INFORME DE ACTIVIDADES No 6

NUMERO DE CONTRATO:	**181 DE 2 DE ABRIL DE 2025**
CONTRATISTA:	**NADIA BRIYID MORA FRANCO**
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE GESTIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS EJES ESTRATEGICOS DE GOBERNALIDAD Y GOBERNANZA, DETERMINANTES DE LA SALUD, ATENCION PRIMARIA EN LA SALUD, CAMBIO CLIMÁTICO, CONOCIMIENTO Y PERSONAL DE SALUD DENTRO DE LAS LINEAS DE (SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL; ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI), SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EN LOS EVENTOS RELACIONADOS CON LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.
VALOR:	**$27.000.000**
PLAZO DE EJECUCION:	**SEIS (6) MESES**
FECHA DE INICIACION:	**03 DE ABRIL DE 2025**
FECHA DE VENCIMIENTO:	**27 DE DICIEMBRE DE 2025**
ADICIONAL EN PLAZO N° 01:	**DOS (02) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS**
ADICIONAL EN VALOR N° 01:	$12.750.000
PLAZO FINAL:	OCHO (8) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS
FECHA DE TERMINACION:	27 DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO DE INFORME:	**1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
FECHA DEL PRESENTE:	**03 DE OCTUBRE DE 2025**
SUPERVISOR:	**WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN**
INTERVENTOR:	**N.A**
EVALUACION DE PROVEEDORES:	**N.A**

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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

2. Realizar las intervenciones epidemiológicas y la elaboración de los respectivos informes de casos de los eventos de interés en salud pública según los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del

Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental. Evidencias: Actas o formatos diligenciados de IEC, informes de SITREP, asistencia a reuniones de reporte de información, copias de correo electrónico de solicitudes a UPGD's y envió de información a Secretaria de salud departamental.

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

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

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

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

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

8. Asistir en representación del municipio a las reuniones que se convoquen para tratar temas

relacionados con el objeto contractual. Evidencia: Actas de reunión, listados de asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de reuniones a través de plataformas virtuales.

9. Realizar el comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) del municipio verificando el cumplimiento de actos administrativos, plan de acción anual y de cada jornada de vacunación con su retroalimentación, según requerimientos de Secretaria de Salud Departamental. Evidencia: Comunicaciones de convocatoria, actas de reunión, listados de asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de comités realizados a través de plataformas virtuales.

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

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

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

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

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

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

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

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS.			
No.		ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS/ SOPORTES
ACT	OBLIG		
1	2	**Realizar, asistir o participar en representación del municipio, según sea el caso a Comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI), mesa de infancia y adolescencia, mesa de seguridad alimentaria y nutricional del Municipio realizando verificación del cumplimiento de las acciones según los lineamientos por los entes correspondientes** - Se realizó correspondencia de desnutrición aguda en menor de 5 años por caso con cumplimiento de definición de caso con el SISVAN-SIVIGILA de la semana epidemiológica N° 32, 36 y 37 para la Ips Servimedicas y la ESE Hospital local lo que se solicitó notificación o validación de caso mediante correo electrónico el día 11 y 18 de septiembre de 2025. -Se realizó requerimiento de casos de desnutrición aguda sin notificar o validar si aplica para definición de caso según plataforma de SISVAN y SIVIGILA sin generar soporte de verificación el cual se insiste para la fecha del 03 y 08 de septiembre del 2025. Se dio respuesta al oficio 2025.01385 sobre notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional de educación inicial entorno al hogar con el convenio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar enviado por correo electrónico el día 23 de septiembre del 2025. Se realizó seguimiento y diligenciamiento de la investigación epidemiológica de campo de un caso de bajo peso al nacer notificado en la semana epidemiológica N° 37 con posterior envio a Secretaria de Salud Departamental el día 29 de septiembre del 2025.	**Anexo 1** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de solicitud de correspondencia desnutrición aguda y Sivigila para Servimedicas Ips y la ESE HLT **Anexo 1.1** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de para requerimiento de casos de desnutrición a IPS Servimedicas **Anexo 1.2** Copia oficio (archivo programa salud pública SAN y reportes de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de envio de oficios a programa de educación inicial en el hogar **Anexo 1.2** Copia de correo electrónico de institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de envió de IEC de caso de bajo peso al nacer al

		Tauramena sobre caso de hepatitis b sin exámenes complementarios para verificar estado agudo o crónico mediante correo electrónico el día 09 de septiembre de 2025. -Se realizó solicitud de historia clínica de caso probable de meningitis al Hospital local de Villanueva como insumo para adelantar acciones de vigilancia para investigación epidemiológica de campo según protocolo y posterior envio a profesional de inmunoprevenibles del departamento el día 15 septiembre de 2025. - Se realizó solicitud de historia clínica de caso sospechoso de síndrome de rubeola congénita a la ESE Hospital local de Tauramena, Hospital regional de la Orinoquía y la Unidad de servicios de la Victoria como insumo para adelantar acciones de vigilancia para investigación epidemiológica de campo según protocolo y posterior envio a profesional de inmunoprevenibles del departamento el día 15 septiembre de 2025.	Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre solicitud de exámenes de hepatitis b a la ESE HLT **Anexo 1.10** Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre solicitud de historia clínica de caso probable de meningitis **Anexo 1.11** Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre solicitud de historia clínica de caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita a IPS de atención
2	3	**Realizar las búsquedas activas institucionales y comunitarias de los eventos de interés en salud pública, relacionado con los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones – PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental.** Se realizo búsqueda activa institucional de los eventos inmunoprevenibles de caso de parotiditis encontrado en el mes de agosto, lo que se envía en respectivo formato del Instituto Nacional de salud mediante correo electrónico el día 11 de septiembre del año 2025.	**Anexo 2** Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre búsqueda activa institucional de eventos inmunoprevenibles
3	6	**Realizar acciones de coordinación intersectorial e implementación de las políticas, planes o programas en los ejes estratégicos en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad y derechos sexuales y reproductivos en el Comité de mesa de infancia y adolescencia y mesa de seguridad alimentaria y nutricional del Municipio u otra articulación que se requiera**	**Anexo 3** Copias de planilla de asistencia de mesa de

		Se realizó seguimiento a un caso de morbilidad materna extrema de caso notificado de la semana epidemiológica N° 37 por preeclampsia, quien se da respuesta a Vigilancia departamental por alerta temprana, verificando el buen estado del binomio madre e hijo el día 29 de septiembre del 2025	correo del departamento. **Anexo 1.3** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de respuesta a SAT sobre seguimientos de morbilidad materna extrema
		-Se realizó solicitud de apoyo de autorización y posterior entrega de medicamento de hepatitis b para el tercer mes de usuario de 78 años a la EAPB Capresoca mediante correo electrónico el día 2 y 17 de septiembre de 2025.	**Anexo 1.4** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de solicitud de medicamento para hepatitis b
		-Se realizó solicitud de preservativos al programa de salud sexual y reproductiva departamental para semana andina de prevención de embarazo en adolescentes, informando las 5 Instituciones educativas mediante correo electrónico el día 01 de septiembre del 2025.	**Anexo 1.5** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov para solicitud de preservativos a SSR departamental
		Se realizó gestión en la solicitud de historias clínicas sobre caso de sífilis congénita para seguimiento de control de pruebas según lo establecido a la UCI neonatal de Gyomedical el día 01 de septiembre de 2025.	**Anexo 1.6** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de historias clínicas de atención a Gyomedical
		-Se realizó solicitud de base de datos de gestantes para seguimiento e información para validar cohortes de recién nacidos para cumplimiento a coberturas de vacuanción y validar tamizaje de Chagas a las IPs del municipio mediante correo electrónico el día 02 de septiembre de 2025.	**Anexo 1.7** Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de solicitud de base de datos gestantes a Ips
		-Se realizó solicitud de población de Tauramena de los casos B24X en seguimiento por parte de las EAPB que operan, como estadísticas para cove municipal sobre Salud sexual y reproductiva mediante correo electrónico el día 23 de septiembre del 2025. - Se realizó gestión con la ESE Hospital local de	**Anexo 1.8** Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co a las EAPB sobre solicitud B24X **Anexo 1.9**

		-Se realizó asistencia a comité de mesa de infancia y adolescencia y consejo de política social sobre el cumplimiento de las actividades de los planes de acción de la primera infancia como inmunoprevenibles, seguridad alimentaria y nutricional, salud sexual y reproductiva y mesa de seguridad alimentaria el día 05, 11 y 25 de septiembre del 2025 en sala de juntas.	infancia y adolesncia, consejo de política social y mesa de seguridad alimentaria nutricional
4	8	**Asistir en representación del municipio a las reuniones que se convoquen para tratar temas relacionados con el objeto contractual.** -Se asiste a reunión sobre socialización de circular N° 299 sobre la vacunación hexavalente y lineamiento de la jornada de intensificación de vacunación el día 16 de septiembre de 2025 por parte del programa ampliado de inmunizaciones del departamento el día 16 de septiembre de 2025. Se asiste al octavo comité del programa ampliado de inmunizaciones del departamento con el fin de realizar seguimiento a coberturas de vacunación al corte del mes de agosto sobre fiebre amarilla y posterior socialización por parte de las EAPB realizado el día 24 de septiembre del 2025.	**Anexo 4** Pantallazo de asistencia a reunión sobre circular 299 sobre vacunación hexavalente y jornadas de intensificación por parte de PAI departamental. **Anexo 4.1** Pantallazo de asistencia al octavo comité PAI departamental del mes de septiembre + diapositivas de socialización de coberturas
5	9	**Realizar el comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) del municipio verificando el cumplimiento de actos administrativos, plan de acción anual y de cada jornada de vacunación con su retroalimentación, según requerimientos de Secretaria de Salud Departamental** -Se realizó verificación de menores vacunados de enero a agosto del año 2025 con los registros diarios en búsqueda de usuarios menores de 5 años de las veredas del zambo, güira, el oso, esmeralda y la lucha al programa de Chagas del departamento mediante correo electrónico el día 05 de septiembres de 2025. Se realizó convocatoria a Comité PAI de jornada de intensificación de septiembre a diciembre para logística y realizar plan de medios el día 16 de septiembre de 2025 a la IPs vacunadoras para el día 17 de septiembre de 2025. -Se realizó envió de piezas comunicativas del mes de septiembre sobre las jornadas de intensificación a las instituciones educativas, centros de desarrollo infantil y EAPB para difusión en páginas institucionales mediante	**Anexo 5** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de menores vacunados de enero a agosto al programa de Chagas **Anexo 5.1** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre convocatoria Comité PAI del mes de septiembre **Anexo 5.2** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre

		correo electrónico el día 17 de septiembre de 2025. -Se realizó diligenciamiento de los puntos de vacunación y plan de medios para las jornadas de intensificación según formato establecido de Secretaria Departamental el día 19 de septiembre del año 2025. - Se realizó diligenciamiento de plantilla para seguimiento de fiebre amarilla según compromiso del comité PAI departamental, lo que se solicita a las IPs vacunadoras la cantidad de disentimientos para presentación en el próximo comité mediante correo electrónico el día 19 de septiembre de 2025.	piezas comunicativas de vacunación del mes septiembre **Anexo 5.3** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre puntos y plan de medios de jornadas de intensificación a PAI Departamental. **Anexo 5.4** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre información de fiebre amarilla requerida en el comité PAI
6	10	**Realizar acciones de control de los brotes de enfermedades de interés en salud pública en el municipio mediante elaboración de planes de contingencia y/o mejoramiento para la prevención y control de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, y/o en el momento que sea requerido por el equipo de respuesta inmediata en caso de presentarse brote en algún EISP** Se realizó convocatoria del comité de vigilancia epidemiológica N° 09 como tema central de salud sexual y reproductiva realizado el día 30 de septiembre de 2025 en salda de junta de Alcaldía municipal. Se asistió COVE departamental de manera virtual en la semana epidemiológica N° 35 el día 05 de septiembre, en la semana epidemiológica N° 36 el día 19 de septiembre, y en la semana epidemiológica N° 37 el día 26 de septiembre mediante plataforma teams dada por secretaria de Salud Departamental.	**Anexo 6** Oficio de convocatoria+ Planilla de asistencia a COVE+ diapositivas de SSR reposa en archivo de programa salud pública-COVES **Anexo 6.1** Pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 35,36 y 37 todos los viernes al siguiente link https://teams.microsoft.com/dl/launcher/launcher.html?url=%2F_%23%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%3Ameeting_ZTBjMjAwZGUtNmQwNC00NjBhLTk5MTMtMDJhM2UxNTU4Yjhj%40thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522c79321b3-b200-49f9-b689-180de60be3e7%2522%252c%2522Oid%2522%253a%2522c3448e05-0497-484e-bb6c-78e0c05045e7%2522%257d%26anon%3Dtrue&type=meetup-join&deeplinkId=ff407929-7c7a-

Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre solicitud de historia clínica de caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita a IPS de atención
Anexo 2 Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre búsqueda activa institucional de eventos inmunoprevenibles
Anexo 3 Copias de planilla de asistencia de mesa de infancia y adolesncia, consejo de política social y mesa de seguridad alimentaria nutricional
Anexo 4 Pantallazo de asistencia a reunión sobre circular 299 sobre vacunación hexavalente y jornadas de intensificación por parte de PAI departamental. **Anexo 4.1** Pantallazo de asistencia al octavo comité PAI departamental del mes de septiembre + diapositivas de socialización de coberturas
Anexo 5 Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de menores vacunados de enero a agosto al programa de Chagas **Anexo 5.1** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre convocatoria Comité PAI del mes de septiembre **Anexo 5.2** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre piezas comunicativas de vacunación del mes septiembre **Anexo 5.3** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre puntos y plan de medios de jornadas de intensificación a PAI Departamental. **Anexo 5.4** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre información de fiebre amarilla requerida en el comité PAI
Anexo 6 Oficio de convocatoria+ Planilla de asistencia a COVE+ diapositivas de SSR reposa en archivo de programa salud pública-COVES **Anexo 6.1** Pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 35,36 y 37 todos los viernes al siguiente link https://teams.microsoft.com/dl/launcher/launcher.html?url=%2F_%23%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%3Ameeting_ZTBjMjAwZGUtNmQwNC00NjBhLTk5MTMtMDJhM2UxNTU4Yjhj%40thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522c79321b3-b200-49f9-b689-180de60be3e7%2522%252c%2522Oid%2522%253a%2522c3448e05-0497-484e-bb6c-78e0c05045e7%2522%257d%26anon%3Dtrue&type=meetup-join&deeplinkId=ff407929-7c7a-48f8-a12f-7e1fb58682aa&directDl=true&msLaunch=true&enableMobilePage=true&suppressPrompt=true

EL CONTRATISTA:

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C No. 1.115913731 Tauramena

CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN
Apoyo a la supervisión

SUPERVISOR ( ):

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

			48f8-a12f-7e1fb58682aa&directDl=true&msLaunch=true&enableMobilePage=true&suppressPrompt=true
8	14	**Se realiza entrega mensual del informe de actividades en medio físico al supervisor del contrato**	**Medio físico**

3. LOGROS/ IMPACTO

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

5.EVIDENCIAS/ SOPORTES

Anexo 1
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de solicitud de correspondencia desnutrición aguda y Sivigila para Servimedicas Ips y la ESE HLT

Anexo 1.1
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de para requerimiento de casos de desnutrición a IPS Servimedicas

Anexo 1.2
Copia oficio (archivo programa salud pública SAN y reportes de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de envio de oficios a programa de educación inicial en el hogar

Anexo 1.3
Copia de correo electrónico de institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de envió de IEC de caso de bajo peso al nacer al correo del departamento.

Anexo 1.4
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de respuesta a SAT sobre seguimientos de morbilidad materna extrema

Anexo 1.5
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de solicitud de medicamento para hepatitis b

Anexo 1.6
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov para solicitud de preservativos a SSR departamental

Anexo 1.7
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de historias clínicas de atención a Gyomedical

Anexo 1.8
Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de solicitud de base de datos gestantes a Ips

Anexo 1.9
Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co a las EAPB sobre solicitud B24X

Anexo 1.10
Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre solicitud de exámenes de hepatitis b a la ESE HLT

Anexo 1.11
Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre solicitud de historia clínica de caso probable de meningitis

Anexo 1.12

Anexo 1
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de solicitud de correspondencia desnutrición aguda y Sivigila para Servimedicas Ips y la ESE HLT

Anexo 1.1
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de para requerimiento de casos de desnutrición a IPS Servimedicas

Anexo 1.2
Copia oficio (archivo programa salud pública SAN y reportes de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de envio de oficios a programa de educación inicial en el hogar

Anexo 1.3
Copia de correo electrónico de institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de envió de IEC de caso de bajo peso al nacer al correo del departamento.

Anexo 1.4
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de respuesta a SAT sobre seguimientos de morbilidad materna extrema

Anexo 1.5
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de solicitud de medicamento para hepatitis b

Anexo 1.6
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov para solicitud de preservativos a SSR departamental

Anexo 1.7
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de historias clínicas de atención a Gyomedical

Anexo 1.8
Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de solicitud de base de datos gestantes a Ips

Anexo 1.9
Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co a las EAPB sobre solicitud B24X

Anexo 1.10
Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre solicitud de exámenes de hepatitis b a la ESE HLT

Anexo 1.11
Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre solicitud de historia clínica de caso probable de meningitis

Anexo 1.12
Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre solicitud de historia clínica de caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita a IPS de atención

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

URGNTE_Correspondencia DNT Aguda SISVAN - SIVIGILA SE 32

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 11 de septiembre de 2025, 14:53
Para: servimedicas <servimedicas@hotmail.com>

Buenas tardes,

Teniendo en cuenta la historia clínica revisada, se solicita verificar datos antropométricos, ya que en historia clínica menor estaría en peso adecuado de talla para la edad, lo que se solicita verificar información al momento del cargue a la plataforma, por tal motivo, se solicita cargar nuevamente la información de manera correcta.

Quedo atenta,

Respetuosamnte,

NADIA MORA FRANCO
Profeisonal de apoyo VSP
[El texto citado está oculto]

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

Correspondencia DNT Aguda SISVAN - SIVIGILA SE 36

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 11 de septiembre de 2025, 15:51
Para: pyptauramena <pyptauramena@gmail.com>, hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>, Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>

Buenas tardes,

Cordial Saludo

Señores:
ESE HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA
Profesional encargado de nutrición

Por medio de la presente se adjunta la correspondencia de SISVAN con SIVIGILA de la semana epidemiológica, de casos diagnosticados con desnutrición aguda en menor de cinco años, para verificación medidas antropométricas, y verificar si se notifica para activar la ruta del siguiente usuario:

DOCUMENTO	NOMBRE1	NOMBRE2	APELLIDO1	APELLIDO2	DXPTM5	MUNICIPIO	UPGD	FECHA
1112924571	LUIS	ANGEL	REYES	CARDONA	DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA	TAURAMENA	HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA	4/09/2025

Agradezco su gestión.

Cordialmente,

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

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

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

Correspondencia DNT Aguda SISVAN - SIVIGILA SE 37

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>
Para: servimedicas <servimedicas@hotmail.com>

18 de septiembre de 2025, 15:18

Tauramena, 18 de septiembre de 2025

Cordial Saludo,

Por medio de la presente se adjunta la correspondencia de SISVAN con SIVIGILA de la semana epidemiológica, de casos diagnosticados con desnutrición aguda en menor de cinco años, para fines conocimiento y fines pertinentes, lo que deben verificar nuevamente si fue mala toma antropometrico, o revisar si aplica para desnutrición aguda los siguientes menores según la fecha de valoración:

DOCUMENTO	NOMBRE1	NOMBRE2	APELLIDO1	APELLIDO2	DXPTM5	MUNICIPIO	UPGD		FECHA VALORACI
1115921123	PAULINA	0	ARIAS	PINZON	DESNUTRICION AGUDA SEVERA		TAURAMENA	SERVIMEDICAS	2025-09-11
1222147469	ERICK	GUILLERMO	PULIDO	AMARO	DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA		TAURAMENA	SERVIMEDICAS	2025-09-11

s
Agradezco su gestión,

--
Cordialmente,

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

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

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

Requerimiento casos de desnutrición aguda sin notificar o validar

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 3 de septiembre de 2025, 16:22
Para: servimedicas <servimedicas@hotmail.com>

Tauramena, 03 de septiembre de 2025

Doctora;
JACKELIN RÁPIRA MORALES
Gerente Ips

Asunto: Requerimiento de casos de desnutrición aguda sin notificar

Teniendo en cuenta que en repetidas ocasiones se han enviado correspondencia sobre menores de 5 años que reportan notificación de desnutrición aguda en relación con la plataforma del SISVAN, se hace necesario prestar atención en estas falencias que se están presentando debido a que está en riesgo de salud y puede ocurrir una mortalidad, lo que genera un alerta para tomar medidas preventivas o en su defecto realizar asistencia técnica a TODO el personal asistencial si es necesario, el indicador de peso/talla sobre -2 reporta un nuevo caso, lo que en las últimas semanas se han presentado 3 casos sin respuesta alguna, y nuevamente se relaciona otro caso:

EveNTO	NOMBRE1	NOMBRE2	APELLIDO1	APELLIDO2	DXPTM5	MUNICIPIO	UPGD	FECHA VALORACIÓN
1115920919	THIAGO	ALEJANDRO	PEREZ	BARRERA	DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA	TAURAMENA	SERVIMEDICAS	26/08/2025

Lo que se solicita siempre es verificar si aplica para desnutrición aguda en menor de 5 años, o sino intensificar la buena toma de medidas antropométricas de las personas asistenciales tales como: medicina y enfermería

Agradezco brindar la importancia necesaria de evento de interés en salud pública.

Cordialmente,

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

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

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

Requerimiento casos de desnutrición aguda sin notificar o validar

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 8 de septiembre de 2025, 9:54
Para: servimedicas <servimedicas@hotmail.com>

Buenos días,

Se solicita información sobre la revisón del respectivo caso, si aplica o no para defincón de caso, con el fin de dar respuesta a Secretaria de Salud Departamental, ya que nos estan solicitando acciones de maenra inmediata, por la resolución de la recuperación nutricional de la población.

Quedo atenta,

Respetosamente,

NADIA MORA FRANCO
Profesional apoo VSP
[El texto citado está oculto]

CARTA
FSI14-02
Versión: 7

MUNICIPIO DE TAURAMENA
800012873-7 Fecha:09/23/2025
De: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Para: FUNDACION BIEN ESTAR
Proc: ENTRADA GENERAL DE DOCUMENTOS
SDS 08-230.099-002.25.1278

Tauramena, Casanare

Doctor:
PAOLA PORTILLA OBANDO
Nutricionista
Modalidad Educación inicial en el hogar
Funbi.paolaportilla@gmail.com
La Ciudad

Asunto: Respuesta a oficio 2025.01385 Notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional

Cordial Saludo,

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

ANA SOFIA PEREZ ORDOÑEZ TI 1091983311

Se verifica su IPS de atención, siendo Coosalud EPS S.A quien no se ha realizado ninguna atención en el municipio teniendo en cuenta que hicieron portabilidad para Yopal Casanare, lo que se dificulta el traslado allí, por tal motivo cotizante siendo esposo inicia retiro de EPs, donde obtiene Sisbén del Tauramena e inicia proceso con la EAPB Capresoca, el cual ya puede tener sus servicios, pero gestante en mención no es posible.

Con lo anterior, la entidad territorial se compromete a gestionar este traslado rápido con al aseguramiento de Capresoca para que gestante cuente con atención integral sin interrupción en la ruta materno perinatal, sin embargo, se brida educación sobre la alimentación adecuada.

