

Heliconia 30 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 004

EL MUNICIPIO DE HELICONIA
NIT 890.982.494-7

Debe a:
HUGO JAVIER MARTINEZ TORO
CC 71950317

La suma de: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.600.000) por concepto de Acta de Pago No 04 del contrato de prestación de servicios No. **1000-10-01-068-2025** cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNANZA Y SOBERANÍA SANITARIA, RELACIONADA CON LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE HELICONIA ANTIOQUIA.

Comprende el periodo: 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2025.

EJECUCION DEL CONTRATO			PORCENTAJE POR EJECUTAR
No FACTURA	SALDO POR EJECUTAR	\$ 10.800.000	42.8%
	VALOR CONTRATO	\$ 25.200.000	PORCENTAJE EJECUCION
CxC Nro. 001	Pago N° 1	\$ 3.600.000	14.3%
CxC Nro. 002	Pago N° 2	\$ 3.600.000	14.3%
CxC Nro. 003	Pago N° 3	\$ 3.600.000	14.3%
CxC Nro. 004	Pago N° 4	\$ 3.600.000	14.3%

Anexo: Pago de seguridad social Planilla **7981372608** (agosto 2025).

Salud		\$ 180.000
Pensión		\$ 230.400
ARL tipo de riesgo	I	\$ 7.600
CCF 04	2%	\$ 28.800

Solicito que estos valores sean descontados de la base de retención en la fuente.

Manifiesto que me acojo a lo dispuesto en el artículo 173 de la Ley 1450 del 16 de junio de 2011, en lo referente a la retención en la fuente, así mismo manifiesto que mis ingresos al mes no superan los 300 UVT.

Favor consignar los honorarios correspondientes a la Cuenta de Ahorros Banco Davivienda **399000036570**.

Atentamente;

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Hugo Martinez', with a long horizontal stroke extending to the right.

HUGO JAVIER MARTINEZ TORO
CC 71950317 de Heliconia

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

PRESTAR SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNANZA Y SOBERANÍA SANITARIA, RELACIONADA CON LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE HELICONIA ANTIOQUIA.

CONTRATO N.º	1000-10-01-068-2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNANZA Y SOBERANÍA SANITARIA, RELACIONADA CON LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE HELICONIA - ANTIOQUIA.
CONTRATISTA	HUGO JAVIER MARTINEZ TORO
N.º DE IDENTIFICACION	CC: 71950317
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L \$25.200.000.
PLAZO DE EJECUCION	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025 DESDE LA FECHA INICIO EN EL SECOP II.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	17 DE JUNIO DE 2025.
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	DESDE EL ACTA DE INCIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.

Actividades desarrolladas: las actividades ejecutadas durante el periodo fueron:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	OBLIGACIONES EJECUTADAS
1. Apoyar en la realización de las actividades para la Administración y organización del sistema de información para la vigilancia epidemiológica del SGSSS.	Apoyé las diferentes actividades operativas propias de los sistemas de información en las Instituciones de Salud y en otras actividades inherentes a la secretaria de Salud desde el 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2025. Cumplimiento del cronograma de los sistemas de Información de acuerdo con los tiempos establecidos por los entes departamental y nacional. Depuración de archivos y atención a requerimientos desde el nivel departamental y nacional. Realicé seguimiento al reporte de los EISP individuales y colectivos semana epidemiológica 39 – 2025. Verifiqué la Actualización Sivigila Escritorio Sivigila 2018 versión Revisión 9.1.0 Act.KB00092
2. Realizar el seguimiento y análisis a la notificación semanal del Sistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA WEB 4.0	Hice revisión y seguimiento diario y permanente al proceso de notificación y ajuste de los eventos de interés en salud pública – EISP realizados por la UPGD y UI del nivel local y departamental mediante el aplicativo SIVIGILA WEB 4.0 y articulé las acciones individuales y colectivas a que diere lugar de acuerdo al EISP presentado de acuerdo a los protocolos del INS. Actualice el registro diario en el periodo del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2025.
3. Realizar el envío mensual de los archivos SIANIEPS.	Realicé la recepción de los RIPS para la generación del informe de Sistema de Información de Apoyo a la Notificación e Investigación de Eventos en Salud Pública – SIANIESP, se hace validación de 213 registros y se genera archivo plano mes de AGOSTO (mes vencido) para el envío al nivel superior antes de la fecha establecida a notifica@antioquia.gov.co
4. Realizar el seguimiento y análisis a la notificación mensual	Validé los RIPS mes de JULIO 2025 (mes vencido) para la elaboración del informe de las

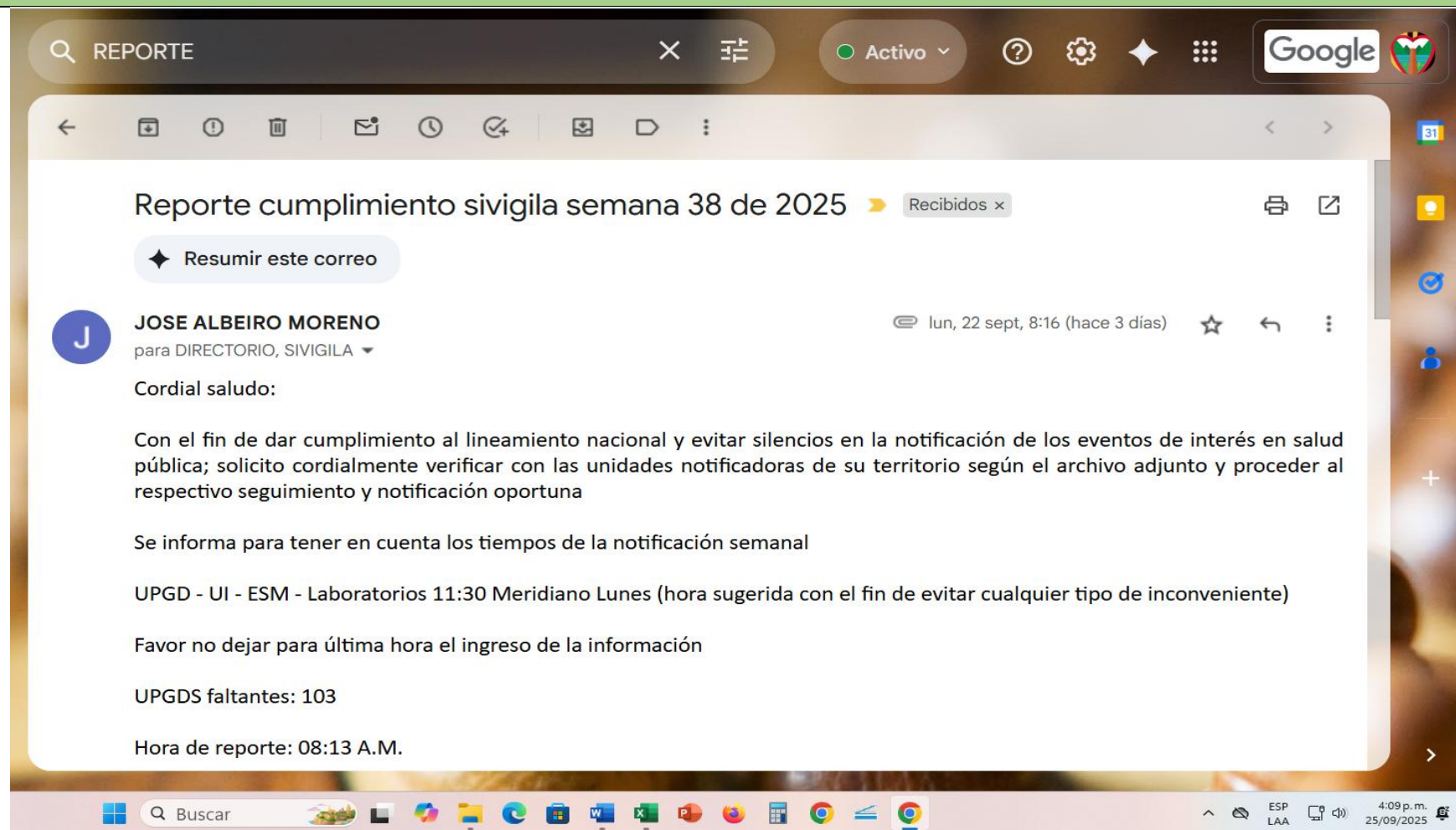
de Búsquedas Activas Institucionales – BAI.	BAI General, MUPE (Muerte Perinatal), MM (Mortalidad Materna), DNT < 5 años, Gestantes PPNA y Migrantes, VBC (Vigilancia Basada en Comunidad) y Fiebre Amarilla (con su respectivo envío a la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia. Envío a la UPGD para la revisión de HC. Se reciben y se validan un total de 213 registros para realizar las respectivas BAI, de los cuales son eventos de interés en salud pública Transmisibles: 122 y No transmisibles:93. gestionsaludpublica2@udea.edu.co; maternidadsegura.sssa@antioquia.gov.co; vigilanciaepidemiologicas3@fundacionudea.co
5. Hacer seguimiento y análisis mensual del Registro Único de Afiliación – RUAF.	Hice seguimiento a las estadísticas vitales reportadas por el RUAF – NDv2.0 e ingresadas por la IPS – Hospital. Hice seguimiento a la utilización de Certificados de Antecedentes de ND y descarga de archivos de seguimiento de hechos vitales en el municipio: DEFUNCIONES y NACIDOS VIVOS consolidado a SEPTIEMBRE 2025. Revisé la calidad del dato en el ingreso de la información por parte de la UPGD. Diligencié y envié archivo Lista de chequeo Trimestre III (Trimestre vencido) proceso de EEVVmunicipal. gustavoadolfo.medina@antioquia.gov.co Realicé validación de calidad del dato de los hechos vitales a través aplicativo DANE.
6. Realizar el cargue mensual a los Registros Individual de Prestación de Servicios – RIPS, y adicional el análisis de estos.	Realicé validación y organicé los registros individuales de prestación de servicios de salud – RIPS General y su custodia para el envío al ente departamento –AGOSTO (mes vencido) VIGENCIA 2025.
7. Coordinar las reuniones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal – COVE.	Cumplí con la coordinación y temática del Comité de Vigilancia Epidemiológica y de la Salud Pública Municipal – COVE del mes de SEPTIEMBRE, realizado el día miércoles 24 de acuerdo al cronograma anual.

8. Participar de las reuniones mensuales del COVE departamental de manera virtual.	Participé mediante conexión virtual vía Streaming YouTube en la reunión del COVE departamental del 25 de SEPTIEMBRE cuya temática central fue: “Salud Mental”.
9. Apoyar las reuniones del COVECOM.	No se cumple debido a que aún no se cuenta con cronograma anual de reuniones 2025.
10. Realizar seguimiento al reporte semanal de Mortalidad Materna, a través del módulo del SIVIGILA WEB 4.0.	Cumplí con la revisión semanal mes de SEPTIEMBRE del seguimiento a las muertes en mujeres de 10 – 54 años (Mortalidad Materna) a través del Módulo Maternidad Segura del SIVIGILA WEB 4.0 para garantizar de manera oportuna la Unidad de Análisis y Autopsia verbal.
11. Apoyar la realización de los reportes trimestrales de TB y lepra con la validación de sus respectivos libros.	Este informe se realiza, valida y envía trimestre vencido.
12. Apoyar el seguimiento a los eventos presentados de Salud Pública de acuerdo con el comportamiento epidemiológico en el Municipio.	Realicé actualización de la base de datos de seguimiento a los eventos de interés en salud pública – EIPS - presentados hasta la semana epidemiológica 39 para articular las acciones individuales y colectivas de acuerdo a los protocolos del INS.
13. Coordinar el Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI en el nivel municipal para garantizar el cumplimiento de los lineamientos nacionales.	Realicé las actividades de acuerdo a los Lineamientos Nacionales del PAI – 2025 en sus 12 Módulos para dar cumplimiento a la Ley 2406 del 2 de agosto de 2024: Plan de Acción Municipal, Evaluar Plan de Acción Fiebre Amarilla, Gerencial de vacunación, Revisión y validación Informe mensual de dosis aplicadas mes de SEPTIEMBRE (mes vencido), Visita de A y AT Fiebre Amarilla, (recopilación de evidencias Fiebre Amarilla por emergencia nacional) envió al nivel departamental, Encuentro con servicio de vacunación validación evidencias FA, participé en la Mesa departamental del PAI de manera virtual.
14. Realizar y/o actualizar la caracterización de las personas con discapacidad en el aplicativo Arcsurvey123.	Actualicé la BD las PcD para el proyecto Apoyos alimentarios con enfoque diferencial. Coordiné la entrega de Paquetes Nutricionales a 11 PcD beneficiadas.

