinicas, y controles, ademas se realizo llamada telefonica para confirmar el estado nutricional de lo menores en la actualidad | MARIA RITA MARTINEZ | 3012954481 |
| SAN JUAN DEL CESAR | 15/08/2025 | VIRTUAL | UNIDAD DE ANALISIS POR EVENTO DE MORTALIDAD POR DESNUTRICION | Se asistio a la Unidad de Analisis por evento de Mortalidad por Desnutricion en el municipio de San Juan Del Cesar | Se asistio a la Unidad de Analisis por evento de Mortalidad por Desnutricion en la cual participaron la Secretareia de Salud Municipal, la IPS Dusakawi, Clinica Someda y UCI Gyo Medicall, en la cual se establecio CAUSA BASICA DE MUERTE DESNUTRICION AGUDA SEVERA MARASMO con otras causas asociadas | MARIA RITA MARTINEZ | 3012954481 |
| SAN JUAN DEL CESAR | 19/08/2025 | CORREGIMIENTO DE LA JUNTA | IEC POR EVENTO MORBILIDAD MATERNA EXTREMA. | Realizar apoyo en la IEC por evento de Morbilidad Materna Extrema (549) | Se realizo apoyo en la Investigacion de Campo en el corregimiento de la Junta por evento de Morbilidad Materna Extrema, se le realizo cesarea de urgencias por preeclamsia, actualmente la paciente y su bebe se encuentra en buen estado de salud y en controles, aun no tiene metodo anticonceptivo se le insiste en consultar y escoger un metodo. | SANDRA FERNANDEZ | 3013648486 |
| SAN JUAN DEL CESAR | 20/08/2025 | HOSPITAL SAN RAFAEL II NIVEL | FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS PARA EL CUIDADO Y PROMOCION DE LA SALUD DE GESTANTES, NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES | Realizar apoyo en el Fortalecimiento de redes comunitarias para la gestion de Vigilancia basada en comunidad | Se realizo apoyo a la Secretaria de Salud Municipal en el fortalecimiento de de redes comunitarias, en el encuentro de educacion para la salud para el cuidado de las gestantes, por el Proyecto Apoyo Integral al Sistema de Salud en Migracion. | AIXA URBINA | 3002690090 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SAN JUAN DEL CESAR | 20/08/2025 | VIRTUAL | ASITENCIA TECNICA EVENTO SARAMPIION | Realizar apoyo en la asitencia tecnica a las UPGD del municipio de San Juan del Cesar del protocolo del evento Sarampion | Se realizo apoyo a la referente de vigilancia en salud Publica Departamental en la asitencia tecnica del evento de interes en salud publica: Protocolo Sarampion a las UPGD del municipio de San Juan del Cesar. | MARIA RITA MARTINEZ | 3012954481 |
| SAN JUAN DEL CESAR | 21/08/2025 | SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | SALA DE ANALISIS DE RIESGO SAR EVENTO DENGUE | Se asistio a la Sala de Analisis de Riesgo del evento Degue en el municipio de San Juan Del Cesar | Se asistio a la Sala de Analisis del Riesgo SAR del evento Dengue por estar el municipio de San Juan del Cesar en nivel de brote tipo II, ya que la situacion de brtote ha permanecido por mas de 6 semanas epidemiologicas, con una tendencia al aumento de casos de dengue. Se concluyo que se be insistir en la educacion para la prevencion a los adultos | CARMEN SUAREZ | 3013648486 |
| SAN JUAN DEL CESAR | 21(08/2025 | HOTEL CASA MURILLO | FORTALECIMIENTOO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIA PARA EL CUIDADO Y PROMOCION DE LA SALUD DE GESTANTES, NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES | Realizar apoyo en el Fortalecimiento de redes comunitarias para la gestion de Vigilancia basada en comunidad | Se realizo apoyo a la Secretaria de Salud Municipal en el fortalecimiento de de redes comunitarias, en el encuentro de educacion para la salud para el cuidado de los niños y niñas en la primera infancia, por el Proyecto Apoyo Integral al Sistema de Salud en Migracion. | AIXA URBINA | 3002690090 |
| SAN JUAN DEL CESAR | 25/08/2025 | DUSAKAWI IPS | INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO EVENTO DE DESNUTRICION | Realizar apoyo en la Investigacion Epidemiologicade Campo del evento Desnutricion | Se realizo solicitud de historia clinica de un caso de un menor de 2 años de edad notificado por evento de desnutricion, indigena zona rural dispersa Paciente con antecedentes de desnutrición aguda severa, en proceso de estabilización hemodinámica, con resolución de edema. Se encuentra tratamiento farmacológico con PLUMPY NUT. previa prueba de apetito positiva, con el fin de evitar recaída nutricional y reaparición de edema. | MARIA ALEXANDRA CALDERON | 3007774612 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SAN JUAN DEL CESAR | 26/08/2025 | BARRIO LA VICTORIA | COVECOM CAPACITACION DE GESTORES Y VIGIAS EN SALUD PUBLICA | Capacitar a madres comunitarias y profesores de HCB AGRUPADO: Bienestar "EDAD FELIZ, PEQUEÑAS TRAVESURAS, MI SOMBRITA" como vigias en salud publica | Se realizo apoyo en la actividad de VBC (REWCOM) en el HCB AGRUPADO: Bienestar "EDAD FELIZ, PEQUEÑAS TRAVESURAS, MI SOMBRITA" capacitando a madres y profesoras de este como vigias de los EISP y los protocolos y canales establecidos para el reporte oportuno y efectivo de casos. | AIXA URBINA | 3002690090 |
| SAN JUAN DEL CESAR | 29/08/2025 | DUSAKAWI IPS | SEGUIMIENTO A NIÑOS CON BAJO PESO AL NACER | Realizar seguimiento a niños con bajo peso al nacer como estrategia de apoyo al municipio en la disminución de la mortalidad por desnutrición | Se realizo seguimiento a niños con bajo peso al nacer como estrategia de apoyo al municipio en la disminución de la mortalidad por desnutrición Se realizo revision de historias clinicas, y controles, ademas se realizo llamada telefonica para confirmar el estado nutricional de lo menores en la actualidad | MARIA RITA MARTINEZ | 3012954481 |
| SAN JUAN DEL CESAR | 1/09/2025 | JARDIN INFANTIL EDAD DE ORO | COVECOM CAPACITACION DE GESTORES Y VIGIAS EN SALUD PUBLICA | Capacitar a madres comunitarias y profesores de JARDOIN INFANTIL EDAD DE ORO como vigias en salud publica | Se realizo apoyo en la actividad de VBC (REWCOM) en el JARDIN INFANTIL EDAD DE ORO, capacitando a madres y profesoras de este como vigias de los EISP y los protocolos y canales establecidos para el reporte oportuno y efectivo de casos. | AIXA URBINA | 3002690090 |