Atentamente,

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretaria de desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Profesional de Apoyo en VSP

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

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

Respuesta a oficio 2025.01385 Notificación del estado nutricional de las madres gestantes

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 23 de septiembre de 2025, 11:41
Para: funbi.paolaportilla@gmail.com

Tauramena, Casanare

Doctor:
PAOLA PORTILLA OBANDO
Nutricionista
Modalidad Educación inicial en el hogar
Funbi.paolaportilla@gmail.com
La Ciudad

Asunto: Respuesta a oficio 2025.01385 Notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional

Cordial Saludo,

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

ANA SOFIA PEREZ ORDOÑEZ TI 1091983311

Se verifica su IPS de atención, siendo Coosalud EPS S.A quien no se ha realizado ninguna atención en el municipio teniendo en cuenta que hicieron portabilidad para Yopal Casanare, lo que se dificulta el traslado allí, por tal motivo cotizante siendo esposo inicia retiro de EPs, donde obtiene Sisbén del Tauramena e inicia proceso con la EAPB Capresoca, el cual ya puede tener sus servicios, pero gestante en mención no es posible.

Con lo anterior, la entidad territorial se compromete a gestionar este traslado rápido con el aseguramiento de Capresoca para que gestante cuente con atención integral sin interrupción en la ruta materno perinatal, sin embargo, se brinda educación sobre la alimentación adecuada.

Atentamente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretaria de desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Profesional de Apoyo en VSP

RESPUESTA 2025.01385.pdf
61K

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

Tauramena-110-María de los Ángeles Ortíz-Sem37-

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 29 de septiembre de 2025, 21:53
Para: casanare yopal <sisvancasanare@gmail.com>

Tauramena, 29 de septiembre,

Cordial Saludo,

Se adjunta el seguimiento de bajo peso al nacer de la semana epidemiológica N° 37 en respectivo formato del municipio de Tauramena de:

MARÍA DE LOS ÁNGELES ORTIZ CAMARCARO

Cordialmente,

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

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

110-Ma de los angeles ortiz- sem 37-Tauramena.pdf
1164K

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación

Investigación de campo bajo peso al nacer a término código INS: 110

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/00

FOR-R02.0000-033 V:03 AÑO 2017

1. INFORMACION GENERAL

1.1 Visita efectiva: ● 1 Si ○ 2 No

1.2 Fecha de investigación (dd/mm/aaaa): 25/09/2025

1.3. Entidad que realiza la investigación: ○ 1 UPGD ○ 2 Asegurador ● 3 Entidad territorial

1.4 Nombre de quien realiza la investigación de caso: NAOA BANO MORA FRANCO

1.5 Perfil o profesion de quien realiza la investigación: ENFERMERA PROFESIONAL

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CASO

2.1 Apellidos y nombres de quién suministra la información: Ortiz Camacaro Maria de los Angeles

2.2 Parentesco con el recién nacido: Madre

2.3. Menor asegurado: ● 1. Si ○ 2 No

3. INFORMACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

3.1 Nombres y apellidos del recién nacido: Laura Camila Ortiz Camacaro

3.2. ¿Hubo controles prenatales? ● 1. Si ○ 2. No

3.3. Edad gestacional al primer control prenatal: 11 Semanas

3.4 Número de controles prenatales que tuvo la madre: 08

3.5 Consumió micronutrientes durante el embarazo

Calcio	1. Si X	2. No	3. No sabe- SD
Hierro	1. Si X	2. No	3. No sabe- SD
Acido fólico	1. Si X	2. No	3. No sabe- SD

3.6 ¿Se le diagnosticó síndrome anémico durante el embarazo?: 1. Si X | 2. No | 3. No sabe- SD

3.7 Registro el último valor de hemoglobina que tuvo la madre: Centimetros 11.8 g/dl

3.8. Trimestre de la gestación al que corresponde el valor de la hemoglobina: 1. primero | 2. segundo | 3 tercero X

3.9 ¿Intervalo intergenésico menor a dos años? ○ 1. SI ○ 2. No

4. ANTECEDENTES DE LA GESTACIÓN

4.1. ¿Ha tenido algun hijo con bajo peso al nacer? ○ 1. Si ● 2. No

4.2 ¿Presentó hipertensión arterial durante el embarazo? ○ 1 Si ● 2 No

4.3. ¿Presentó amenaza de parto pretérmino? ● 1. Si ○ 2. No

4.4 ¿Consumió bebidas alcohólicas, tabaco u otras sustancias durante el embarazo? ○ 1 Si ● 2 No

4.5 ¿En el ultimo trimestre de la gestación, realizó actividades diarias que le implicaron esfuerzo físico? ○ 1. Si ● 2. No

4.6. ¿Se le diagnosticó infección de vías urinarias durante el embarazo? ● 1. Si ○ 2. No

4.7 Se le diagnosticó sobrepeso u obesidad durante el embarazo ○ 1 Si ● 2 No

4.8 Se le diagnosticó desnutrición durante el embarazo ● 1. Si ○ 2. No

4.9 ¿Cuál fue su peso pregestacional? 50.0 Kg

4.10 Talla de la madre: Metros 1.55

4.11 ¿Cuántos kilogramos de peso ganó durante el embarazo? 7.0 Kg

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA MADRE

4.12 Estrato socioeconómico: ● 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6

5. INFORMACIÓN SOCIOAMBIENTAL

5.1 Agua potable ● 1. Si ○ 2. No ○ 3. No sabe, no responde

5.2 Evaluación de las condiciones higiénico sanitarias ● 1. Buenas ○ 2. Regulares ○ 3. Malas

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Investigación de campo bajo peso al nacer a término código INS: 110

FOR-R02.0000-033 V.03 2017/01/01

6. ANTECEDENTES DE LA GESTACIÓN

6.1 Institución de salud donde le realizaron los controles prenatales: ESE Hospital local de Tarqui

7. ANTROPOMETRÍA DEL RECIÉN NACIDO (Al momento de la visita)

7.1 Peso actual en gramos	7.2 Talla en centímetros	7.3 Estado actual del peso
2720	49.0	● 1 Subió de peso ○ 2 Permanece igual ○ 3 Bajo de peso

8. ALIMENTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

8.1 Recibe lactancia materna exclusiva	8.2 ¿Ha recibido algún alimento o bebida diferente a la leche materna? (incluido leche de vaca)	8.3 Recibe leche de formula
● 1 Si ○ 2 No	● 1 Si ○ 2 No	● 1 Si ○ 2 No

8.4 ¿Ha tenido dificultades con la lactancia materna?	8.5 ¿Recibió capacitación o consejería en lactancia materna antes del parto, durante o después del mismo?
● 1 Si ○ 2 No	● 1 Si ○ 2 No ○ 3 No sabe, no responde

9. PLAN DE INTERVENCIÓN

9.1 ¿Se realiza educación alimentaria y nutricional?	9.2 ¿Se remite a servicios de salud?	9.3 ¿Se canaliza a programas de apoyo alimentario y otros servicios?
● 1 Si ○ 2 No	● 1 Si ○ 2 No	● 1 Si ○ 2 No

GUÍA COMPLEMENTARIA PARA LA ENTREVISTA DE CAMPO

Se realiza seguimiento que desde su gestación se notificaron a la alcaldía por parte de educación inicial en el hogar, para respectivo seguimiento el cual tuvo citas con nutricionista de manera mensual, nace bebe con peso 2350gr, bebe que acudía 2 veces por semana al plan canguro actualmente se realiza de manera mensual, por su aumento, con toma mixta de leche materna y leche de fórmula dada en el hogar por especialista.

- Inicio control de primera vez en la ese Hospital local de Tarqui.
- Se realiza educación de continuar con la lactancia materna, a mayor succión más producción de leche y aunque madre tiene desnutrición y anemia, se educa sobre la buena alimentación.
- Se solicitará cita de control posparto, teniendo en cuenta que no ha podido sacar cita con especialista de ginecología.
- Se continua con seguimiento con alcaldía por alto riesgo de desnutrición según lo que se (viste en) los controles de primera infancia para pesos de una buena alimentación complementaria.
- Se incluye en los seguimientos por ser inicial en el hogar.

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

COD_549 NUM_IDE_1115916152: COD_ASE_EPS037 COD_DPTO_NOTIFICADOR_85 COD_MUN_NOTIFICADOR_85001 COD_DPTO_RESIDENCIA_85 COD_MUN_RESIDENCIA_85001 COD_DPTO_PROCEDENCIA_85 COD_MUN_PROCEDENCIA_85410

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 29 de septiembre de 2025, 10:12
Para: SAT SIVIGILA CASANARE <satsivigilacasanare@gmail.com>

Tauramena,

Cordial Saludo,

Por medio del presente se informa sobre usuaria de Tauramena de 39 semanas con preeclampsia quien fue desembarazada con cesárea de emergencia, lo que se encuentra bebé sano, sin complicaciones, a la espera de egreso con menor.

LEIDY TATIANA AVILA RINCON CC 1115916152

Cordialmente,

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

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

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

PABLO EMILIO ARIAS MORENO SUMINISTRO Y ENTREGA EN TAURAMENA

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 17 de septiembre de 2025, 16:35
Para: Medicamentos <medicamentos@capresoc.onmicrosoft.com>, Supervisioncontratos@capresoca-casanare.gov.co, DISPENSACIÓN <auxiliar.dispensacionyopal1@marcazsalud.com.co>
Cc: municipios capresoca <capresocamunicipios@gmail.com>, "epidemiologia@capresoca-casanare.gov.co" <epidemiologia@capresoca-casanare.gov.co>

Buenas tardes,

Cordial Saludo,

De antemano, se agradece por el proceso con el usuario, quiero solicitar el enorme favor de agilizarlo por Marcaszalud para el respectivo envío a la farmacia de Tauramena, como se ha realizado el procedimiento con estos medicamentos, teniendo en cuenta la pobre red de apoyo no se permite ir hasta allá.

Agradezco su gestión,

NADIA Mora franco
Prof. A´poyo VSP
[El texto citado está oculto]

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

Tauramena_Solicitud de preservativos para semana andina de prevención en el embarazo

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 1 de septiembre de 2025, 11:23
Para: NANCY OLAYA <perinatalcasanare2@gmail.com>

Tauramena, 01 de septiembre de 2025

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta la semana andina de prevención del embarazo en adolescentes, se tiene previsto realizar jornadas de educación y comunicación para la salud promoviendo un proceso de construcción de conocimiento y aprendízaje mediante el diálogo de saberes con el contenido temático (DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS PARA NNA Y JOVENES - PROYECTO DE VIDA Y ALTERNATIVAS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES): Las jornadas se desarrollarán en las siguientes instituciones.

*Institucion Educativa SIGLO XXI
* Institucion Educativa José María Córdoba
* Institucion Educativa El Llano
* Institucion Educativa Corregimiento Paso Cusiana
* Institucion Educativa CRIETT Piñalito

Con lo anterior, se solicita 1000 preservativos en dado caso que sea posible, o según lo que corresponda su distribución.

De antemano, agradezco su gestión,

Cordialmente,

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

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

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

Solicitud de historia clínica de caso notificado por sífilis congénita

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 1 de septiembre de 2025, 18:32
Para: gyomedicalyopal.coordinacion3@gmail.com, SULMA CAPACHO <gyomedicalyopal.sistemas@gmail.com>

Tauramena, 01 DE SEPITEMBRE de 2025

Cordial Saludo,

Señores:

GYOMEDICAL UCIN

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

Cordial saludo;

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

HIJA DE DAVIANNYS ROSAS SAVINO VEN31315413

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

Agradezco su pronta gestión,

Cordialmente,

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

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

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

Solicitud de base de datos gestantes

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 2 de septiembre de 2025, 14:56
Para: servimedicas <servimedicas@hotmail.com>, pyptauramena <pyptauramena@gmail.com>, Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>, hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>

Tauramena, 02 de septiembre de 2025

Cordial Saludo,

Por medio de la presente solicito de manera respetuosa la base de datos de gestante según responsabilidad de cada Ips, para seguimiento y validar información sobre vacunación y tamizaje de Chagas a corte del mes de agosto del año presente.