15. Articular acciones para la atención integral a las personas con discapacidad familias y cuidadores.	Brindé atención personalizada a las PcD y/o sus cuidadores, donde se les indicó rutas de atención para el acceso a los diferentes servicios y programas sociales.
16. Formular y/o actualizar la política pública de discapacidad y su respectivo plan de acción.	Elaboré e hice envío del informe Estado Funcionamiento del CMD según la Resolución 3317 de 2012. Presenté los Documentos de la Política Pública e Inclusión Social de las PcD para revisión y concepto jurídico: Aprobado. Pendiente presentación al Concejo Municipal.
17. Las demás que le sean encomendadas en cumplimiento del objeto contractual.	Atendí al usuario de acuerdo a la demanda de servicios propios de la Secretaría de Salud y sistemas de información en salud.

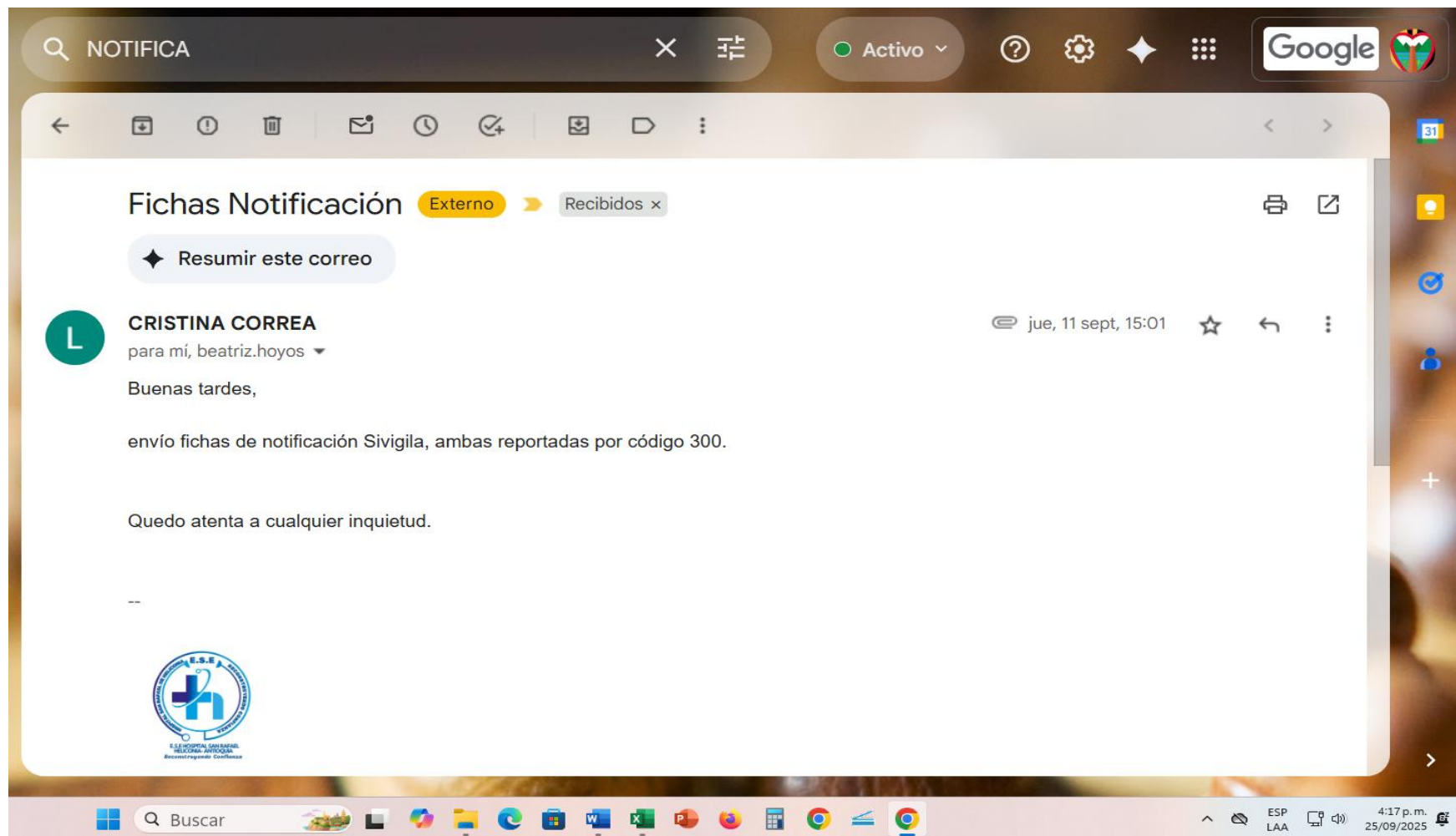
**EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS 1000-10-01-068-2025.
PERÍODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 1.



Fuente: Correos enviados a sivigila@antioquia.gov.co

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 1.



Fuente: <http://portalsivigila.ins.gov.co/>

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 1.


Captura en línea
Online

INICIO
CARACTERIZACIÓN
INDIVIDUALES
COLECTIVOS
LABORATORIOS
CONTACTOS

+ NUEVO
Pendientes por completar
0 registros offline
BUSCAR

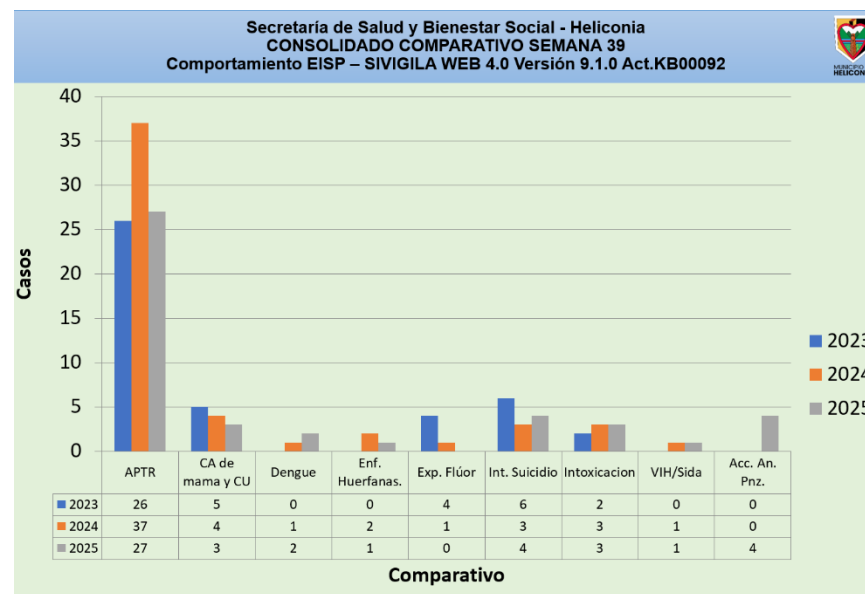
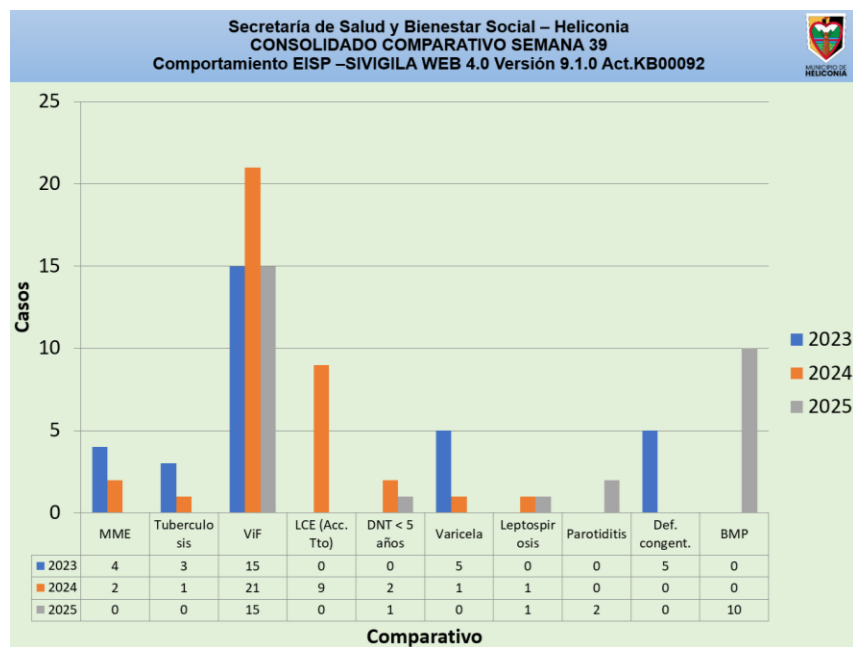
Tip ide	Cod eve	Evento	Año	Semana	Cod_pre
RC	875	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	2025	39	0500104259
CC	300	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	2025	39	0500104259
CC	210	DENGUE	2025	13	0534702192
AGRESIONES POR					

1 2 3 4 5 ... 9
50 de 430

26°C
Parc. soleado
Buscar
ESP LAA
4:30 p.m. 25/09/2025

Fuente: <http://sivigilaweb.ins.gov.co/Sivigila/Consultas>

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 2.



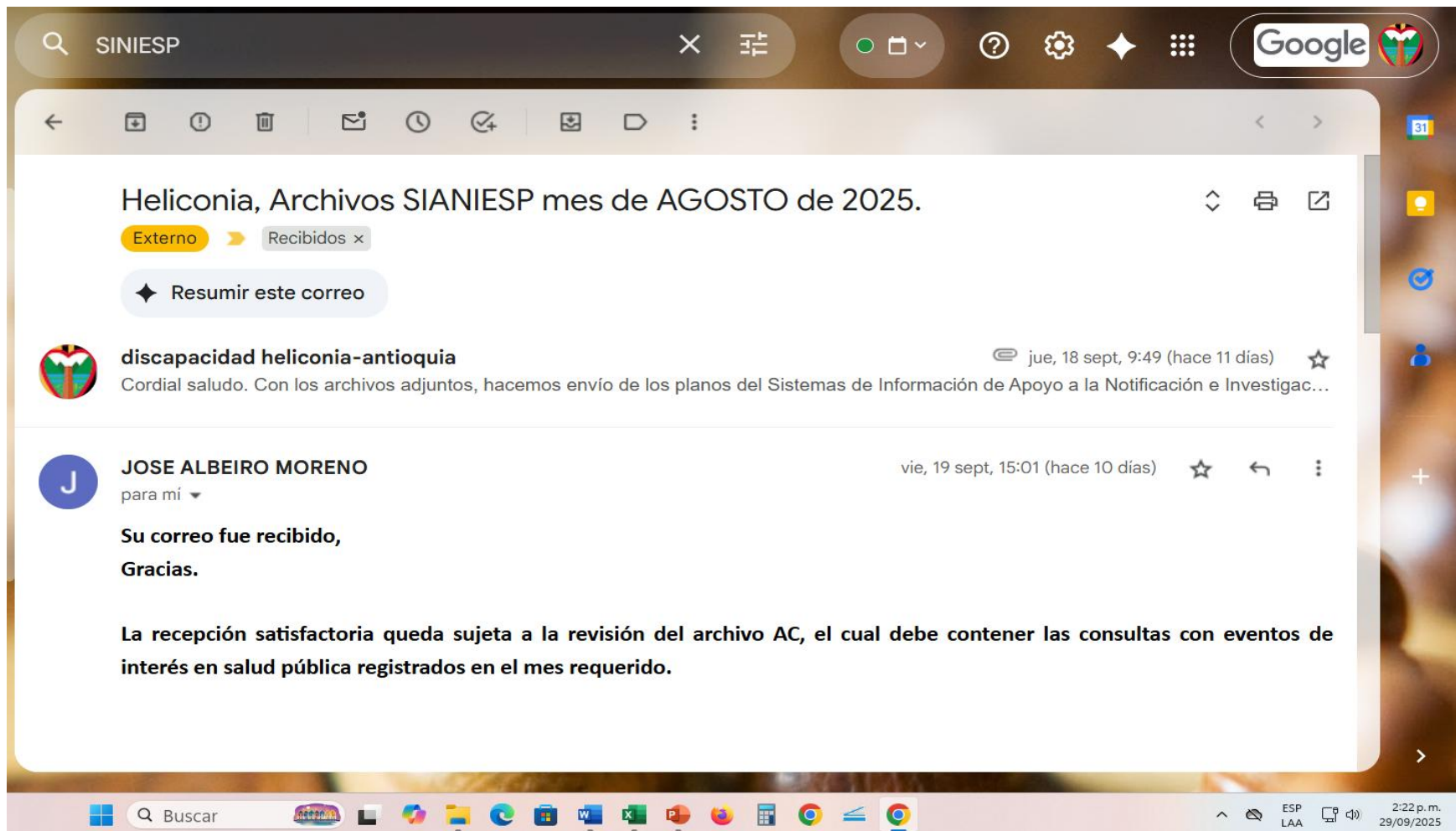
Fuente: <https://sivigilaweb.ins.gov.co/>

Enfermedad Diarreica Aguda - EDA: 100 CASOS ACUMULADOS.