Firma del Profesional coordinador de Vigilanacia en salud publica Municipal

Firma del Referente de Vigilanacia basada en comunidad

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 37745731 | | DAZA DIAZ CILIA ROSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 58 # 68 135 APT 4D EDF GEMINIS | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3014926 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-08 | 1736860621 | 9490717255 | I | 2025/09/08 | 2025/09/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $520,000 |

**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) | | | | | $1,760,000 | $281,600 | | | $1,760,000 | $220,000 | | | $0 | $0 | | | $1,760,000 | $18,400 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,760,000 | $281,600 | | | $1,760,000 | $220,000 | | | $0 | $0 | | | $1,760,000 | $18,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,760,000 | $281,600 | | | $1,760,000 | $220,000 | | | $0 | $0 | | | $1,760,000 | $18,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 37745731 | DAZA CILIA | 25-14 | 30 | $1,760,000 | $281,600 | EPS002 | 30 | $1,760,000 | $220,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,760,000 | $18,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,760,000 | $281,600 | | | $1,760,000 | $220,000 | | | $0 | $0 | | | $1,760,000 | $18,400 | | $0 | $0 |



2025/08/29 08:38 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 37745731 | | DAZA DIAZ CILIA ROSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 58 # 68 135 APT 4D EDF GEMINIS | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3014926 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-08 | 1736860621 | 9490717255 | I | 2025/09/08 | 2025/09/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $520,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $281,600 | $0 | $0 | $281,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $281,600 | $0 | $0 | $281,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,400 | $0 | $0 | $18,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $18,400 | $0 | $0 | $18,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $220,000 | $0 | $0 | $220,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $220,000 | $0 | $0 | $220,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $520,000 | $0 | $0 | $520,000 |



2025/08/29 08:38 PM