Agradezco su gestión,

Cordialmente,

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

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

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

Tauramena_Solicitud de población con B24X de cada EAPB

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 23 de septiembre de 2025, 7:28
Para: epidemiologia epidemiologia <epidemiologia@capresoca-casanare.gov.co>, auditorias_casanare <auditorias_casanare@nuevaeps.com.co>, Paula Andrea Vega Lopez <paula.vega@nuevaeps.com.co>, Danny Julieth Cuevas Tarache <djcuevas@epssanitas.com>, alcamargo@epssanitas.com, ludley.tobian@nuevaeps.com.co, YEILA PAOLA RINALDI MARTINEZ <refcasanare@fomag.gov.co>

Tauramena, 23 de septiembre de 2025

SEÑORES;
EAPB CAPRESOCA
EAPB SANITAS
NUEVA EPS
FOMAG

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta la necesidad de conocer la estadística que tiene el municipio sobre los casos B24X por cada EAPB, se hace necesario de manera respetuosa si es posible la base de datos o en su efecto la cantidad de población notificada ya que en estadísticas en el sistema de información SIVIGILA, reposamos con un histórico desde el 2016 a la fecha sobre 20 casos por cada prestador.

Agradezco su atencion

Cordialmente,

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

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

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

Hepatitis B_Solicitud de exámenes complementarios

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 9 de septiembre de 2025, 23:21
Para: Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>, pyptauramena <pyptauramena@gmail.com>

Tauramena, 09 de septiembre

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta la solictud de manera verbal, se hace necesario verificar la ruta de atención de usuaria que no ha sido posible contactar para verificación de toma de exámenes complementarios para hepatitis b que son anti core total E IgM para hepatistis b y orden médica o en su defecto transcripción de consultas por particular de usuaria:

24229902 BLANCA ELVINIA JIMENEZ

Agradezco su gestión,

Cordialmente,

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

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

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

Solicitud de historia clinica Caso probable de meningitis

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 15 de septiembre de 2025, 17:34
Para: pypredsalud@gmail.com, hospitalvillanueva@hotmail.com

Señores:

HOSPITAL LOCAL DE VILLANUEVA

Asunto: Solicitud de historia clínica de caso probable de meningitis

Cordial saludo;

Deseándole éxitos en sus labores diarias, recurro por este medio para solicitar su amable apoyo de la **historia clínica con reporte de laboratorios**, para adelantar acciones correspondientes de vigilancia y seguimiento desde la oficina de salud pública del municipio de Tauramena y dar respuesta a la Secretaría de Salud Departamental.

MARIA CRECENCIA GALINDO CC 23423444

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

Se agradece de antemano la atención y labor a la presente

Cordialmente,

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

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

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

Urgente_Solicitud de historia clínica de caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 29 de septiembre de 2025, 22:44
Para: Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>, esehospitaltauramena@esehospital-tauramena-casanare.gov.co, hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>, pyptauramena <pyptauramena@gmail.com>

Tauramena, 29 de septiembre de 2025
Cordial Saludo,

Señores:
ESE Hospital local de Tauramena

Asunto: Tauramena_Solicitud de historia clínica de caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita

Deseándole éxitos en sus labores diarias, recurro por este medio para solicitar su amable apoyo de la **historia clínica de controles prenatales con reporte de laboratorios DE MANERA INMEDIATA**, para adelantar acciones correspondientes de vigilancia y seguimiento desde la oficina de salud pública del municipio de Tauramena y dar respuesta EN 24 HORAS a la Secretaría de Salud Departamental sobre caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita.

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	edad_
JEILY	JEMSET	HERRERA	ROA	Cc	1006533826	23

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

Se agradece de antemano la atención y labor a la presente.

Cordialmente,

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

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

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

Tauramena_Solicitud de historia clínica de caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 29 de septiembre de 2025, 22:35
Para: SIVIGILALAVICTORIA@subredcentrooriente.gov.co

Tauramena, 29 de septiembre de 2025
Cordial Saludo,

Doctor
LUIS EFRAÍN FERNÁNDEZ OTÁLORA
LADY VIVIANA MORENO GALEANO
Responsable SIVIGILA
Unida de Servicios la VIctoria

Asunto: Tauramena_Solicitud de historia clínica de caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita

Deseándole éxitos en sus labores diarias, recurro por este medio para solicitar su amable apoyo de la **historia clínica con reporte de laboratorios**, para adelantar acciones correspondientes de vigilancia y seguimiento desde la oficina de salud pública del municipio de Tauramena y dar respuesta a la Secretaría de Salud Departamental sobre caso sospechosos de síndrome de rubéola congénita.

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	edad_	uni_med_
H JEILY	JEMSET	HERRERA ROA		CN	250966103270462	3	

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

Se agradece de antemano la atención y labor a la presente

Cordialmente,

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

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

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

Tauramena_Solicitud de historia clínica de caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 30 de septiembre de 2025, 18:58
Para: archivoclinico <archivoclinico@horo.gov.co>, ventanillaunica@horo.gov.co

Tauramena, 29 de septiembre de 2025
Cordial Saludo,

Señores:
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

Asunto: Tauramena_Solicitud de historia clínica de caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita

Deseándole éxitos en sus labores diarias, recurro por este medio para solicitar su amable apoyo de la **historia clínica con reporte de laboratorios DE MANERA INMEDIATA**, para adelantar acciones correspondientes de vigilancia y seguimiento desde la oficina de salud pública del municipio de Tauramena y dar respuesta EN 24 HORAS a la Secretaría de Salud Departamental sobre caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita.

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	edad_
JEILY	JEMSET	HERRERA	ROA	Cc	1006533826	23

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

Se agradece de antemano la atención y labor a la presente.

Anexo 2

Copia de correo institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre búsqueda activa institucional de eventos inmunoprevenibles

3

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

SOLICITUD DE VERIFICACION DE CASOS ENCONTRADOS POR BAI INMUNOPREVENIBLES

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 11 de septiembre de 2025, 12:35
Para: Inmuno Vigilancia <inmunoitsvspcas@outlook.es>

Buenas tardes,

Cordial Saludo,

Adjunto respectivo formato de búsqueda activa institucional del evento de parotiditis el no aplica para definición de caso, se adjunta historia clinica correspondiente.

Quedo atenta,

Respetuosamente,

NADIA MORA FRANCO
Profesional de apoyo VSP
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

BAI AGOSTO 2025 INMUNOPREVENIBLES-TAURAMENA.xls
246K

CC7169076.pdf
288K

Anexo 3

Copias de planilla de asistencia de mesa de infancia y adolesncia, consejo de política social y mesa de seguridad alimentaria nutricional

TEMA: Mesa de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia. | OBJETIVO: Tercera Sesión.

FACILITADOR: Secretaría Desarrollo Social.

FECHA: 11 Sept - 2025. | Lugar: Sala de Juntas.

Hora inicio: 2:20 Pm. | Hora terminación: 3:55.

NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:	CELULAR:	UBICACIÓN URB	UBICACIÓN RUR	ENFOQUE DIFERENCIAL DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	FIRMA
William Hernán Abril V	S.D Social	Desarrollo social@tauramena.gov.co	C.C. 74.321.256	X				X					
Martha Amaya. A.	Alcaldía.	Planeacion@tauramena.gov.co	C.C. 23467273	X									
Ana Isabel Salazar R.	HLT	ayptauramena@gmail.com	C.C. 1.123.430.799.	X					X				
Aida Luz Pérez Moreno	S.D.S. Cultura	cultura@tauramena.gov.	C.C. 20.750.507	X									
Anggela Urueña Monroy	ICBF - Regional Casanare	anggela.urueña@icbf.gov.co	C.C. 1.116.668.432	X					X				Anggela Urueña M
Walter Mendoza M.	I.E.T.C. EN LLANOS	rectoriallano@sedcasanare.gov.co	C.C. 7333083	X				X					
Claudia Patricia Chaves M.	I.E José María Córdoba	Claudiac30@hotmail.com	C.C. 46.669.460	X					X				Claudia P Chaves
Nadia Mora Franco	Salud - SDJ	SSYGilestauramena@casanare.gov.co	C.C. 1115913731	X					X				
Juanita Paola Castañeda Silva	ICBF -	Juanita-Castaneda@icbf.gov.co	C.C. 1118538148	X					X				
Aura Liney Moreno	S.D.S	Liney1507@gmail	C.C. 1.115.975.965	X					X				
Nubia Esthela Contreras	Sec. Gobierno	nvescaza@hotmail.com	C.C. 23467448	X					X				
Denisse Sofía Rozo Peralta			C.C. 314 3202006	X					X				Sofía Rozo

ACTA DE UNIDAD DE ANÁLISIS DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA No 39 DEL 2025

ACTA

FECHA: Tauramena, 21 de septiembre al 27 de septiembre de 2025
HORA: De las 10:00 am a las 12:00 horas
LUGAR: Oficina Salud Pública

ASISTENTES:

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

ORDEN DEL DIA

1. Verificación de la asistencia
2. Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública con corte a la semana epidemiológica No. 39 de 2025.
3. Proposiciones y varios.
4. Compromisos asumidos.

DESARROLLO

1. Verificación del quórum
2. Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública del con corte a la semana epidemiológica No. 39 de 2025.

Se revisa la notificación de los eventos correspondientes a la semana epidemiológica No 39 de 2025 (septiembre 21 al 27 de septiembre de 2025), evidenciando el siguiente reporte de eventos.

Eventos de interés en salud pública	No de casos	Observaciones
DENGUE	3	Pacientes notificados al sivigila, los cuales se les indico manejo ambulatorio, no hubo remisiones por casos de dengue durante la semana epidemiológica.
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS (APTR)	1	Pacientes agredidos por animal, dónde el técnico del departamento se encarga de realizarle seguimiento a los casos.
EDA	2	En enfermedades Diarreicas Agudas, para esta semana se notificó grupo de diferentes edades en el cual se indicó manejo ambulatorio con recomendaciones.
IRA	10	Se notifico grupo de paciente de diferentes núcleos familiares, se indicó manejo ambulatorio pertinente.
CHAGAS	1	Se notifica paciente de sexo masculino, y se hace seguimiento por parte de la profesional de salud pública.
ACCIDENTE OFIDICO	1	caso notificado el cual se realizó seguimiento por parte de la profesional de salud pública.

3. Proposiciones y varios

- Realizar COVE Municipal sobre eventos- Salud sexual y Reproductiva

4. Compromisos asumidos para la semana epidemiológica No 39

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

Se finaliza reunión

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

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

REGISTRO DE ACTIVIDADES EXTERNAS
FDI00-05
Versión: 3

TEMA: Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Tercera Sesión.

OBJETIVO:

FACILITADOR: Desarrollo Social - Desarrollo Económico.

FECHA: 05-09-2025. Lugar: Sala de juntas - Virtual.