Infección Respiratoria Aguda - IRA: 105 CASOS ACUMULADOS.

Fuente: Aplicativo Misional Consolidado SIVIGILA 2018 – 2020 Versión 8.0.0 Act.KB00091 INS - Semana epidemiológica 39.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 3.



Fuente: notifica@antioquia.gov.co Reporte Planos SIANIEPS AGOSTO (mes vencido).

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DIRECCION DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA BAI FORMATO 2. INFORME CONSOLIDADO UPGD DE BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		CONSOLIDAR									
		ANEXO 01 A LINEAMIENTOS									
Departamento:	ANTIOQUIA	Periodo a Evaluar:			BAI Realizada:						
Municipio:	HELICONIA	Mes	Trimestre	Año	Transmisibles	No Transmisibles	Salud Bucal				
Nombre del Responsable de la BAI:	CRISTINA CORREA PATIÑO - ENFERMERA	AGOSTO	III - 2025		☒	☒	☐				
Correo Electrónico:	eseheliconiaenfermeria@gmail.com	Fuente Utilizada	RIPS	☒	LABORATORIO	☒	EV ☒				
Telefono:	3146665409	Total de RIPS procesados:		213	Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EISP		19				
UNM	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	UPGD o UI			E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL						
RIPS ENCONTRADOS	Evento	CIE X	Descripciones CIE X diagnóstico relacionado	Número de historias clínicas revisadas	Eventos encontrados en RIPS que cumplieron la definición de caso	Eventos notificados previamente al Sivigila	Número de casos con muestra	Porcentaje de correspondencia	Clasificación del caso		
									Descartado	Confirmado	Compatible
	Vigilancia en Salud Pública De La		VIOLENCIA FISICA	2		2		# DIV/OI		2	
1	Exposición Rabica		MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO: VIVIENDA	1		1		# DIV/OI		1	
2	Exposición Rabica		MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO: CALLE O	2		2		# DIV/OI		2	
2	Evento adverso grave		ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	2				0%	2		
1	Evento adverso grave		INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	1				0%	1		
1	Chikunguña		INFLU EN ARTICULACION	1				0%	1		

Consolidado UPGD HC
Consolidado UPGD BAI
Consolidado UNM BAI
Consolidado BAI UND
INSTRUCTIVOS

Fuente: Archivo BAI General EISP AGOSTO (Mes vencido) – Instituto Nacional de Salud INS.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4.

[illegible]

Fuente: Archivo BAI Muerte Mujeres de 10 – 54 años – Mes Vencido (AGOSTO).

Fuente: Archivo BAI Muerte Materna y Perinatal – MUPE (Mes vencido AGOSTO).

Fuente: Archivo BAI DNT< 5 AÑOS AGUDA, MODERADA Y SEVERA – Mes vencido (AGOSTO).

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DIRECCION DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA BAI FORMATO 2. INFORME CONSOLIDADO UPGD DE BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA						CONSOLIDAR			
ANEXO 01 A LINEAMIENTOS											
Departamento:	ANTIOQUIA	Periodo a Evaluar:			BAI Realizada:						
Municipio:	HELICONIA	Mes	Trimestre	Año	Transmisibles	No Transmisibles	Salud Bucal				
Nombre del Responsable de la BAI:	CRISTINA CORREA PATIÑO - ENFERMERA	AGOSTO	III - 2025		☒	☐	☐				
Correo Electrónico:	eseheliconiaenfermeria@gmail.com	Fuente Utilizada	RIPS	☒	LABORATORIO	☒	EV	☐			
Telefono:	3146665409	Total de RIPS procesados:		213	Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EISP				13		
UNM	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	UPGD o UI			E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL						
RIPS ENCONTRADOS	Evento	CIE X	Descripciones CIE X diagnóstico relacionado	Número de historias clínicas revisadas	Eventos encontrados en RIPS que cumplieron la definición de caso	Eventos notificados previamente al Sivigila	Número de casos con muestra	Porcentaje de correspondencia	Clasificación del caso		
									Descartado	Confirmado	Compatible
	Fiebre Amarilla		MIALGIA	1				0%	1		
1	Fiebre Amarilla		EPISTAXIS	1				0%	1		
3	Fiebre Amarilla		FIEBRE, NO ESPECIFICADA	3				0%	3		
7	Fiebre Amarilla		CEFALEA	7				0%	7		

Consolidado UPGD HC
Consolidado UPGD BAI
Consolidado UNM BAI
Consolidado BAI UND
INSTRUCTIVOS

Fuente: Archivo BAI Fiebre Amarrilla. Alerta Nacional – Mes vencido (AGOSTO).

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5.

Número Cer	Departamen	Municipio N	Área Nacimi	Centro Pobl	Sitio Parto	Otro Sitio Pa	Cód. IPS	IPS	Sexo	Peso	Talla	Fecha Nacim	Hora Nacimi	Hora Sin Esta	Parto Atendi	Parto Atendi	Tiempo Gest	Tiempo Gest	Número Con	Tipo Parto	Multiplicida	APGAR1	APGAR2	
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	OTRO SITIO	SECTOR PAN	.0534702192	EMPRESA SO	MASCULINO		3305	49	2025-09-02	3:45:00		OTRA PERSO	PADRE DEL R		37		7	ESPONTÁNEO	SIMPLE		
(Archivo descargado sin errores)																								
La información contenida en este documento se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado en la Ley 1581 de 2012; por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.																								
Fecha de Generación: 2025-09-03 08:29																								
Usuario que realizó la consulta: CC71950317																								

Imero Cer	Departamen	Municipio Di	Área Defunc	Centro Pobl	Sitio Defunc	Otro Sitio De	Cód. IPS	IPS	Tipo Defunc	Fecha Defun	Hora Defunc	Hora Sin	Está Sexo	Pais Nacim	Tipo Docum	Número Doc	Primer Nomi	Segundo No	Primer Apell	Segundo Ap	Fecha Nacim	Estado Cony	Tipo
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-09-12	0:02:00	FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-09-08	1:30:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-09-07	23:15:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA CAS/	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-09-07	17:15:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-08-17	16:00:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA CAS/	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POELLANOS DE S	CASA/DOMICILIO	.		NO FETAL	2025-07-25	8:30:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-07-09	18:22:00	FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA VIUE	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-07-03	21:03:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA CAS/	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-06-27	8:30:00	FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										SIN INFORM	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-06-26	15:45:00	FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	OTRO SITIO BOSQUE	.		NO FETAL	2025-06-15		SI	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE									SIN INFORM	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-06-06	9:37:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA CAS/	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-06-01	8:50:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-05-08	13:10:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-04-16	18:31:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-04-13	4:20:00	FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POE PUEBLITO	HOSPITAL/CLÍNICA	.0500102178	UNIDAD HO	NO FETAL	2025-04-03	9:00:00	FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA VIUE	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-04-01	9:50:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA CAS/	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POBLADO (INSPE	OTRO SITIO NSNR - SIN II	.		NO FETAL	2025-03-25	0:00:00	SI	MASCULINO	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-03-20	6:30:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA CAS/	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO	.		NO FETAL	2025-03-03	9:45:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA VIUE	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POBLADO (INSPE	OTRO SITIO	.		NO FETAL	2025-02-18		SI	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE									SIN INFORM	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO	.		NO FETAL	2025-02-11	15:15:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA VIUE	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO	.		NO FETAL	2025-02-13	4:30:00	FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA SOLI	DE UI
2,50E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	HOSPITAL/CLÍNICA	.0534702192	EMPRESA SO	NO FETAL	2025-01-08	7:00:00	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE										ESTABA CAS/	DE UI

rchivo descargado sin errores)

18 EVENTOS

información contenida en este documento se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado en la Ley 1581 de 2012; por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

cha de Generación: 2025-09-23 08:22

uario que realizó la consulta: CC71950317

Fuente: Base de datos de seguimiento Aplicativo RUAF – ND, Consolidado a AGOSTO 2025 - Ministerio de Salud y Protección Social. <https://nd.ruaf.gov.co/>

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5.

 Nacido vivo ▾ Defunción ▾ Administración ▾ Cambiar contraseña Nacimientos Defunciones ND 2.0 Salir							
Usuario: CC71950317-HUGO JAVIER MARTINEZ TORO		Entidad: 05347 ENTIDAD MUNICIPAL DE HELICONIA			Rol: Rol_NDv2_EEVVMunicipal		
Número certificado	Lugar defuncion	IPS	Fecha defunción	Fallecido	Estado		
 25097620234674	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL			Activo		
 25091420223418	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL			Activo		
 25092420219962	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL			Activo		
 25099320219636	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL			Activo-Modificado		
 25094720219257	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL			Activo		

Fuente: Aplicativo RUAF – ND: Defunciones. <https://nd.ruaf.gov.co/>

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5.

[illegible]

Fuente: Aplicativo RUAF – ND: Nacidos Vivos. <https://nd.ruaf.gov.co/>

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5.

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia		SEGUIMIENTO MENSUAL AL PROCESO MUNICIPAL ESTADÍSTICAS VITALES AÑO 2025												SSSA-EEVV: Recuerde que debe diligenciar toda la lista de Chequeo y ser remitida dentro de los primeros 5 días de cada mes al correo electrónico. gustavoadolfo.medina@antioquia.gov.co	
DATOS BÁSICOS															
Municipio	HELICONIA														
Nombre Secretario(a) Salud	JULIETH CRISTINA PUERTA YEPES														
Correo Electrónico.	salud@heliconia-antioquia.gov.co														
Contacto telefónico	3128925767														
Nombre responsable de las Estadísticas Vitales en la Secretaria de Salud	HUGO JAVIER MARTINEZ TORO														
Correo Electrónico.	discapacidad@heliconia-antioquia.gov.co														
Contacto telefónico.	3146665409														
TEMA	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre			
CERTIFICACIÓN HECHOS VITALES															
Número de nacimientos registrados en RUAFND por mes	0	0	0	0	0	0	0	0	1						
En el mes que no registro nacimientos envió Certificado de no movimiento	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NA						
Número defunciones registradas en RUAFND por mes	1	2	2	4	1	4	3	1	5						
En el mes que no registro defunciones envió Certificado de no movimiento	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
Número de certificados generados del RUAFND para contingencia - ACTIVOS	0	2	1	1	1	1	1	0	0						
Número de certificados generados del RUAFND para contingencia - UTILIZADOS y cargados en el aplicativo	0	2	1	1	0	0	1	0	0						
Número de certificados anulados en el RUAFND	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
HECHOS VITALES EXTEMPORÁNEOS (INGRESADOS A RUAFND DESPUES DE 24 HORAS DE OCURRIDO EL HECHO VITAL)															
Número de nacimientos identificados como extemporáneos, es decir, ingresados	0	0	0	0	0	0	0	0	0						

Fuente: Archivo DANE Lista de chequeo EEVV Municipal – Mes SEPTIEMBRE 2025. Enviado a gustavoadolfo.medina@antioquia.gov.co

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5.





Proceso de Validación de datos
RUAF - Nacimientos y Defunciones


HERRAMIENTA DE VALIDACIÓN DE DATOS

Limpiar

Validador Nacimientos

Validador Defunciones

© Esta plantilla no podrá ser modificada, su uso está limitado a los fines para los cuales fue creada, los derechos corresponden al DANE y deberá mencionarse como tal cuando se utilice como fuente de información.


MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

GOBIERNO DE COLOMBIA

InicioVal

Base

Validacion

+

⋮

◀

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
NUMERO FORMULARIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NOMBRE INSTITUCION	USUARIO REGISTR	TIPO DEFUNCION	VARIABLE VALIDADA	INCONSISTENCIA				
2500000000000000	ANTIOQUIA	HELICONIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN F	CC98554269	NO FETAL	Sitio Defunción	#4_1_Revisar- AREA DEFUNCION =(RURAL DISPERSO) y SITIO DEFUNCION=(INSTITUCION DE SALUD) - (salvo algunas excepciones,				

Fuente: Validador calidad del dato DANE – Defunciones a SEPTIEMBRE 2025.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 6.

Heliconira RIPS Gene x +

→ ↑ ↻ Iniciar respaldo > Documentos > RIPS Heliconia > 8 Agosto 2025 > Heliconira RIPS Generales Agosto 2025

Nuevo ▾ ✂ 📄 📁 📄 📄 📄 🗑️ ↕ Ordenar ▾ ≡ Ver ▾ ⋮

	Nombre	Fecha de modif...	Tipo	Tamaño
Inicio				
Galería	AC000004	17/09/2025 1:3...	Documento...	42 KB
OneDrive	AD000004	17/09/2025 1:3...	Documento...	4 KB
	AF000004	17/09/2025 1:3...	Documento...	215 KB
Escritorio	AM000004	17/09/2025 1:3...	Documento...	172 KB
Descargas	AP000004	17/09/2025 1:3...	Documento...	73 KB
Documentos	AT000004	17/09/2025 1:3...	Documento...	25 KB
Imágenes	AU000004	17/09/2025 1:3...	Documento...	2 KB
Música	CT202508	17/09/2025 1:3...	Documento...	1 KB
Videos	US000004	17/09/2025 1:3...	Documento...	76 KB
Mesa de trabajo				
9 Octubre 20...				

Fuente: Revisión y ajuste Archivos RIPS Generales mes de AGOSTO 2025 (mes vencido).

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 7.

8 Septiembre 2025					
Iniciar respaldo > Documentos > COVE Heliconia > COVE 2025 > 8 Septiembre 2025 >					
Nuevo	Ordenar Ver				
Inicio	Nombre	Fecha de modif...	Tipo	Tamaño	
Galería	7g Rutas de Atención Ajust...	4/06/2025 7:05 ...	Carpeta de ...		
OneDrive	7g Rutas de Atención Deisy ...	4/06/2025 7:05 ...	Carpeta de ...		
	2024-06-05 A y AT DNT Pla...	30/07/2025 7:2...	Carpeta de ...		
Escritorio	2024-12-04 Orientaciones f...	4/06/2025 7:05 ...	Carpeta de ...		
Descargas	Estructura_Materno_Perinat...	25/09/2025 1:4...	Carpeta de ...		
Documentos	Fotos	24/09/2025 3:3...	Carpeta de ...		
Imágenes	Requerimiento Ajuste Int. s...	23/09/2025 8:5...	Carpeta de ...		
Música	1 Agenda - COVE 24-09-20...	23/09/2025 5:0...	Presentació...	443 KB	
Videos	1 Orden del Día COVE 27-0...	23/05/2025 3:0...	Documento...	63 KB	
Mesa Depa	5 Seguimiento Compromisos	15/09/2025 4:5...	Hoja de cál...	180 KB	
9 Octubre	7a SEGUIMIENTO EISP Helic...	22/09/2025 8:2...	Hoja de cál...	89 KB	
9 Septiemb	7a. Notificacion Colectiva E...	22/09/2025 7:5...	Presentació...	974 KB	
BAI Helicor	7a. Presentación EISP	23/09/2025 7:2...	Presentació...	111 KB	
OneDrive	7b Gerencial 2025-1	23/09/2025 7:5...	Hoja de cál...	410 KB	
OneDrive	7c Control certificados ingre...	15/09/2025 3:1...	Hoja de cál...	46 KB	
Este equipo	7e Salud Materno - Infantil	23/09/2025 5:0...	Documento...	315 KB	
Disco local (C:)	17092025 ESTADO REPORTE...	23/09/2025 8:0...	Hoja de cál...	23 KB	
Red	HELICONIA Informe Atenci...	1/09/2025 10:3...	Documento...	6.310 KB	
	Informe Desparasitacion	23/09/2025 5:1...	Hoja de cál...	15 KB	

Fuente: Agenda para Coordinar COVE Municipal 24 de SEPTIEMBRE de 2025.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 7.



COVE Municipal
24-08-2025
24.09.2025 08:06
6.20757, -75.73258

MUNICIPIO DE HELICONIA		LISTADO DE ASISTENCIA																	
ASUNTO: Reunión COVE y de la Salud Pública Municipal																			
LUGAR: Pub Biblioteca I.E. San Rafael																			
FECHA: Miércoles 24/09/2025 Hora Inicio: 08:10 Hora Fin: 11:10 am																			
RESPONSABLE: Hugo Javier Martínez Tor.																			
Nº	Nombre y apellidos	Tipo de identificación	No. Documento de Identidad	Edad	Teléfono	Organización/Venida	Sexo		Zona	Grupo Poblacional	Población prioritaria							FIRMA (o Huella)	
							Femenino	Masculino			Indígena	Personas con discapacidad	Personas con discapacidad	Personas con discapacidad	Personas con discapacidad	Personas con discapacidad	Personas con discapacidad		Personas con discapacidad
1	Diana Isabel Nerys	CC				Endocent	X		X										Diana Nerys
2	Diana Agudelo	CC		27		Endocent	X		X										Diana Agudelo
3	Diego Noguera	CC		35		Comuna Fla.	X	X											Diego Noguera
4	Mrs. Fab. Guevara Gómez	CC		33		Asociación	X		X										Mrs. Fab. Guevara Gómez
5	Beatriz Hoyos	CC		40		Asociación	X		X										Beatriz Hoyos
6	Paola Andrea Vergara	CC		26		Asociación	X		X										Paola Andrea Vergara
7	Christina Gómez	CC				Asociación	X		X										Christina Gómez
8	Yuli Rada León Pérez	CC				Asociación	X		X										Yuli Rada León Pérez
9	Manuela Bedoya	CC		22		Asociación	X	X		X									Manuela Bedoya
10	Isabel Velez	CC				Asociación	X	X		X									Isabel Velez
11	María Lucía Velasco	CC		53		Asociación	X		X										María Lucía Velasco
12	Johna Andrea Guevara	CC		36		Asociación	X		X										Johna Andrea Guevara
13	Alexandro Escobar	CC		36		Asociación	X	X		X									Alexandro E. M.
14	Hugo Javier Martínez Tor	CC				Asociación	X	X		X									Hugo Javier Martínez Tor
Total:																			

Fuente: COMITÉ MUNICIPAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y DE LA SALUD PÚBLICA MUNICIPAL – COVE 24 de SEPTIEMBRE 2025.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 8. COVE DEPARTAMENTAL

HELICONIA - SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Iniciar sesión

COVE Departamental

 DSSA Streaming
 983 suscriptores

1

Compartir

144 usuarios viéndolo ahora Se ha empezado a emitir en directo hace 11 minutos

Chat destacado 50XP

Jorge Alberto Gaviria Arango, Docente Heliconia Heliconia - Secretaría de Salud y Bienestar Social.

paula tobon Buenos días Auxiliar de Enfermería apoyo VBC , Secretaria de salud Remedios

Ilduara Correa Buenos días. Hispania presente

DIRECCION LOCAL DE SALUD Buenos días, Vigilancia Epidemiológica Municipio de Nariño Antioquia

Carolina Medina Buenos días, Carolin Medina de Nueva eps

Marcela Martinez Buenos días, DLS municipio de Carolina del Príncipe

gesisdls salgar-antioquia Buenos días, GESIS Salgar

Greissy Díaz Buen día, secretaria de salud de Chigorodó.

Lilina estela Florez Muñoz bueno días, desde la secretaria de salud de San Andrés de cuerquia, programa salud pública

DLS DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD ZARAGOZA Buenos días, Secretaría de salud del municipio de Zaragoza, presente.

Fuente: PARTICIPACIÓN COVE DEPARTAMENTAL DEL 25 SEPTIEMBRE 2025 – “SALUD MENTAL”.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 9. NO SE CUENTA CON CRONOGRAMA ANUAL 2025.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 10.

OneDrive

Buscar

Todos los marcadores

+ Nueva

Eliminar Descargar Mover a Copiar en

Ordenar

4 seleccionado(s)

Detalles

2. PPNA - PNA > OCCIDENTE > HELICONIA > 1. COHORTE DE GESTANTES

Nombre	Modific...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir	Actividad
38 FORMATO_COHORTE_GEST...	Hace una hora	Defectos Congénit	844 KB	Compartida	
37 Heliconia No Movimiento se...	18 de septiembre	portabilidad.helico	283 KB	Compartida	
36 Heliconia No Movimiento s...	11 de septiembre	portabilidad.helico	280 KB	Compartida	
35 Heliconia No Movimiento s...	4 de septiembre	portabilidad.helico	279 KB	Compartida	
34 Heliconia No Movimiento semana 34 - ...	29 de agosto	portabilidad.helico	268 KB	Compartida	
33 Heliconia No Movimiento semana 33 - ...	21 de agosto	portabilidad.helico	260 KB	Compartida	

UV alto Ahora

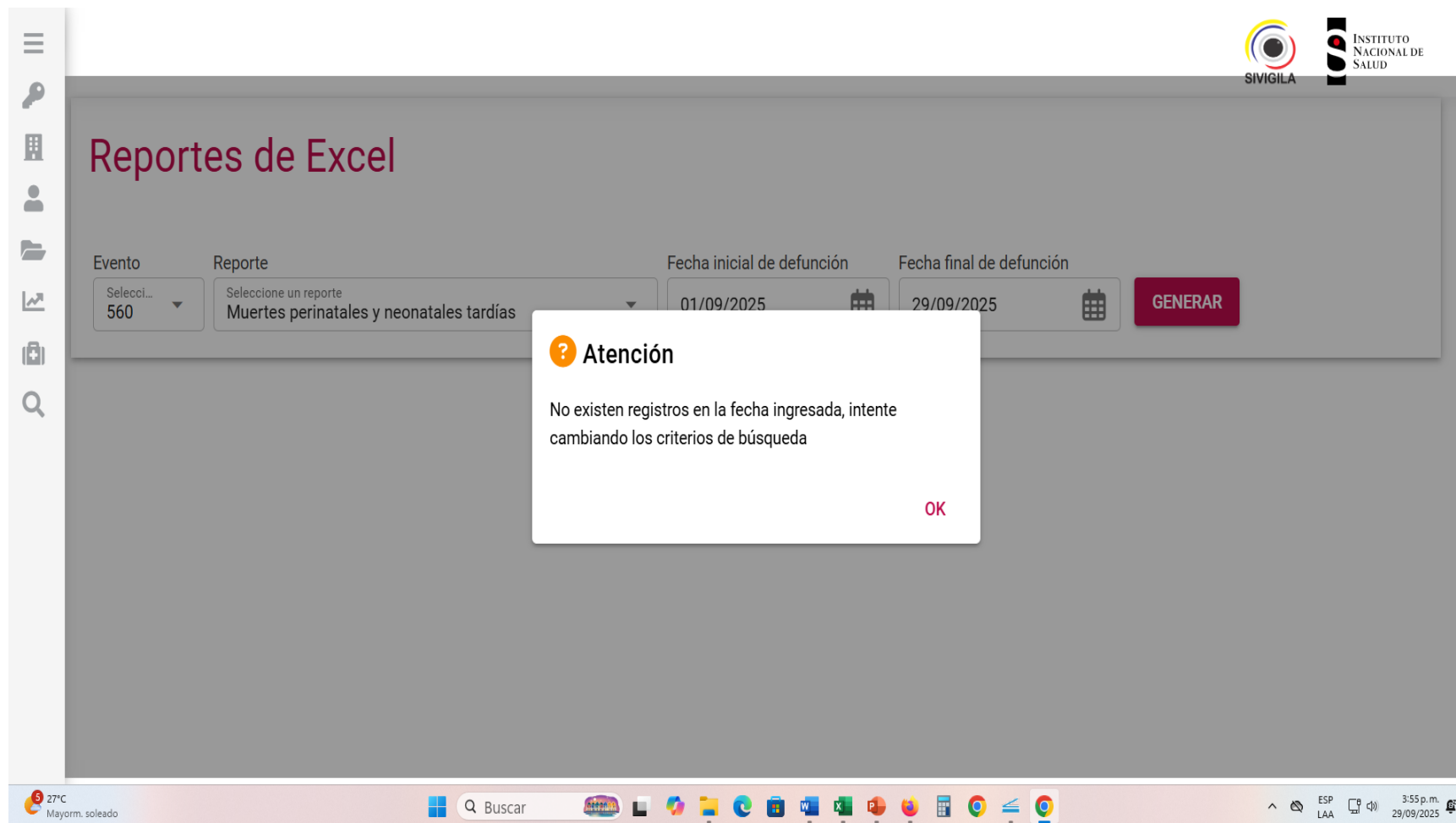
Buscar

ESP LAA

3:51 p.m. 29/09/2025

Fuente: BAI FORTALECIMIENTO A LA SALUD MATERNO - INFANTIL DE LA PPNA Y MIGRANTES/NOTIFICACIÓN SEMANAL DRIVE MUNICIPIO. ssrantioquia@antioquia.gov.co

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 10.