Hora inicio: 3:30 Hora terminación: 4:30

NOMBRE	ENTIDAD / C.C.	EMAIL / CELULAR	UBICACIÓN URB	UBICACIÓN RUR	DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	FIRMA
Alexandra Parada Cuellar	Secretaria de salud Otal / 1052408022	saludnutricionalcasanare@gmail.com / 3133395007	X					X			38	Alexandra Parada
Diana Calderón Sanchez.	Alcaldia - OAP. /	calidad@tauramena-cas /	X					X			44	
Katia J. Vivas Cáceres	ASCJUNTAS TAU. / 1.116.549.915	asejuntastauramena@gmail.com / 3214531734	X					X			31	
Nadia Acosta Arias	SOS Salud Pública / 1118410731	sujetaterritorial@gmail.com / 3102992720	X					X			33	
Joana Morales.	SD Economico / 23467408.	EMAIL: / CELULAR: 3115916947	X					X	X		52	
Jonh Faver Ruiz.	ENTIDAD. / C.C.	EMAIL: / CELULAR:										Virtual.
Juan Carlos Herrera.	ENTIDAD. / C.C.	EMAIL: / CELULAR:										Virtual.
Luis Alejandro Roman.	ENTIDAD. S.D.E. / C.C. 74'326.088	EMAIL: / CELULAR: 310-243967	X								36	
JUAN CARLOS HERRERA C	ENTIDAD. S.D.E / C.C. 9'531'338	EMAIL: / CELULAR: 3108990161	X								57	
Ana Salazar.	ENTIDAD. ESE. HLT. / C.C.	EMAIL: / CELULAR: 3114667000										Virtual.
Jolima Rincancio.	ENTIDAD. OAP. / C.C. 46078083	EMAIL: / CELULAR: 3142937608										
	ENTIDAD. / C.C.	EMAIL: / CELULAR:										

TEMA: CONSEJO MUNICIPAL DE POLÍTICA SOCIAL - TAURAMENA | **OBJETIVO:** TERCERA SESIÓN ORDINARIA

FACILITADOR: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

FECHA: 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025 | Lugar: Sala de Juntas Alcaldia | Hora inicio: 9:00 AM | Hora terminación: 12:50 Pm.

NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:	CELULAR:	UBICACIÓN URB	UBICACIÓN RUR	ENFOQUE DIFERENCIAL DISC AP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	FIRMA
Marylu Castro Sanchez	MMEVT	arky.marylu724@gmail.com	3112955325	X					X		X	41	
Mg Naidu Hernandez V	Sec. Hac.	[illegible]	3115917992	X					X			49	
Lino Rodriguez D.	Sec. Infrae.	linodriguezocho@	3107345156 gmail.com	X				X				50	
Willian Hernan Abril V	S. D. Social	Desarrollo social @	3112762961	X				X					
Martha Amaya A.	O.A.P - Jefe -	planeacion@tauramena.gov	3112762961	X									
Marisol Sanchez	EMSET	mgc.marisolsanchez@gmail.com	3133473256	X									
VICTOR HUGO ACEVEDO RODRIGUEZ	SISBEN	yhugoacevedo@hotmail.com	3219366826	X									
Lusmarina Saavedra	6331541		3143923522										
Ana Rosa Martinez B	INDERTA	inderta@yahoo.es	3023280850	X									
Enna Yurany Lopez Vanegas	ICBF - CZ Villanueva.	enna.lopez@icbf.gov.co	1094249343	X					X			36	
Nadia Mora Franco	USP - SOJ	[illegible]	3107993420	X					X			33	
EIDY ABRIL M.	SOS.	marabril0210@gmail.com	3132572882	X					X			33	

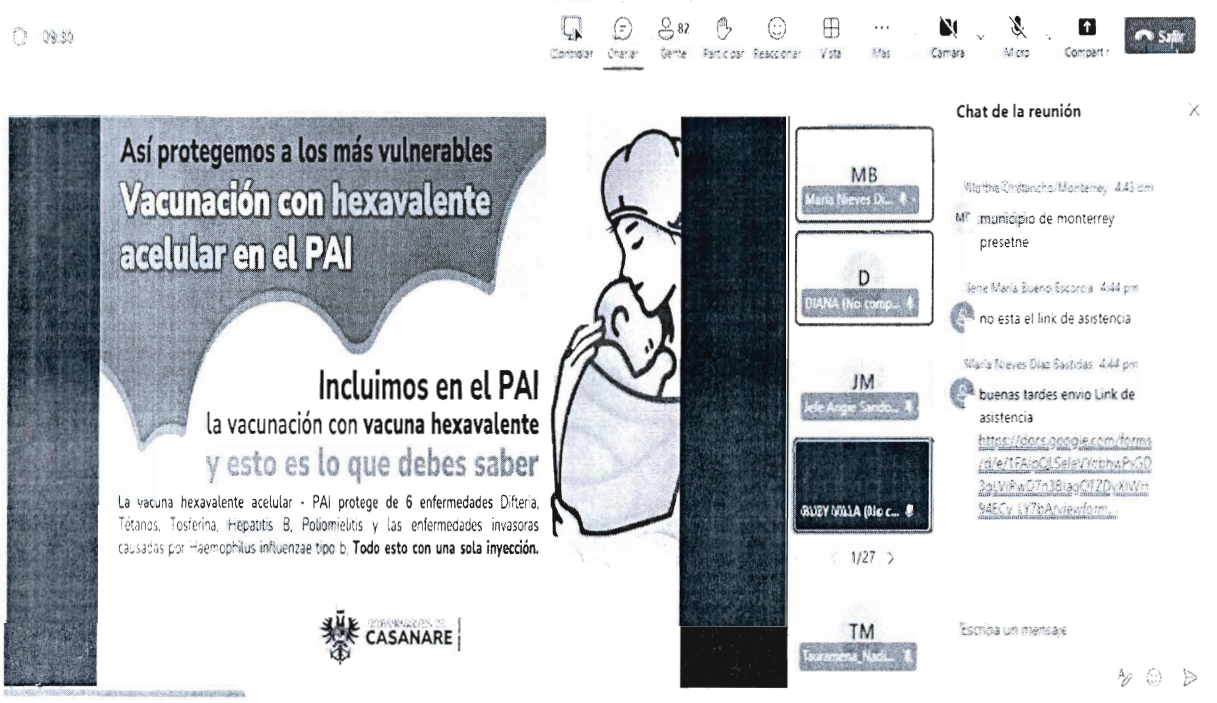
Anexo 4

Pantallazo de asistencia a reunión sobre circular 299 sobre vacunación hexavalente y jornadas de intensificación por parte de PAI departamental.

Anexo 4.1

Pantallazo de asistencia al octavo comité PAI departamental del mes de septiembre + diapositivas de socialización de coberturas

PANTALLAZO DE ASISTNECIA SOBRE CIRCULAR NO 299 ENVIADA CON RESPECTO A LA VACUNACIÓN CON HEXAVALENTE Y JORNADA DE VACUNACIÓND E INTENSIFICAICÓN EL DIA 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 POR PARTE DE PAI DEPARTAMENTAL



PANTALLAZO DE ASISTENCIA AL OCTAVO COMITÉ DEL PROGRAMA AMPLIADO DEPARTAMENTAL SEGÚN PROGRAMACIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA, EL DIA 24 DE SEPTIMEBRE DE 2025 POR PLATAFORMA TEAMS

58

Controlar Charlar Gente 52 Participar Reaccionar Vista Más

DOSIS APLICADAS DE FIEBRE AMARILLA

Municipio	9 meses a 23 meses	2 años a 19 años	60 o más años
	DOSIS APLIC (Abril - Agosto)	DOSIS APLIC (Abril - Agosto)	DOSIS APLIC (Abril - Agosto)
Yopal	1121	1604	703
Aguazul	226	174	157
Chameza	13	9	119
Hato Corozal	84	58	23
La Salina	4	29	76
Mani	107	130	34
Monterrey	97	147	145
Nunchia	34	75	52
Orocue	60	171	13
Paz de Ariporo	245	231	26
Pore	63	33	24
Recetor	6	5	4
Sabanalarga	19	18	18
Sacama	17	20	5
San Luis de Palenque	27	18	5
Tamara	38	12	110
Tauramena	152	100	104
Trinidad	86	85	2
Villanueva	296	268	103
CASANARE	2695	3187	1723

Nota: Las IPS deben conservar en sus archivos los registros de seguimiento de la población de 60 años o más que ha sido vacunada. Con corte al 30 de AGOSTO, se debe haber realizado un total de 5.169 seguimientos (1.723 personas x 3 seguimientos), es decir, tres seguimientos por cada persona vacunada de 60 años o más.

POBLACIÓN SUSCEPTIBLE FA POR MUNICIPIO - AGOSTO 2025

Municipio	9 meses a 23 meses			2 años a 19 años			60 o más años			
	SUSCEPTIBLES (Corte 30 diciembre)	DOSIS APLIC (Abril - Agosto)	PENDIENTES POR VACUNAR	SUSCEPTIBLES (Corte 30 diciembre)	DOSIS APLIC (Abril - Agosto)	PENDIENTES POR VACUNAR	SUSCEPTIBLES (Corte 30 diciembre)	DOSIS APLIC (Abril - Agosto)	DESCENSO ENTRE DICIEMBRE ANTERIOR	PENDIENTES POR VACUNAR
Yopal	2873	1121	1252	5192	1604	3588	18490	703	177	17610
Aguazul	440	226	214	1033	174	859	4762	157	71	4534
Chameza	19	13	6	9	9	0	344	119	1	224
Hato Corozal	193	84	69	367	58	309	1690	23	76	1551
La Salina	8	4	0	29	29	0	172	76	1	95
Mani	247	107	140	346	130	216	2178	34	71	2073
Monterrey	181	97	84	294	147	67	2597	145	249	2113
Nunchia	93	34	59	200	75	125	1449	52	54	1343
Orocue	147	60	0	358	171	187	1580	13	96	1471
Paz de Ariporo	567	245	322	1135	231	904	5006	26	6	4974
Pore	192	63	99	363	33	330	1940	24	107	1411
Recetor	8	6	2	0	5	0	274	4	1	269
Sabanalarga	19	19	0	75	18	57	732	179	160	553
Sacama	31	17	14	0	20	0	340	5	0	287
San Luis de Palenque	110	27	83	50	18	32	1206	5	57	1144
Tamara	100	38	62	196	12	184	1103	110	84	909
Tauramena	285	152	133	888	100	788	2595	104	18	2473
Trinidad	178	86	92	433	85	348	1690	2	27	1801
Villanueva	594	296	298	909	268	641	4468	103	3	4295
CASANARE	5696	2695	3001	11783	3187	8596	52147	1723	1294	49130

Fecha de corte: 30 de agosto de 2025.

Anexo 5
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co de menores vacunados de enero a agosto al programa de Chagas

Anexo 5.1
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre convocatoria Comité PAI del mes de septiembre

Anexo 5.2
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre piezas comunicativas de vacunación del mes septiembre

Anexo 5.3
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre puntos y plan de medios de jornadas de intensificación a PAI Departamental.

Anexo 5.4
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co sobre información de fiebre amarilla requerida en el comité PAI

9

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

Menores vacunados de enero a agosto del año 2025

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 5 de septiembre de 2025, 17:45
Para: chagasbancodesangre@gmail.com

Tauramena, 05 de septiembre de 2025

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta la reunión el día de ayer, se envía la información correspondiente de los menores vacunados de enero a corte del mes de agosto donde se encontraron algunos niños con respectivos contactos de:
Zambo:11
Güira: 2
El oso: 1
Esmeralda: 1
La lucha: 1

las demás, veredas que no se mencionaron, no se obtuvo información

Cordialmente,

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

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

NIÑOS CHAGAS.xlsx
29K

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

Omitir correo anterior Comité PAI para jornadas de intensificación de septiembre a diciembre

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 16 de septiembre de 2025, 22:04
Para: PAI TAURAMENA <paitauramena@hotmail.com>, vacunacionservimedicas@gmail.com, vacunacion@servimedicas.com, Transferencias Tauramena <oficinadetransferencias@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena, 16 de septiembre de 2025

Cordial Saludo,

ASUNTO: Comité PAI para jornadas de intensificación de septiembre a diciembre

Teniendo en cuenta la importancia de la vacunación en menores de 5 años, se realiza la invitación al comité del programa ampliado de inmunizaciones del mes de septiembre para verificar el **PLAN DE MEDIOS JORNADAS NACIONALES DE** INTENSIFICACIÓN **DE VACUNACIÓN. "POR TI, POR MÍ, ¡POR TODOS! VACUNATE YA" según correo electrónico enviado por el departamento,** COnvocatoria no se pudo realizar con antelación, el cual jornada central se tiene contemplada para el día 20 de septiembre de 2025. lo qu se requiere concertar estrategias para el cumplimiento de las jornadas de intensificación, la reunión se realizará:

Día: 17/09/2025
HOra: 2:15 pm
Lugar: Oficina de salud pública

Agradezco su asistencia,

--
Cordialmente,

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

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

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

Piezas comunicativas de vacunación mes de septeimbre

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 17 de septiembre de 2025, 22:59
Para: funbi helenaacosta <funbi.helenaacosta@gmail.com>, funbi.paolaportilla@gmail.com, funbi.paholaalfonso@gmail.com, Transferencias Tauramena <oficinadetransferencias@tauramena-casanare.gov.co>, Docentes Bethel <docentesbethel@gmail.com>, Danny Julieth Cuevas Tarache <djcuevas@epssanitas.com>, ludley.tobian@nuevaeps.com.co, capresocapai@gmail.com, IE del Llano <iedelllano@sedcasanare.gov.co>, iecrieet@sedcasanare.gov.co, iejosemariacordoba@sedcasanare.gov.co, Ieelcusiana@sedcasanare.gov.co, iesigloxxi@gmail.com, norma clemencia echeverri <licarcoiris_11@hotmail.com>

Tauramena, 17/09/2025

Cordial Saludo

Asunto: Socialización para difusión de infografía de jornada de vacunación de intensificación del mes de septiembre

Asumir la intensificación del PAI evitará las enfermedades y muertes prevenibles por vacunación lo cual es fundamental para que el país preserve sus logros en la población infantil, por lo tanto, es importante garantizar y dar respuesta al atraso para obtener éxito en la consecución de coberturas útiles, estableciendo un cronograma de intensificación el cual se iniciará para el mes de septiembre 20 de 2025 en el siguiente infograma de vacunación para su difusión en población para que completen esquemas con la siguiente población objeto:

tauramena se une a la JORNADA NACIONAL DE INTENSIFICACION DE VACUNACIÓN con lema "POR TI, POR MÍ, ¡POR TODOS! VACUNATE YA"

Día 20 de septiembre de 2025 en horario de 8:00 am a 4:00 pm en jornada continua

Objeto de vacunación:
Esquema de vacunación de menores de 6 años
Fiebre amarilla de población de 9 meses a >60 años
Tétano en mujeres en edad fértil
COVID -19 para población priorizada
DpTa acelular para gestantes a partir de Sem 26
Vph niñas y niños de 9 a 17 años
Hepatitis B población priorizada
Influenza niños <2 años

Puntos de vacunación: ESE Hospital local de Tauramena
Quiosco Colinas
Ips Servimedicas
Cancha cubierta Paso Cusiana

Se adjunta infografía de vacunación para difusión con población y jingle de vacunación.
Cordialmente,

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

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

Tauramena_Puntos y plan de medios para jornada intensificación

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 19 de septiembre de 2025, 16:16
Para: paicasanare2@gmail.com

Tauramena, 19 de septiembre

Cordial saludo,

Adjunto plan de medios y formatos de puntos de vacunación delmuncipio de Tauramena con respectivos formatos,

Quedo atenta,
-
Cordialmente,

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

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

2 adjuntos

Formato para plan de medios jornada de intensificacion de vacunacion (1).docx
149K

Rev Calidad Anexo 3 Formato de reporte puntos de vacunación (1).xlsx
22K

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

NFORMACION FA-JNV INTENSIFICACION REQUERIDA EN EL COMITE PAI SEPTIEMBRE

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 19 de septiembre de 2025, 20:39
Para: vacunacionservimedicas@gmail.com, PAI TAURAMENA <paitauramena@hotmail.com>

Tauramena, 19 de septiembre de 2025

Cordial Saludo

Teniendo en cuenta el compromiso del comité PAI No 6, realizado en el mes de agosto, me permito enviar la siguiente plantilla, con el fin que. diligencie la información solicitada en seguimiento a la vacunación de fiebre amarilla en sus municipios, la cual debe ser socializada en el próximo Comité a llevarse a cabo el día 24 del mes de septiembre a partir de las 2:30pm, con el fin de dar cumplimiento a los Lineamientos Nacionales de la alerta contra fiebre amarilla.
Así mismo, se solicita que en una diapositiva máximo 2 realicen sustentación de las estrategias proyectadas en el Plan de Medios para el desarrollo de las cuatro jornadas de intensificación en cada municipio. Por tal motivo, necesito buenas evidencias.

Cordialmente,

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

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

PLANTILLA SEGUIMIENTO FA.xlsx
12K

PLAN DE MEDIOS JORNADAS NACIONALES DE INTENSIFICACION DE VACUNACION. "POR TI, POR MÍ, ¡POR TODOS! VACUNATE YA"

Asumir la intensificación del PAI evitara las enfermedades y muertes prevenibles por vacunación lo cual es fundamental para que el país preserve sus logros en la población infantil, por lo tanto, es importante garantizar y dar respuesta al atraso para obtener éxito en la consecución de coberturas útiles, estableciendo un cronograma de intensificación mensual así:

INTENSIFICACION	FECHAS	DIA CENTRAL
SEPTIEMBRE	15-28 Septiembre	20 de Septiembre
OCTUBRE	20-26 Octubre	25 de Octubre
NOVIEMBRE	17-23 Noviembre	22 de Noviembre
DICIEMBRE	12-13 Diciembre	12 de Diciembre

La intensificación busca como estrategia tanto para la prestación como para la utilización de los servicios de inmunización intervenir el atraso en coberturas y reducir el riesgo de brotes ante la probabilidad de contraer enfermedades prevenibles por vacunación.

1. Datos Generales

Entidad / Municipio:	Alcaldía de Tauramena
Nombre del Coordinador:	Nadia Briyid Mora Franco
Periodo de ejecución:	Septiembre - Diciembre 2025
Contacto:	3107993420

2. Puntos de Vacunación

Diligenciar Excel anexo para los puntos de vacunación y enviarlo adjunto.

Se realizará vacunatón el día 19 de septiembre de 2025 con la presencia de la ESE Hospital local de Tauramena y Servimedicas en horario de 5:00pm a 7:30pm en vacunación intramural.

El día central se tendrán 4 puntos de vacunación:

-Entrada de la ESE Hospital local de Tauramena
-Entrada de Ips Servimedicas
-Quiosco colinas
-Cancha cubierta paso Cusiana

ENTIDAD TERRITORIAL	MUNICIPIO	NOMBRE PUNTO DE VACUNACION	TOTAL EQUIPOS EN ESTRATEGIA		TALENTO HUMANO			HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN	RESPONSABLE - VACUNADOR	TELEFONO
			EXTRA	INTRA	Nº PROFESIONALES	Nº DE VACUNADORES	Nº OTROS				
VACUNATÓN											
Casanare	Tauramena	Servimedicas Ips		X	1	1	1	8:00 a. m.	4:00 p. m.	Nubia Sanchez	318 3456174
Casanare	Tauramena	Entrada ESE Hospital Local de Tauramena		x	1	1	1	6:00 p. m.	8:00 p. m.	Gloria Sanchez	311 5880198
Casanare	Tauramena	Barrio Primavera		x	1	1	1	6:00 p. m.	8:00 p. m.	Claudia Calixto	310 2955944
DÍA CENTRAL											
Casanare	Tauramena	Servimedicas Ips		X	1	1	1	8:00 a. m.	4:00 p. m.	Nubia Sanchez	318 3456174
Casanare	Tauramena	ESE Hospital Locla de Tauramena		x	1	1	1	8:00 a. m.	4:00 p. m.	Gloria Sanchez	311 5880198
Casanare	Tauramena	Kiosko Colinas	x		0	1	1	8:00 a. m.	4:00 p. m.	Claudia Calixto	310 2955944
Casanare	Tauramena	Cancha Cubierta Paso Cusiana	x		0	1	1	8:00 a. m.	4:00 p. m.	Hermes Gonzalez	320 3340417

3. Acciones de Comunicación y Medios

Registre las acciones que se implementarán para la difusión y convocatoria:

No.	Acción de Comunicación (ej. perifoneo, radio, redes sociales)	Fecha de Ejecución	Responsable	Observaciones	Soporte
1	Realizar Infografías envidadas por correo electrónico a Instituciones educativas, CDI, Educación inicial en hogar,	17/09/2025 22/10/2025 18/11/2025 09/12/2025	Municipio		Copia de correo electrónico e infografías
2	Socializar en Emisora comunitaria el viernes antes de cada jornada de vacunación	19/09/2025 24/11/2025 21/11/2025 1112/2025	Municipio e IPS		Pantallazo emisora comunitaria
3	Realizar socialización en redes sociales institucionales como Facebook, Instagram	17/09/2025 22/10/2025 18/11/2025 09/12/2025	PIC		Pantallazo redes sociales institucionales
4	Realizar perifoneo contemplado el plan de	19-20/09/25			

	intervenciones colectivas con 9 horas el día viernes y sábado distribuidas	24-25/10/25 21-22/11/25 11-12/12/25	PIC		Certificado de perifoneo
5	Realizar socialización de infograma con los equipos de APS, incluidos Capresoca y Nueva EPS para difusión de la jornada	17/09/2025 22/10/2025 18/11/2025 09/12/2025	Municipio -ESE HLT		Pantallazo de chat de WhatsApp del grupo APS
6	Socialización de jornadas de vacunación y esquemas completos en encuentros de fortalecimiento tejido social de los programas de transferencias monetarias	15/09/25 al 17/09/2025	Municipio ESE HLT Transferencia monetarias		Registro fotográfico de vacunador en las reuniones

4. Cronograma General

Detalle las actividades principales por mes (septiembre - diciembre):

Mes	Actividades Principales	Responsables
Septiembre	Verificación de base susceptibles de fiebre amarilla de renta ciudadana e IE del cusiana y demás instituciones. -Búsqueda de susceptibles de todos los biológicos con los 13 equipos de APS, APs Capresoca y APS Nueva EPS tanto en área urbana como rural. -Seguimiento a cohortes de todas las edades por cada IPS --Seguimiento a los susceptibles según EPS	ESE Hospital local de Tauramena y municipio

Octubre	Vacunación en operadores turísticos e Instituciones educativas con población susceptibles. Búsqueda de susceptibles de todos los biológicos con los 13 equipos de APS, APs Capresoca y APS Nueva EPS tanto en área urbana como rural. -Seguimiento a cohortes de todas las edades por cada IPS. -Seguimiento a los susceptibles según EPS	Ips Vacunadoras y municipio
Noviembre	Búsqueda de susceptibles de todos los biológicos con los 13 equipos de APS, APs Capresoca y APS Nueva EPS tanto en área urbana como rural. -Seguimiento a cohortes de todas las edades por cada IPS. -Seguimiento a cohortes de todas las edades por cada IPS --Seguimiento a los susceptibles según EPS	Ips vacunadoras y municipio
Diciembre	Búsqueda de susceptibles de todos los biológicos con los 13 equipos de APS, APs Capresoca y APS Nueva EPS tanto en área urbana como rural. -Seguimiento a cohortes de todas las edades por cada IPS. -Seguimiento a los susceptibles según EPS	IPs vacunadoras y municipio

5. Estrategias a realizar

Espacio para registrar comentarios, ajustes o resultados de las acciones de medios.