The screenshot displays the SIVIGILA WEB 4.0 interface. At the top right, the logos for SIVIGILA and the Instituto Nacional de Salud are visible. The main section is titled 'Reportes de Excel'. Below the title, there are four input fields: 'Evento' (Event) with a dropdown menu showing '560', 'Reporte' (Report) with a dropdown menu showing 'Muertes perinatales y neonatales tardías', 'Fecha inicial de defunción' (Initial date of death) with a date picker showing '01/09/2025', and 'Fecha final de defunción' (Final date of death) with a date picker showing '29/09/2025'. A red 'GENERAR' button is located to the right of these fields. A modal dialog box is centered on the screen with the title 'Atención' (Attention) and the message: 'No existen registros en la fecha ingresada, intente cambiando los criterios de búsqueda' (No records exist for the entered date, try changing the search criteria). The dialog box has an 'OK' button in the bottom right corner. The bottom of the screen shows a Windows taskbar with various application icons and a system tray displaying the date and time as '3:55 p.m. 29/09/2025'.

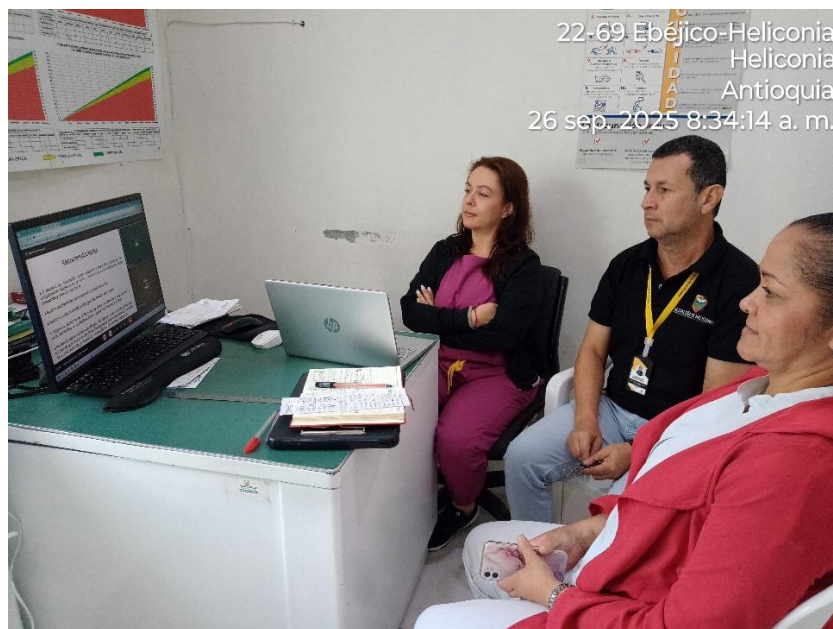
Fuente: MODULO MUERTE MUJERES 10 – 54 AÑOS - SIVIGILA WEB 4.0. SEPTIEMBRE 2025. NO MOVIMIENTO.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 11. ESTE INFORME SE REPORTA TRIMESTRE VENCIDO – 5 PRIMEROS DIAS.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 12.

ORDEN	EVENTO	SEMANA	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	PROCEDENCIA	RESIDENCIA	Responsable	Observaciones
41	APTR-15 (Zariguella)	23	8/06/2025			63	EL CHOCHO	EL CHOCHO	TAS	SEGUIMIENTO Y AJUSTE
42	APTR-16	25	17/06/2025			4	LLANO DE SAN JOSE	LLANO DE SAN JOSE	TAS	SEGUIMIENTO Y AJUSTE
43	VIOLENCIA (FISICA)	25	18/06/2025			25	SAN MARTIN	SAN MARTIN	COMISARIA DE FAMILIA	RUTA DE ATENCION
44	INT. SUICIDIO (AHORC. ASFIXIA)	25	17/06/2025			21	EL CHOCHO	EL CHOCHO	ATENCIÓN PSICOSOCIAL	RUTA DE ATENCION
45	INT. SUICIDIO (INTX. MEDICAM)	24	12/06/2025			28	HOSP. GEN. MEDELLIN	CARBONERAL	ATENCIÓN PSICOSOCIAL	RUTA DE ATENCION
46	APTR-17	25	18/06/2025			54	PUEBLITO	PUEBLITO	TAS	SEGUIMIENTO Y AJUSTE
47	APTR-18	27	29/06/2025			19	GUAMAL	GUAMAL	TAS	SEGUIMIENTO Y AJUSTE - 3156376248
48	APTR-19	27	4/07/2025			4	HATILLO	SAN ANTONIO DE PRADO	TAS	PACIENTE EN SAN ANTONIO DE PRADO
49	VIOLENCIA (FISICA)	28	12/07/2025			61	PUEBLITO	PUEBLITO	TAS	SEGUIMIENTO - OBSERVACIÓN - AJUSTE
50	APTR-20	29	16/07/2025			8	LA AGUSTINA	LA AGUSTINA	TAS	SEGUIMIENTO - OBSERVACIÓN - AJUSTE
51	APTR-21	29	22/07/2025			13	SIN DATO	EL RETIRO	TAS	PACIENTE RESIDENTE EN EL RETIRO - ANTIOQUIA
52	APTR-22	30	22/07/2025			12	PARQUE PPAL	PARQUE PPAL	TAS	SEGUIMIENTO - OBSERVACIÓN - AJUSTE
53	VIOLENCIAS (Acoso Sx)	31	29/07/2025			12	SAN MARTIN	SAN MARTIN	COMISARÍA DE FAMILIA	RUTA DE ATENCION
54	VIOLENCIAS (Actos Sx)	31	29/07/2025			12	EL HATILLO	EL HATILLO	COMISARIA DE FAMILIA	RUTA DE ATENCION
55	VIOLENCIAS (FISICA).	31	1/08/2025			66	CEFERINO	CEFERINO	COMISARIA DE FAMILIA	RUTA DE ATENCION
56	101 OTROS AN. VEN. (Escorpion)	31	31/07/2025			11	LA HONDURA	LA HONDURA	TAS	SEGUIMIENTO
57	APTR-23	31	2/08/2025			30	LA PRADER	EBEJICO	TAS - ARMENIA	PACIENTE RESIDENTE EN EBEJICO
58	APTR-24	31	1/08/2025			78	HATILLO ALTO	POR TIENDAS	TAS - ARMENIA	SEGUIMIENTO
59	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARA	32	6/08/2025			58	MEDELLIN (HGM)	CRA 21 # 21 - 49	EAPB - SSBS	SEGUIMIENTO (Psoriasis postulosa generalizada) - SAVIA SALUD - SUB
60	VIH	35	25/08/2025			40	MEDELLIN (CES)	HELICONIA	EAPB	RUTA DE ATENCION
61	DENGUE	35	2/09/2025			64	MEDELLIN (SURA)	EL HATILLO	TAS	SEGUIMIENTO
62	APTR-25	37	11/09/2025			3	CRUCERO	CRUCERO	TAS	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL
63	APTR-26	37	11/09/2025			44	EL HATILLO	MEDELLIN	TAS	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL
64	APTR-27	39	23/09/2025			62	ALTO DEL CHOCHO	ITAGUI - SURA	TAS	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL - SIVIGILA WEB
65	VIOLENCIAS (FISICA).	39	25/09/2025			4M	EL HATILLO	DIAGONAL PUEBLO-EL HATILLO	COMISARIA DE FAMILIA	SEGUIMIENTO - RUTA DE ATENCIÓN - SIVIGILA WEB
66										

Fuente: Registro Diario de Seguimiento a EISP – SIVIGILA WEB 4.0 A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 39.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.



Reacción del paciente que requiere mas de una dosis (por ejemplo, el niño que vomita la dosis oral de vacuna contra la poliomielitis)

Fuente: Organización Mundial de la Salud WHO Policy Statement The use of opened multi-dose vials of vaccine in subsequent immunization sessions WHO/V&B/00.09.

Teniendo en cuenta lo anterior, procedemos a realizar el análisis particular de la vacuna Fiebre Amarilla para el municipio de Heliconia para el primer semestre de 2025.

Recepción de vacuna Fiebre Amarilla.

DESCRIPCION DE LA VACUNA FIEBRE AMARILLA						
Biológico	Fecha recepción	Ingresan	Presentación	Lote	Casa Productora	F. Vencimiento
Fiebre Amarilla	Vienen dic-2024	10	fco x 10 dosis	23F0030	Bio-Manguinhos	30/06/2026
	9/01/2025	40	fco x 10 dosis	23F0030	Bio-Manguinhos	30/06/2026
	13/02/2025	20	fco x 10 dosis	23K0315	Bio-Manguinhos	30/11/2026
	19/03/025	20	fco x 10 dosis	23K0315	Bio-Manguinhos	30/11/2026
	11/04/2025	20	fco x 10 dosis	23K0315	Bio-Manguinhos	30/12/2026
	25/04/2025	40	fco x 10 dosis	23K0650	Bio-Manguinhos	30/11/2026
	15/05/2025	50	fco x 10 dosis	23K0650	Bio-Manguinhos	30/11/2026
	29/05/2025	50	fco x 10 dosis	23K0650	Bio-Manguinhos	30/11/2026
	19/06/2025	30	fco x 10 dosis	Y3D18	Sanofi - Pasteur	30/04/2027
Total		280				

Tabla 1

Tabla 1. Nos relaciona un total de 280 dosis de vacuna contra la fiebre amarilla que recibió el municipio durante el primer semestre de 2025 y que fueron ingresadas al inventario del PAIWEB 2.0.

Calle 20 Nro. 20-31 Heliconia- Antioquia, Teléfono (604) 854 96 35 Código postal Nro. 055820
contactenos@heliconia-antioquia.gov.co

Fuente: ATENCIÓN VISITA DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA ACCIONES MUNICIPALES FRENTE A EMERGENCIA POR FIEBRE AMARILLA.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.

Fuente: REVISIÓN EVIDENCIAS POR EMERGENCIA POR FIEBRE AMARILLA – ACCIONES REALIZADAS POR EL MUNICIPIO: 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025.
asesorespai.sssa@antioquia.gov.co

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.

Cánceres prevenibles mediante la vacunación contra el VPH

¿Te animas a vacunarte contra el VPH si te cuentan esto?



De cada 100 diagnósticos de cáncer de cuello uterino, 90 son causados por el VPH



De cada 100 diagnósticos de cáncer de pene, 60 son causados por el VPH



De cada 100 diagnósticos de cáncer de garganta y boca, 70 son causados por el VPH



De cada 100 diagnósticos de cáncer de ano, 90 son causados por el VPH

¡Una vacuna gratis y efectiva contra el cáncer!

Fuente: Organización Mundial de la Salud / OPS
 María Triana Torres PAI (No comprobado)



MP
María Triana Torr...

BV
BLANCA ISABEL ...

JR
JAIME ZULUAGA ...

IP
INMUNO PREVE...

H
HELICONIA - Co...