Población	Estrategias	Soporte

Menor de 6 años	Seguimiento a registro nominal o cohortes. Captación por equipos APS	Base de datos -Documento de niños no vacunados
Niñas y Niños de 9 a 17 años con VPH	Verificación de cada carné de vacunación por Instituciones educativas para posteriores jornadas de vacuanción. Captación por demanda inducida y equipos APS	Oficio de entrega de carnés de vacunación de las Instituciones educativas y retroalimentación
Mujeres Gestantes	Realizar seguimiento por parte de los controles prenatales, seguimiento a base de datos de gestantes según edad gestacional, consulta externa.	-Base de datos de seguimientos
Población susceptible para fiebre amarilla.	Realizar seguimiento a base de datos de fiebre amarilla de transferencias monetarias. -realizar seguimiento a las EAPB susceptibles por parte de cada EAPB. -Realizar verificación de cada uno de lso carnés entregados por cada IE susceptibles a fiebre amarilla. -Realizar minijornadas para sitios turisiticos, hoteles y restaurantes.	Bases de datos retroalimentadas Convocatorias d elas minijornadas- registro fotográficos
Población objeto para Influenza Estacional	-Verificar con demanda inducida para seguimientos nominales de susceptibles menores de 2 años	-Seguimiento de bases de datos de influenza
Población susceptible para Covid 19	-Realizar sensibilización en los cursos de maternidad y paternidad la importancia de vacunación de este biológico. -Realizar sensibilización con los médicos asistenciales sobre la existencia de la vacuna y	-Registros fotográficos sobre socialización.

	en qué edad gestacional aplicar..	

6. Seguimiento y Observaciones

Espacio para registrar comentarios, ajustes o resultados de las acciones de medios.

Anexo 6

Oficio de convocatoria+ Planilla de asistencia a COVE+ diapositivas de SSR reposa en archivo de programa salud pública-COVES

Anexo 6.1

Pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 35,36 y 37 todos los viernes al siguiente link https://teams.microsoft.com/dl/launcher/launcher.html?url=%2F_%23%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%3Ameeting_ZTBjMjAwZGUtNmQwNC00NjBhLTk5MTMtMDJhM2UxNTU4Yjhj%40thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522c79321b3-b200-49f9-b689-180de60be3e7%2522%252c%2522Oid%2522%253a%2522c3448e05-0497-484e-bb6c-78e0c05045e7%2522%257d%26anon%3Dtrue&type=meetup-join&deeplinkId=ff407929-7c7a-48f8-a12f-7e1fb58682aa&directDl=true&msLaunch=true&enableMobilePage=true&suppressPrompt=true

CARTA
FSI14-02
Versión: 7

MUNICIPIO DE TAURAMENA
800012873-7 Fecha: 09/24/2025
De: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Para: INTEGRANTES COVE MUNICIPAL
Proc: SALIDA GENERAL DE DOCUMENTOS

Tauramena, Casanare,

SDS 08-230.099-001.25.1282

Señores:
SECRETARIOS DE DESPACHO – ALCALDIA TAURAMENA
UNIDADES NOTIFICADORAS MUNICIPALES
DEMÁS INTEGRANTES DEL COVE MUNICIPAL
Código 854030

Asunto: Convocatoria a Comité de Vigilancia Epidemiológica municipal ordinario del periodo epidemiológico No.10 del año 2025

Cordial Saludo,

En cumplimiento de la ley 715 de 2001 y conforme a lo establecido en el decreto 780 del 06 de Mayo de 2016 a través del cual se expide el decreto único reglamentario del sector salud y protección social, articulo 2.8.8.1.1.10 Funciones de las direcciones municipales de salud, literales: realizar la gestión interinstitucional e intersectorial para la implementación y desarrollo de acciones de vigilancia en salud pública en su jurisdicción, conforme a sus competencias, realizar el análisis de la situación de salud en su jurisdicción.

Me permito convocar a la reunión de **COVE municipal**, cuyo objetivo es socializar el comportamiento de los Eventos de Interés en Salud Publica durante el periodo epidemiológico No. 10 de 2025 correspondiente a la semana epidemiológica N° 39 y como tema central salud sexual y reproductiva a **realizarse el día 30 de septiembre de 2025 – Hora: 2:30 PM, de manera presencial en la sala de juntas alcaldía municipal.**

En el comité se desarrollará el siguiente orden del día:

1.- Verificación de asistencia y Quorum
2.- Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública con corte a la semana epidemiológica No. 39 de 2025
3.- Tema central: Salud Sexual y reproductiva
4-. Proposiciones y varios

Reitero la responsabilidad de los miembros del comité en el análisis de las problemáticas de salud municipal y el propender por soluciones que favorezcan el bien común y garanticen el mantenimiento de la salud pública de la población Tauramenera. **ASISTENCIA INDELEGABLE.**

Atentamente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Referente de Salud Pública – VSP

PGESTIÓN DOCUMENTAL
Original: secretarios de Despacho Alcaldía municipal - integrantes del COVE Municipal

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

Convocatoria a Comité de Vigilancia Epidemiológica municipal ordinario del periodo epidemiológico No.10 del año 2025

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 24 de septiembre de 2025, 21:33
Para: desarrollosocial <desarrollosocial@tauramena-casanare.gov.co>, hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>, pyptauramena <pyptauramena@gmail.com>, servimedicas <servimedicas@hotmail.com>, sandra garibello <esm4015ejc@gmail.com>, DARILAB <darilab1999@gmail.com>, darilabgerencia1 <darilabgerencia1@gmail.com>, desarrolloeconomico <desarrolloeconomico@tauramena-casanare.gov.co>, despachoalcalde <despachoalcalde@tauramena-casanare.gov.co>, gestorasocial <gestorasocial@tauramena-casanare.gov.co>, general <general@tauramena-casanare.gov.co>, infraestructura <infraestructura@tauramena-casanare.gov.co>, inspecciondepolicia <inspecciondepolicia@tauramena-casanare.gov.co>, gobierno <gobierno@tauramena-casanare.gov.co>, planeacion <planeacion@tauramena-casanare.gov.co>, cultura <cultura@tauramena-casanare.gov.co>, i eelcusiana <i.eelcusiana@gmail.com>, iecolegiocrieet <iecolegiocrieet@gmail.com>, ie josemariacordoba <ie.josemariacordoba@gmail.com>, yiyotg <yiyotg@gmail.com>, inderta1 <inderta1@yahoo.es>, emset <emset@msn.com>, decas etauramena2014 <decas.etauramena2014@gmail.com>, comisariadefamilia <comisariadefamilia@tauramena-casanare.gov.co>, personeriatauramena <personeriatauramena@gmail.com>, nazario256 <nazario256@gmail.com>, alci morales36 <alci_morales36@hotmail.com>, emilio706 <emilio706@gmail.com>, colcordoba <colcordoba@hotmail.com>, asisampax <asisampax@yahoo.es>, waltermendozam <waltermendozam@hotmail.com>, 85tauramena <85tauramena@gmail.com>, familiasenaccion <familiasenaccion@tauramena-casanare.gov.co>, esehlt08 <esehlt08@gmail.com>, corporacion@concejo-tauramena-casanare.gov.co, Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>, Salud Publica <saludpublica@tauramena-casanare.gov.co>, Sac <sac@tauramena-casanare.gov.co>, decas.etauramen@policia.gov.co, iecrieet@sedcasanare.gov.co, leelcusiana@sedcasanare.gov.co, rectoria@iesigloxxi.org, charliesmith7752@outlook.com, asojuntastauramena@hotmail.com, Henmart845@gmail.com, "administracion@bomberostauramena.gov.co" <administracion@bomberostauramena.gov.co>, IE del Llano <iedelllano@sedcasanare.gov.co>

Tauramena, Casanare,

Señores:
SECRETARIOS DE DESPACHO – ALCALDIA TAURAMENA
UNIDADES NOTIFICADORAS MUNICIPALES
DEMÁS INTEGRANTES DEL COVE MUNICIPAL
Código 854030

Asunto: Convocatoria a Comité de Vigilancia Epidemiológica municipal ordinario del periodo epidemiológico No.10 del año 2025

Cordial Saludo,

En cumplimiento de la ley 715 de 2001 y conforme a lo establecido en el decreto 780 del 06 de Mayo de 2016 a través del cual se expide el decreto única reglamentario del sector salud y protección social, articulo 2.8.8.1.1.10 Funciones de las direcciones municipales de salud, literales: realizar la gestión interinstitucional e intersectorial para la implementación y desarrollo de acciones de vigilancia en salud pública en su jurisdicción, conforme a sus competencias, realizar el análisis de la situación de salud en su jurisdicción.

Me permito convocar a la reunión de **COVE municipal**, cuyo objetivo es socializar el comportamiento de los Eventos de Interés en Salud Pública durante el periodo epidemiológico No. 10 de 2025 correspondiente a la semana epidemiológica N° 39 y como tema central salud sexual y reproductiva a **realizarse el día 30 de septiembre de 2025 – Hora: 2:30 PM, de manera presencial en la sala de juntas alcaldía municipal.**

En el comité se desarrollará el siguiente orden del día:

1.- Verificación de asistencia y Quorum
2.- Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública con corte a la semana epidemiológica No. 39 de 2025

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

Recordatorio Comité de Vigilancia Epidemiológica municipal ordinario del periodo epidemiológico No.10 del año 2025

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 29 de septiembre de 2025, 16:34
Para: desarrollosocial <desarrollosocial@tauramena-casanare.gov.co>, hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>, pyptauramena <pyptauramena@gmail.com>, servimedicas <servimedicas@hotmail.com>, sandra garibello <esm4015ejc@gmail.com>, DARILAB <darilab1999@gmail.com>, darilabgerencia1 <darilabgerencia1@gmail.com>, desarrolloeconomico <desarrolloeconomico@tauramena-casanare.gov.co>, despachoalcalde <despachoalcalde@tauramena-casanare.gov.co>, gestorasocial <gestorasocial@tauramena-casanare.gov.co>, general <general@tauramena-casanare.gov.co>, infraestructura <infraestructura@tauramena-casanare.gov.co>, inspecciondepolicia <inspecciondepolicia@tauramena-casanare.gov.co>, gobierno <gobierno@tauramena-casanare.gov.co>, planeacion <planeacion@tauramena-casanare.gov.co>, cultura <cultura@tauramena-casanare.gov.co>, i eelcusiana <i.eelcusiana@gmail.com>, iecolegiocrieet <iecolegiocrieet@gmail.com>, ie josemariacordoba <ie.josemariacordoba@gmail.com>, yiyotg <yiyotg@gmail.com>, inderta1 <inderta1@yahoo.es>, emset <emset@msn.com>, decas etauramena2014 <decas.etauramena2014@gmail.com>, comisariadefamilia <comisariadefamilia@tauramena-casanare.gov.co>, personeriatauramena <personeriatauramena@gmail.com>, nazario256 <nazario256@gmail.com>, alci morales36 <alci_morales36@hotmail.com>, emilio706 <emilio706@gmail.com>, colcordoba <colcordoba@hotmail.com>, asisampax <asisampax@yahoo.es>, waltermendozam <waltermendozam@hotmail.com>, 85tauramena <85tauramena@gmail.com>, familiasenaccion <familiasenaccion@tauramena-casanare.gov.co>, esehlt08 <esehlt08@gmail.com>, corporacion@concejo-tauramena-casanare.gov.co, Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>, Salud Publica <saludpublica@tauramena-casanare.gov.co>, Sac <sac@tauramena-casanare.gov.co>, decas.etauramen@policia.gov.co, iecrieet@sedcasanare.gov.co, leelcusiana@sedcasanare.gov.co, rectoria@iesigloxxi.org, charliesmith7752@outlook.com, asojuntastauramena@hotmail.com, Henmart845@gmail.com, "administracion@bomberostauramena.gov.co" <administracion@bomberostauramena.gov.co>, IE del Llano <iedelllano@sedcasanare.gov.co>

Tauramena, Casanare,

Señores:
SECRETARIOS DE DESPACHO – ALCALDIA TAURAMENA
UNIDADES NOTIFICADORAS MUNICIPALES
DEMÁS INTEGRANTES DEL COVE MUNICIPAL
Código 854030

Asunto: Recordatorio a Comité de Vigilancia Epidemiológica municipal ordinario del periodo epidemiológico No.10 del año 2025

Me permito convocar a la reunión de **COVE municipal**, cuyo objetivo es socializar el comportamiento de los Eventos de Interés en Salud Publica durante el periodo epidemiológico No. 10 de 2025 correspondiente a la semana epidemiológica N° 39 y como tema central salud sexual y reproductiva a realizarse el día **30 de septiembre de 2025 – Hora: 2:30 PM, de manera presencial en la sala de juntas alcaldía municipal.**

Cordialmente,

3.- Tema central: Salud Sexual y reproductiva
4-. Proposiciones y varios

Reitero la responsabilidad de los miembros del comité en el análisis de las problemáticas de salud municipal y elpropender por soluciones que favorezcan el bien común y garanticen el mantenimiento de la salud pública de la población Tauramenera. **ASISTENCIA INDELEGABLE.**

Atentamente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Referente de Salud Pública – VSP

COVE - 10 - 2025.pdf
71K

09° Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE)

Social
Secretaría de Desarrollo Social

ALCALDÍA DE ITAGÜÍ





Orden del día

1.-Verificación de asistencia y Quorum.