1/22

Participantes

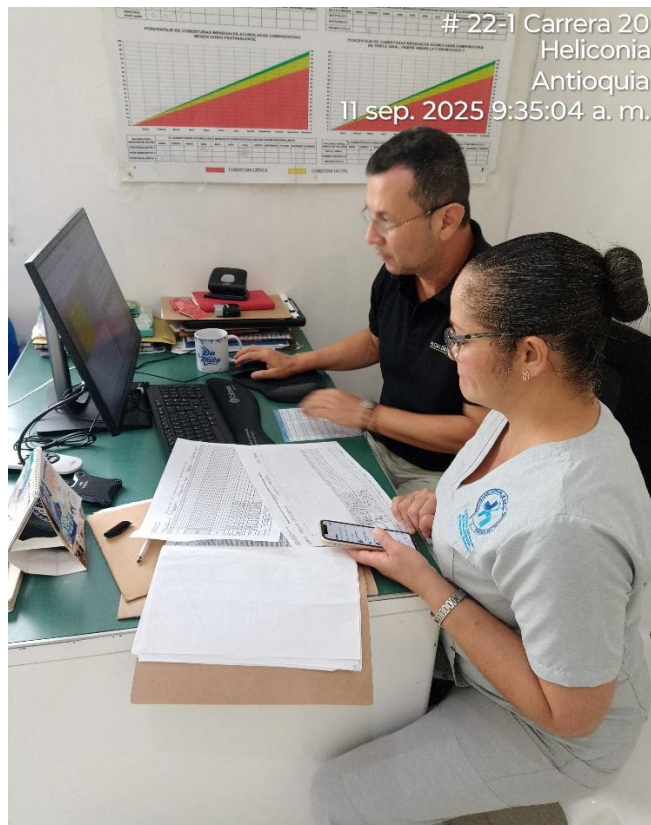
Compartir invitación

En esta reunión (89)

- HELICONIA - Coordinador ...
- HELICONIA - Coordinador PAI Municipal
- Abriaqui Hospital
- Angela Maria Arroyave Tor...
- ANTONI... (No comprobado)
- BLANCA ISABEL RESTREPO...
- carolina builes taborda
- CAROLI... (No comprobado)
- Carolina... (No comprobado)

FUENTE: ASISTENCIA VIRTUAL A LA MESA DEPARTAMENTAL DE VACUNACIÓN – 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.



Agosto - 2025		Septiembre - 2025		Octubre - 2025		Noviembre - 2025		Diciembre - 2025	
DÍA	Actividades	DÍA	Actividades	DÍA	Actividades	DÍA	Actividades	DÍA	Actividades
1 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL - INFORME MENSUAL	1 Lunes	VACUNACION INSTITUCIONAL - INFORME MENSUAL	1 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL - INFORME MENSUAL	1 Sábado		1 Lunes	VACUNACION INSTITUCIONAL - INFORME MENSUAL
2 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL	2 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL - INFORME MENSUAL	2 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL - INFORME MENSUAL	2 Domingo		2 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL - INFORME MENSUAL
3 Domingo		3 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL	3 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL	3 Lunes	Día de Todos los Santos	3 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL - INFORME MENSUAL
4 Lunes	VACUNACION INSTITUCIONAL - INFORME MENSUAL	4 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL - VACUNACION INSTITUCIONAL FIEBRE AMARILLA	4 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL	4 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL - INFORME MENSUAL	4 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL
5 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	5 Viernes		5 Domingo		5 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL	5 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL
6 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	6 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL	6 Lunes	VACUNACION INSTITUCIONAL	6 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	6 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202
7 Jueves	Batalla de Boyaca	7 Domingo		7 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL	7 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	7 Domingo	
8 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	8 Lunes	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	8 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	8 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL	8 Lunes	Día de la Inmaculada Concepción
9 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	9 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	9 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	9 Domingo		9 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202
10 Domingo		10 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL	10 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	10 Lunes	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202	10 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL - RES 202
11 Lunes	VACUNACION INSTITUCIONAL	11 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL	11 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL	11 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL	11 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL
12 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL - VACUNACION EXTRAMURAL ALTO DEL CORRAL	12 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL	12 Domingo		12 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL	12 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL
13 Miércoles		13 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL	13 Lunes	Día de la raza	13 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL	13 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL
14 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL	14 Domingo		14 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL	14 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL	14 Domingo	
15 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL	15 Lunes	VACUNACION INSTITUCIONAL	15 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL	15 Sábado	VACUNACION PARQUE	15 Lunes	VACUNACION INSTITUCIONAL
16 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL FIEBRE AMARILLA	16 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL	16 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL	16 Domingo		16 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL
17 Domingo		17 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL	17 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL	17 Lunes	Independencia de Cartagena	17 Miércoles	VACUNACION INSTITUCIONAL
18 Lunes	La ascension de la Virgen	18 Jueves	VACUNACION INSTITUCIONAL	18 Sábado	VACUNACION INSTITUCIONAL	18 Martes	VACUNACION INSTITUCIONAL	18 Viernes	VACUNACION INSTITUCIONAL

FUENTE: ENCUENTRO SERVICIO DE VACUNACIÓN REVISIÓN PLAN DE ACCIÓN PAI.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.

NOMBRE MUNICIPIO: HELICONIA		SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL				
CÓDIGO MUNICIPIO: 05347		SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA - DIRECCIÓN SALUD COLECTIVA				
AÑO: 2025		PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES				
MES DE REPORTE: AGOSTO		INVENTARIO MENSUAL DE INSUMOS DEL PAI POR LOTES				
Fecha del reporte: 3/09/2025						
NOMBRE DE LA IPS QUE REPORTA SALDOS	INSUMO	LOTE	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	LABORATORIO	INSUMO EN CUARENTENA (Si/No)
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Pentavalente	2853X020E	7	30/04/2026	SERUM	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	BCG	0372MA117	10	30/06/2026	SERUM	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Neumococo 13	HJ5276	3	30/07/2026	PFIZER	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Hepatitis A (Pediátrica)	Y3018	2	30/04/2027	MSD	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	VIP (Vacuna Inyectable de Polio 2423003A		5	30/01/2027	BIOLOGICALS	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	DPT (Difteria, Tos ferina y Tétan 221100624A		27	30/11/2026	BIOLOGICALS	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Fiebre Amarilla	315	40	30/04/2027	SMARTBIOTECH	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Hepatitis B (Pediátrica)	0322Y009B	1	30/06/2026	Serum	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SRP (Triple viral) x 1 Dosis	0133N121A	10	30/06/2026	SERUM	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Neumococo 13	HW2963	5	30/11/2026	PFIZER	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Fiebre Amarilla	Y3D18	10	30/11/2026	BIOMANGUINHOS	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Varicela	2005862	7	11/03/2027	MERCK SHARP DOHME	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	dPaT (Adulto)	3CA50C1	2	30/04/2026	SANOFI	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Varicela	Y0189957	0	14/11/2026	MERCK SHARP DOHME	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Antigripal (0.5 cc)	V50525003	118	2/02/2026	BIOPHARMA	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Hepatitis A (Pediátrica)	Y008031	5	25/07/2026	MSD	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	VIP (Vacuna Inyectable de Polio 2428006A		10	10/07/2027	BIOLOGICALS	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Pentavalente	2853X021F	10	30/04/2026	SERUM	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Td (Adulto)	2334L0084	15	30/05/2026	SERUM	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Rotavirus	AROLE032BA	7	30/10/2026	Glaxo SmithKline	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SRP (Triple viral) x 1 Dosis	0133N122A	10	30/06/2026	SERUM	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Influenza pediátrica (0.25 cc)	P100789527	20	30/03/2026	Glaxo SmithKline	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	VPH	Y0121446	3	29/05/2026	BIOPHARMA	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	VPH	Y014828	20	31/05/2027	MSD	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	TD (Adulto)	2334X006A	20	30/04/2026	SERUM	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Influenza pediátrica (0.25 cc)	U86668A	40	15/01/2026	SANOFI	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Diluyente de BCG	0703S1005	10	28/02/2027	SERUM	No
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Diluyente de fiebre amarilla	060	40	30/10/2027	SMARTBIOTECH	No

INSUMO	PRESENTACIÓN	SUMATORIA DE LOTES	SALDO FINAL	SALDOS EN CUARENTENA
BCG	Frasco x 10 dos	10	10	0
VIP (Vacuna Inyectable de Polio)	Frasco x 5 dos	15	15	0
Pentavalente	Unidosis	17	17	0
DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos)	Frasco x 10 dos	27	27	0
dPaT (Pediátrica)	Unidosis	0	0	0
Hexa valente dPaT+HB+Hib+VIP (acelular)		0	0	0
Hexa valente DPwT+HB+Hib+VIP (celulas enteras)		0	0	0
Hepatitis B (Pediátrica)	Unidosis	1	1	0
Hepatitis B (Adulto)		0	0	0
Rotavirus	Unidosis	7	7	0
Neumococo 10		0	0	0
Neumococo 13	Unidosis	8	8	0
SRP (Triple viral) x 1 Dosis	Unidosis	20	20	0
SRP (Triple viral) x 5 Dosis		0	0	0
Fiebre Amarilla	Frasco x 10 dos	50	50	0
Hepatitis A (Pediátrica)	Unidosis	7	7	0
Meningococo		0	0	0
Varicela	Unidosis	7	7	0
SR (Sarampión, Rubeola) x 1 Dosis		0	0	0
SR (Sarampión, Rubeola) x 10 Dosis		0	0	0
Td (Adulto)	Frasco x 10 dos	35	35	0
dPaT (Adulto)	Unidosis	2	2	0
Influenza pediátrica (0.25 cc)	Frasco x 20 dos	60	60	0
Antigripal (0.5 cc)	Frasco x 10 dos	118	118	0
VPH	Unidosis	23	23	0
Vacuna Antirrábica Humana		0	0	0
Inmunoglobulina Antirrábica Humano		0	0	0
Inmunoglobulina Hepatitis B		0	0	0

VACUNAS PAI	VACUNAS PARTICULARES	VENEZUELA	BRASIL	ECUADOR	PANAMÁ	PERÚ	OTROS_PAÍSES	MOVIMIENTO	MOVIMIENTO_COVID	SALDOS X LOTES	Recibidas	...	+	:
-------------	----------------------	-----------	--------	---------	--------	------	--------------	------------	------------------	----------------	-----------	-----	---	---

Fuente: PLANTILLA INFORME MENSUAL DE VACUNACIÓN. REVISIÓN MOVIMIENTO DE BIOLÓGICOS. AGOSTO (mes vencido).

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.
GERENCIAL DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN MUNICIPAL

FORMACIÓN HASTA: Agosto de 2025

FECHA: 30-sep-2025

IDIGO:	05347
NOMBRE:	Heliconia

COBERTURA ESPERADA:	63,3%
META PROGRAMÁTICA MENOR DE UN AÑO:	25
META PROGRAMÁTICA DE UN AÑO:	31
META PROGRAMÁTICA DE CINCO AÑOS:	51
NIÑAS NUEVE AÑOS:	33
NIÑOS NUEVE AÑOS:	38

COBERTURAS EN RECIÉN NACIDOS

	BCG _{RN}	HB _{RN}
CUNADOS	-	-
B. MUNICIPIO	0,0%	0,0%

COBERTURAS EN MENORES DE UN AÑO

	BCG _U	POLIO _{3a}	DPT _{3a}	HB _{3a}	Hib _{3a}	RV _{2a}	NC _{2a}	AG _{2a}
CUNADOS	-	11	10	10	10	10	10	9
B. MUNICIPIO	0,0%	44,0%	40,0%	40,0%	40,0%	40,0%	40,0%	72,0%

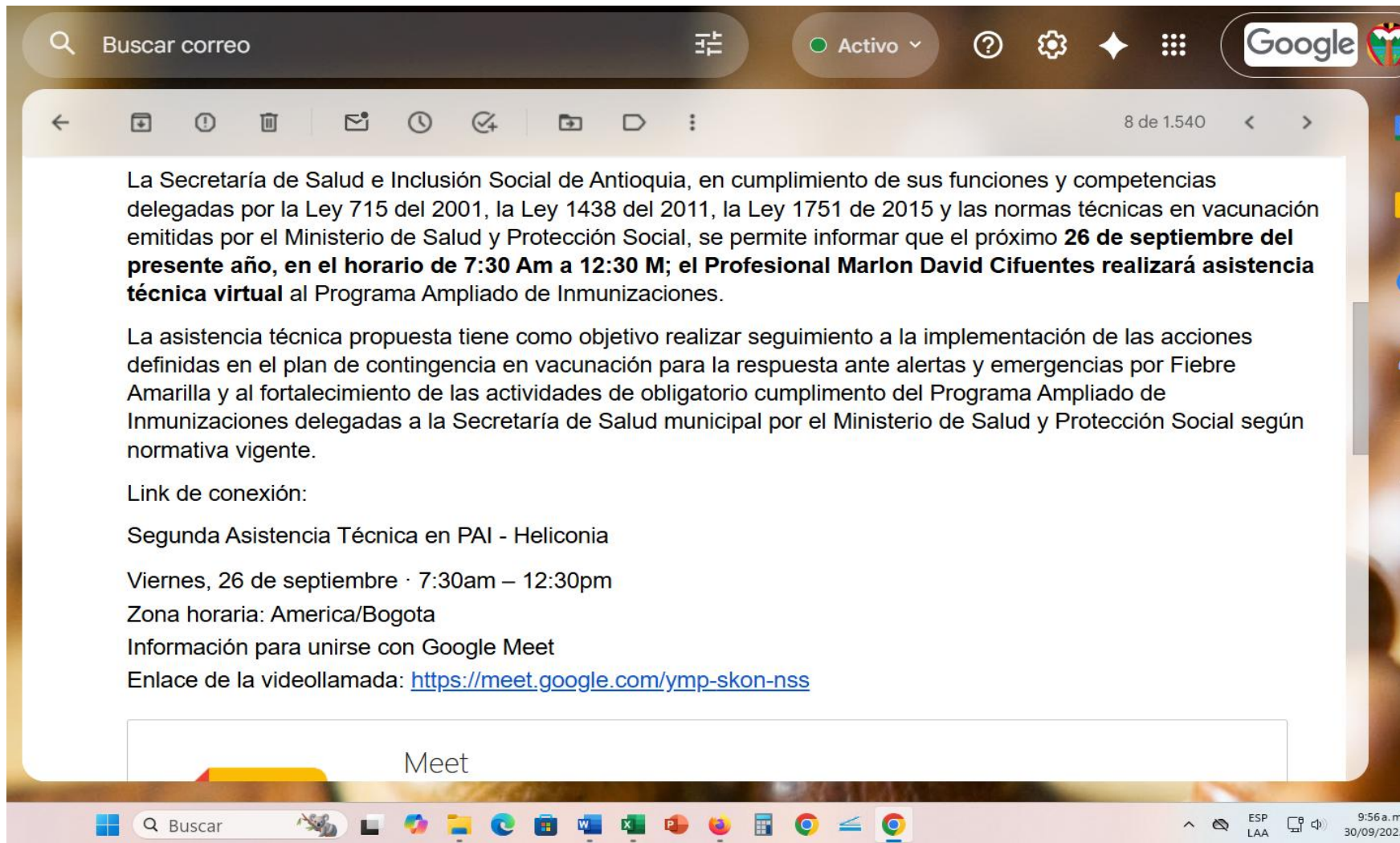
COBERTURAS EN UN AÑO

	SRP _{1a}	FA _U	HA _U	VAR _U	AG _{2a+Ref}	POLIO _{Rf1}	PENTA _{Rf1}	NC _{Rf}	SRP _{2a}
CUNADOS	17	33	17	20	33	24	24	17	24
B. MUNICIPIO	54,8%	106,5%	54,8%	64,5%	106,5%	77,4%	77,4%	54,8%	77,4%

COBERTURAS EN 5 AÑOS
9 AÑOS
GESTANTES
>60 AÑOS

	POLIO _{Rf2}	DPT _{Rf2}	VAR _{Rf}	VPH _{Niñas}	VPH _{Niños}	dPaT _{Ges}	AG _{Ges}	Covid _{Ges}	AG _U
CUNADOS	31	30	38	22	13	11	8	8	299
B. MUNICIPIO	60,8%	58,8%	74,5%	66,7%	34,2%	44,0%	32,0%	32,0%	72,7%

Fuente: INFORME MENSUAL DE DOSIS APLICADAS DE VACUNACIÓN. AGOSTO (mes vencido).

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.

La Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia, en cumplimiento de sus funciones y competencias delegadas por la Ley 715 del 2001, la Ley 1438 del 2011, la Ley 1751 de 2015 y las normas técnicas en vacunación emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, se permite informar que el próximo **26 de septiembre del presente año, en el horario de 7:30 Am a 12:30 M; el Profesional Marlon David Cifuentes realizará asistencia técnica virtual** al Programa Ampliado de Inmunizaciones.

La asistencia técnica propuesta tiene como objetivo realizar seguimiento a la implementación de las acciones definidas en el plan de contingencia en vacunación para la respuesta ante alertas y emergencias por Fiebre Amarilla y al fortalecimiento de las actividades de obligatorio cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones delegadas a la Secretaría de Salud municipal por el Ministerio de Salud y Protección Social según normativa vigente.

Link de conexión:

Segunda Asistencia Técnica en PAI - Heliconia

Viernes, 26 de septiembre · 7:30am – 12:30pm

Zona horaria: America/Bogota

Información para unirse con Google Meet

Enlace de la videollamada: <https://meet.google.com/ymp-skon-nss>

Meet

Fuente: CITACIÓN A REUNIÓN VIRTUAL A y AT AL PAI MUNICIPAL.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 14.

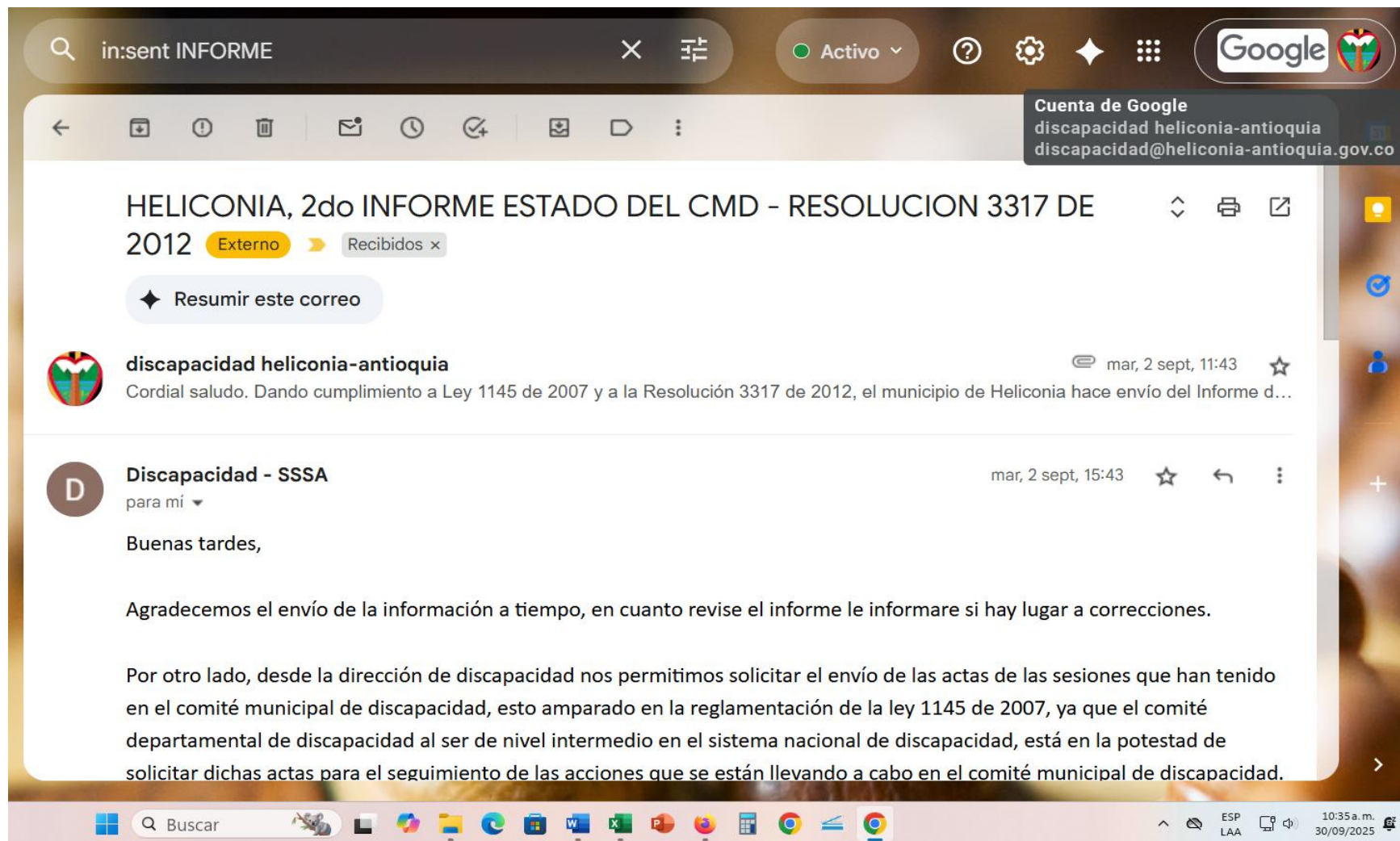
1	Se ha Desempeñado	Fuente Ingreso	Ingreso Mensual	Actividades	Pertenece a Organización	Tomó la Decisión	Requiere Ayuda	Persona que lo Ayuda	Usted Vive	Tipo de Institución	Persona que lo Ayuda	Barreras Físicas	Barreras Informacionales	Actitudes Negativas	Clasificación S5 A12	CON PC	FECHA FOCALIZACIÓN	ENTREGA 1	ENTREGA 2	ENTREGA 3	ENTREGA 4
2	Ninguna	Sin ingreso	Familiares	Comunitarias	Religiosas o espirituales	NO	NO	Con su familia (pase a la pre)	De familiares	Espacio público	No encuentra	No encuentra	No encuentra	A1 - A5: Pobreza extrema	28/07/2025	30/09/2025					
3	Ninguna	Sin ingreso	Familiares	Recreación	NO	Toma sus propias decisiones	NO	Con su familia (pase a la pre)	De familiares	Transporte público	No encuentra	No encuentra	No encuentra	A1 - A5: Pobreza extrema	28/07/2025	30/09/2025					
4	Ninguna	Sin ingreso	Familiares	Recreación	NO	Toma sus propias decisiones	SI	Hermana(s)	Con su familia (pase a la pre)	De familiares	No encuentro	En tecnología	No encuentra	A1 - A5: Pobreza extrema	28/07/2025	30/09/2025					
5	Ayudas familiares	Sin ingreso	Ninguna	NO	Toma sus propias decisiones	SI	Persona remota	En institución Hogar geriátrico	Instituciones	Espacio público	En tecnología	No encuentra	No encuentra	A1 - A5: Pobreza extrema	28/05/2025	30/09/2025					
6	Ninguna	Sin ingreso	Familiares	Cc	NO	Toma sus propias decisiones	NO	Con su familia (pase a la pre)	De familiares	No encuentro	No encuentra	No encuentra	No encuentra	A1 - A5: Pobreza extrema	28/07/2025	30/09/2025					
7			Familiares	Deportivas o de recreación	SI	Madre	Con su familia (pase a la pre)	De familiares	Vivienda	Trabajo	En tecnología	Conocidos, con	A1 - A5: Pobreza extrema	28/07/2025	30/09/2025						
8			Familiares	SI	Otras familiares	Con su familia (pase a la pre)	De familiares	No encuentro	Medios de comunicación	Miembros de	A1 - A5: Pobreza extrema	28/07/2025	30/09/2025								
9			Familiares	Comunitarias	SI	Madre	Con su familia (pase a la pre)	De familiares	Vivienda	Español	Entidades educativas	No encuentra	A1 - A5: Pobreza extrema	28/07/2025	30/09/2025						
10	Ayudas familiares	Sin ingreso	Ninguna	NO	Otra persona	SI	Madre	Con su familia (pase a la pre)	De familiares	Vivienda	Español	Medios de comunicación	No encuentra	A1 - A5: Pobreza extrema	28/07/2025	30/09/2025					
11	Ayudas familiares	Sin ingreso	Familiares	Cc	NO	Toma sus propias decisiones	SI	Madre	Con su familia (pase a la pre)	De familiares	Vivienda	En tecnología	Conocidos, con	A1 - A5: Pobreza extrema	28/07/2025	30/09/2025					
12	Ninguna	Sin ingreso	Familiares	Cc	NO	Toma sus propias decisiones	SI	Madre	Con su familia (pase a la pre)	De familiares	No encuentro	No encuentra	Conocidos, con	A1 - A5: Pobreza extrema	28/07/2025	30/09/2025					
13																					



Fuente: ENTREGA PAQUETES ALIMENTARIOS (GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA) A 11 BENEFICIARIOS CERTIFICADOS.

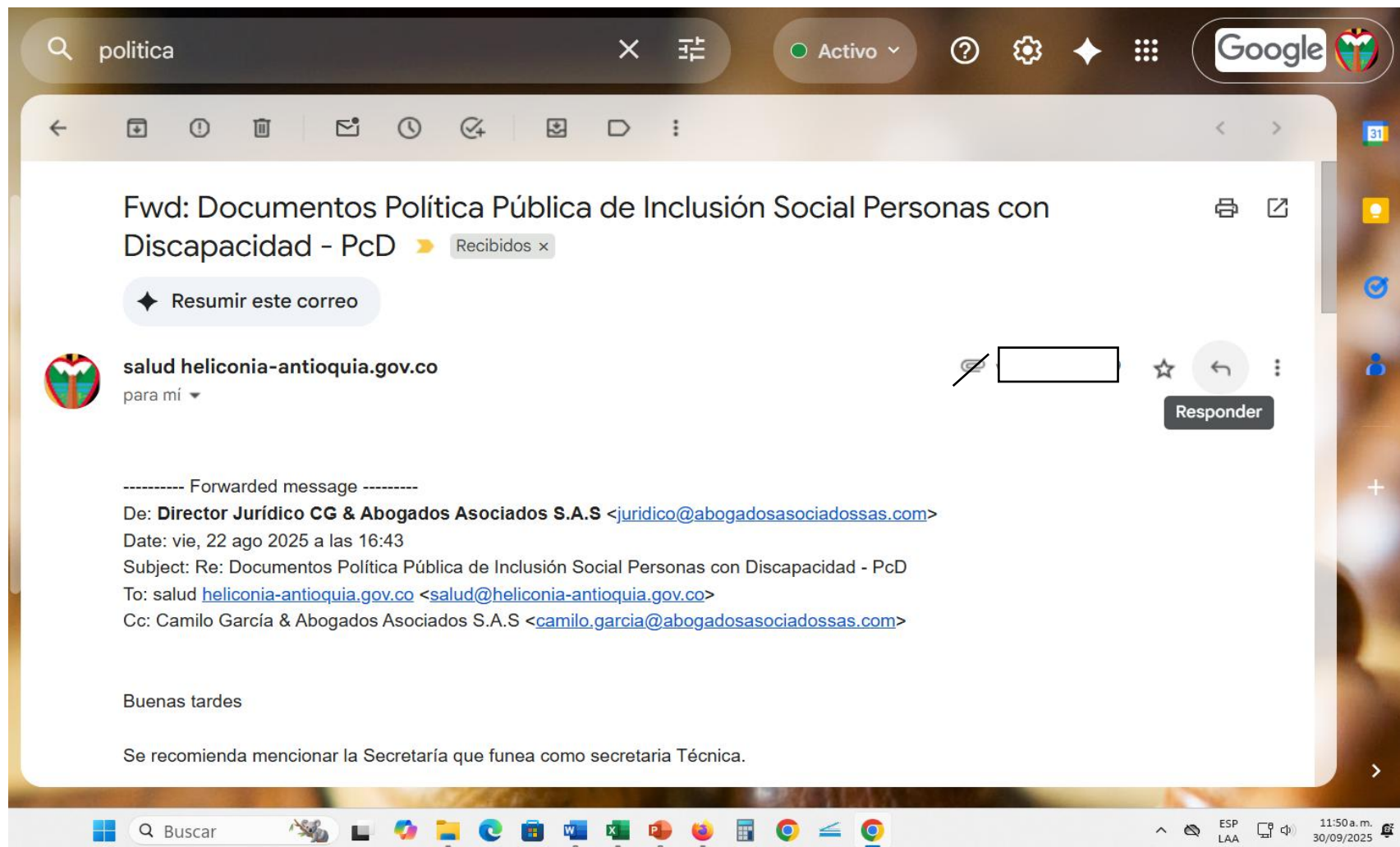
Fuente: BASE DE DATOS GENERAL MUNICIPAL PcD ARCSURVEY123 – ACTUALIZACIÓN.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 16.



Fuente: ELABORACIÓN Y ENVÍO INFORME DEL ESTADO DEL COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD RESOLUCIÓN 3317 DE 2012.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 16.



Fuente: juridico@abogadosasociadossas.com

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17.

Municipio	Heliconia	Fecha	SEPTIEMBRE																															
Lugar	Secretaría de Salud y Bienestar Social	Responsable - Cargo	Sistemas de Información en Salud																															
Actividad	Registro Diario de Atención al Usuario																																	
Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Dirección de residencia Correo electrónico	Señale con una X la condición que cumple																				Motivo de la atención	Fecha de respuesta a portabilidades o solicitudes / Vigencia de la portabilidad									
				Etnia	Condicio	Sexo	Rango de edad	Zona	Tramite													Mes	Día											
				Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Migrante	Hombre	Mujer	LGTB	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	Portabilidad	Movilidad	Afiliación	Contribución solidaria	Evasión - Elusión	Sin encuesta Sisbén	Actualización datos	PQRSF	Otros	EAPB					
LUIS ENRIQUE			PALO BLANCO							1						73												1	SAVIA SALUD-S	9	1	información proceso certificación de discapacidad	se revisa base de datos, se brinda información sobre requisitos proceso de certificación Pies 1197 de 2024	
UBERIMAR			LA AGUSTINA							1						50		2										2	NUEVA EPS-C	9	2	inscripción en mi seguridad social	traslado de EPS de Nueva a Sura - a partir del 1 de octubre	
ANA SOCORRO			LA PRADERA								1			8					1		1										9	4	solicitud de portabilidad temporal x 12 meses	se solicita a través de la pagina web de la EPS - RAD/090425379
RODRIGO			CEFERINO ALTO							1	1						69												1	SAVIA SALUD-S	9	10	entrega de soportes para certificación de discapacidad visual	se recibe copia de la HC y soportes clínicos
ARBEY			ALTO MATIAS - LLANO							1	1					34				1									1	SAVIA SALUD-S	9	12	información proceso certificación de discapacidad-REQUISITOS	se direcciona a SISBEV para inclusión en mona y esperar que se realice el proceso de inclusión y se pida actualización de datos en SURA EPS Mad
ESNEIDER			ALTO MATIAS - LLANO							1	1					21													1	SAVIA SALUD-S	9	12	acompañante del usuario anterior. Llamar para solicitar,	Aplicar encuesta a PoD
LUZ ELENA			LA HONDURA-TERMINAL							1	1					53				1									1	SAVIA SALUD-S	9	19	información proceso certificación de discapacidad física	Se recibe copia de la HC y soportes clínicos. Discapacidad física
JUAN MANUEL			EL TEJAR							1	1			10					1										1	SAVIA SALUD-S	9	24	información proceso certificación de discapacidad-REQUISITOS	se recibe copia de la HC y soportes clínicos SINDROME DOWN
LILIA CRISTINA			EL TEJAR							1	1			39					1										1	SAVIA SALUD-S	9	24	información proceso certificación de discapacidad-REQUISITOS	se recibe copia de la HC y soportes clínicos SINDROME DOWN
VIVIANA			EL TEJAR							1	1			40					1										1	SURA EPS-S	9	24	actualización de datos en la EPS	se realiza llamada y se pide actualización de datos en SURA EPS Mad -25/02/2025 del 25/09/2025
LUIS ALBERTO			LA HONDURA-TERMINAL							1	1			17					1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
YULIANA			LA PLACITA							1	1			39					1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
LUZ EDUARDO			LOS BOTES							1	1			41					1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
AURA LUIS			ALTO DEL CORRAL							1	1			33	42				1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
ALEXANDER			CEFERINO ALTO							1	1								1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
ALEXANDER			ALTO DEL CORRAL							1	1			9					1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
SANTIAO			PALO BLANCO							1	1			12					1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
MARIA D			EL HATILLO							1	1			10					1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
YEISON			ALTO MATIAS - LLANO							1	1					26			1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
JUAN DAVID			ALTO DEL CORRAL							1	1			19					1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
LUIS ALBERTO			EL GUANABANO							1	1					21			1										1	SAVIA SALUD-S	9	30	Entrega de paquete nutricional MANA	
																															</			

Fuente: REGISTRO DIARIO DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN AL USUARIO – PCD – RUTAS DE ATENCIÓN. SEPTIEMBRE 2025.

Seguimiento a cumplimiento Sistemas de Información.

Sistemas de Información en Salud JULIO - 2025			
Actividad	Programado	Total	Cumplimiento
Reporte de eventos de interés en salud pública - EISP.	53 semanas epid.	39	73,6%
Reporte de Señales período períodos epidemiológico – VBC.	53	39	73,6%
Búsqueda Activa General de EISP.	12	8	66,7%
Búsqueda Activa Muerte Perinatal – MUPE.	12	8	66,7%
Búsqueda Activa Muerte Mujeres en Edad Fértil (10 – 54).	12	8	66,7%
Sistema de Información de Apoyo a la Notificación e Investigación de Eventos en salud pública – SIANIESP. – Reporte.	12	8	66,7%
Seguimiento nominal a la cohorte de gestantes población pobre no asegurada - PPNA y migrantes.	53	38	73,6%
Búsqueda Activa de < 5 años DNT aguda.	12	8	66,7%
Búsqueda Activa Fiebre Amarilla.	12	5	41,7%
Coordinar el COVE Municipal.	12	8	66,7%
Coordinar la acciones del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 12 Módulos Ley 2406 de 2024.	11	8	72,7%
Seguimiento a las EEVV – RUAF ND.	12	9	75%

Fuente: Sistemas de información en salud – Aplicativos misionales. CONSOLIDADO A SEPTIEMBRE 2025.

SEGUIMIENTO A LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD.

Actividad	Programado	Total	Cumplimiento
Actualizaciones y manejo aplicativo SIVIGILA WEB 4.0 según lineamientos del INS. Versión 8.0.0 Act.KB00091 INS.	53	35	66,6%
Implementación del aplicativo INS SIVIGILA WEB 4.0 para la notificación en línea de los eventos de interés en salud pública rutinarios e inmediatos. UNM – UPGD – UI.	53	35	66,6%
Informe Trimestral de Tuberculosis y Lepra (Libros).	4	2	50%
Ejercer la secretaría técnica del Comité Municipal de Discapacidad – CMD.	4	2	50%
Implementación Res. 1197 del 10-07-2024. Caracterización y Registro de Usuarios en SISPRO – PISIS. Usuario activo para Autorizaciones.	150	32	21,3%
Seguimiento y Monitoreo a los aplicativos misionales RUAF ND V2.0.	53	35	66,6%
Apoyo a la gestión de la Secretaría de Salud. Asesoría SGSSS	12	8	66,6%
Atención a usuarios en apoyo en SGSSS.	100	85	85%
Envío de Informe Res. 3317 de 2012 (cuatrimestral) al departamento.	3	1	33,4%
Seguimiento a Proceso EEVV - Lista de Chequeo.	4	2	50%
Coordinar e implementar el aplicativo de Sistema de Afiliación Transaccional – SAT – SGSSS del Ministerio de Salud	12	7	66,6%

Fuente: Sistemas de información en salud – Aplicativos misionales. Consolidado a SEPTIEMBRE 2025.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

NOMBRE:	Hugo Javier Martínez Toro
NUMERO DOCUMENTO:	CC 71950317 de Heliconia
CONTRATISTA:	Sistemas de Información en Salud y Atención a PcD.
FIRMA:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 230.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.400	\$ 0	\$ 230.400
SUBTOTALES:										\$ 230.400	\$ 0	\$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 180.000		\$ 0		\$ 0	\$ 180.000	\$ 0	\$ 180.000
SUBTOTALES:												\$ 180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 180.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.600	\$ 7.600	\$ 0	\$ 0	\$ 7.600
SUBTOTALES:									\$ 7.600	\$ 0	\$ 0	\$ 7.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 28.800	\$ 0	\$ 28.800
SUBTOTALES:			\$ 28.800	\$ 0	\$ 28.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																															
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																										
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																														
1	CC 71950317	MARTINEZ TORO HUGONTE JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.440.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.440.000	\$ 230.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 230.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.440.000	\$ 180.000	\$ 0	\$ 180.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.440.000	\$ 71950317	\$ 7.600	30	\$ 1.440.000	\$CCF04-ANTIOQUIA	\$ 28.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0								

TOTAL PAGADO:	\$ 446.800
----------------------	-------------------