2.- Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública con corte al periodo epidemiológico No. 9 (enero a septiembre), semana No. 39 del 2025.

3.- Tema central: Salud sexual y reproductiva

4 - Proposiciones y varios.

Análisis del comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública a corte de la semana epidemiológica N° 39 de 2025

	35	24	25	26	27	28	29	30
	36	31	1	2	3	4	5	6
	37	7	8	9	10	11	12	13
10	38	14	15	16	17	18	19	20
	39	21	22	23	24	25	26	27

Septiembre

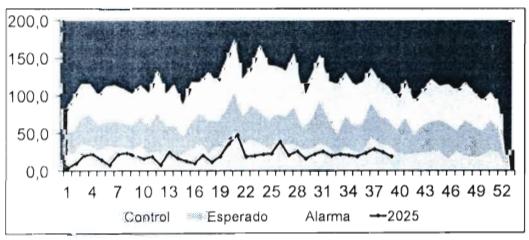
BIENVENIDOS...

NOMBRE DEL EVENTO	# CASOS	%
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	100	35,8%
DENGUE	49	17,6%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	28	10,0%
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	15	5,4%
ACCIDENTE OFIDICO	12	4,3%
INTOXICACIONES	10	3,6%
INTENTO DE SUICIDIO	9	3,2%
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	7	2,5%
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	7	2,5%
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	5	1,8%
VARICELA INDIVIDUAL	5	1,8%
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	4	1,4%
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	3	1,1%
IRA POR VIRUS NUEVO	3	1,1%
TUBERCULOSIS	2	0,7%
ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS	2	0,7%
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	2	0,7%
MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	2	0,7%
HEPATITIS A	2	0,7%
DEFECTOS CONGENITOS	2	0,7%
LEISHMANIASIS CUTANEA	2	0,7%
CHAGAS	1	0,4%
LEPRA	1	0,4%
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	1	0,4%
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	1	0,4%
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	1	0,4%
SIFILIS CONGENITA	1	0,4%
[illegible]TIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	1	0,4%
[illegible]AL	1	0,4%
TOTAL GENERAL	279	100,0%

Infección Respiratoria Aguda

evento de notificación colectiva

Total, de casos a la semana 39



2024=1079

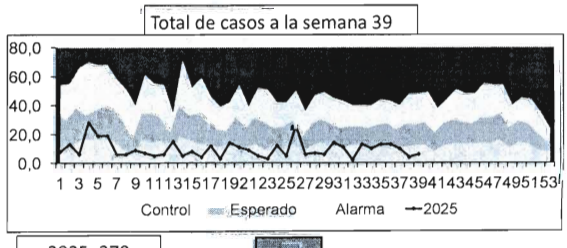
25%

2025= 804

Enfermedad Diarreica Aguda EDA

evento de notificación colectiva

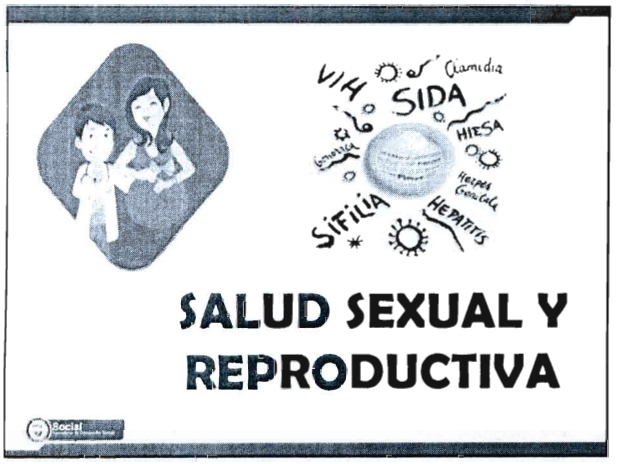
Total de casos a la semana 39



2025=379

80%

2024= 1929


VIH
Clamidia
SIDA
HIESA
Gonorrea
Herpes Genital
SÍFILIS
HEPATITIS
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA


"Tu cuerpo, tu decisión y tu placer"
LA DEFINICIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA TIENE SU ORIGEN EN LA CIPD, LA CUAL TUVO LUGAR EN EL CAIRO, EN EL AÑO
1994
SALUD SEXUAL
ESTADO GENERAL DE BIENESTAR HOLÍSTICO, EN TODOS LOS ASPECTOS RELACIONADOS A LA SEXUALIDAD DE CADA INDIVIDUO
SALUD REPRODUCTIVA
ESTADO GENERAL DE BIENESTAR HOLÍSTICO EN TODOS LOS ASPECTOS RELACIONADOS AL SISTEMA REPRODUCTOR, SUS FUNCIONES Y PROCESOS
NO SOLO LA AUSENCIA DE AFECCIONES
DERECHO A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
ES UN DERECHO HUMANO QUE NO DISCRIMINA
DERECHO A DECIDIR SOBRE TU CONDUCTA
DERECHO A DISPONER DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN SEXUAL


DERECHOS SEXUALES
TENEMOS DERECHO A...
DECIDIR DE FORMA LIBRE, AUTÓNOMA E INFORMADA SOBRE NUESTRO CUERPO Y SEXUALIDAD
EDUCACIÓN INTEGRAL DE LA SEXUALIDAD (EIS)
EJERCER Y DISFRUTAR PLENAMENTE NUESTRA SEXUALIDAD
IDENTIDAD SEXUAL, CON LIBERTAD Y SIN DISCRIMINACIÓN
DERECHOS REPRODUCTIVOS
TENEMOS DERECHO A...
VIVIR DURANTE EL EMBARAZO O PARTO
DECIDIR EL NÚMERO DE HIJOS E INTERVALO DE NACIMIENTOS
LIBERTAD Y SEGURIDAD
MATRIMONIO CONSENTIDO E IGUALITARIO
LA INTIMIDAD
LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
CONSEJERÍA: "MÁS QUE CONSEJOS, ASESORAMIENTO"


Transmisión VIH
No se transmite VIH
Solo el 75% de las personas con VIH conoce su estado
Síntomas
Dolor muscular
Fiebre
Pérdida de peso
Candidiasis
Erupción
Náuseas
Diarrea
Infecciones orales
Medidas de prevención


VIH y SIDA: ¿Cuál es la diferencia?
VIH
El VIH es el virus que causa la infección por el VIH.
El VIH daña el sistema inmunitario al destruir los linfocitos CD4.
Años sin medicamentos para tratar el VIH
SIDA
El SIDA es la última etapa de la infección por el VIH.
A medida que la infección por el VIH se convierte en SIDA, incrementa la concentración del VIH en el cuerpo y disminuye la cantidad de linfocitos CD4.
Los medicamentos contra el VIH pueden impedir que la infección por este virus se convierta en SIDA.
Sin los medicamentos contra el VIH, la infección por este virus se convierte en SIDA en unos 10 años.
El tratamiento antirretroviral (TAR) puede prevenir la propagación del VIH y evita que la infección por este virus se convierta en SIDA.
Linfocitos CD4


#Protégete
Convivir con personas que tienen
VIH o SIDA
NO ES UN RIESGO
PARA TU SALUD
No se contagia por:
Compartir utensilios de higiene personal
Compartir ropa
Abrazos, besos (saliva), sudor o lágrimas
Contacto anterior con la sangre
El aire
Picaduras de mosquitos

CASOS DE VIH POR EAPB

EAPB	Seguimientos
Nueva Eps	18
Capresoca	21
Sanitas	17
FOMAG	1
Total	57

VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA 5





Resultado POSITIVO en embarazo



¿Para quién es la PrEP?



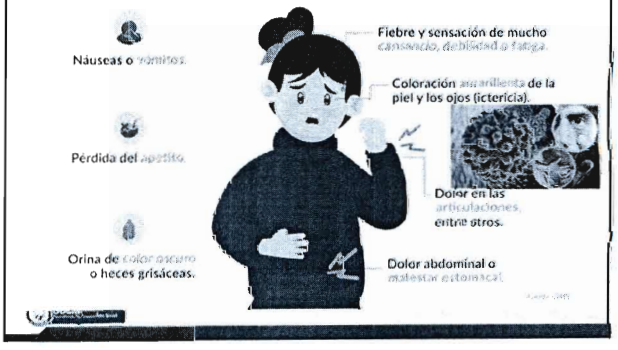
PrEP es diferente a PEP

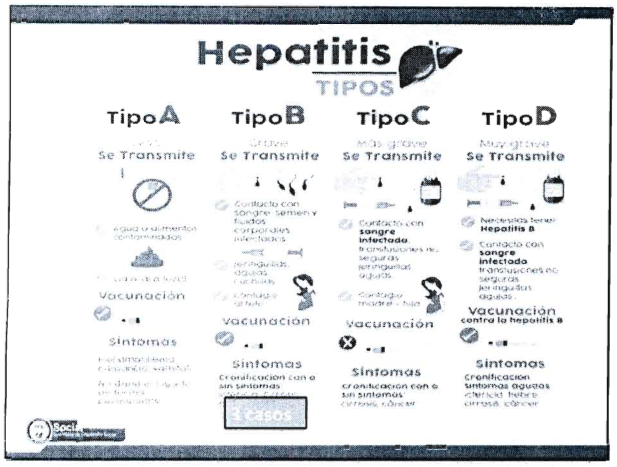
PrEP	PEP
Del inglés *Pre-exposure prophylaxis*	Del inglés *Post-exposure prophylaxis*
Profilaxis	**Profilaxis**
Pre = antes	Pos = después
Exposición	Exposición
Uso diario o periódico de medicamentos antirretrovirales por parte de personas sin VIH con riesgo de adquirir la infección	Toma de medicamentos antirretrovirales, luego de una exposición de riesgo, iniciados en las primeras 72 horas después de la exposición. Es una urgencia médica que se puede ofrecer incluso desde la consulta externa.



Síntomas de Hepatitis B

La mayoría no presenta síntomas después de infectarse y lo desconoce. Sin embargo, algunas personas pueden experimentar síntomas agudos que duran varias semanas, como:

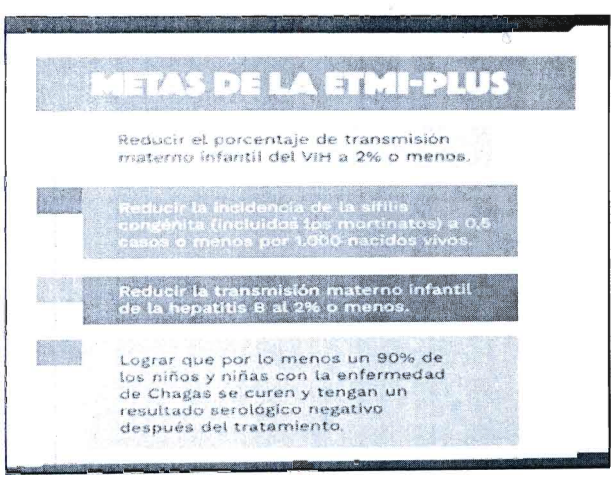


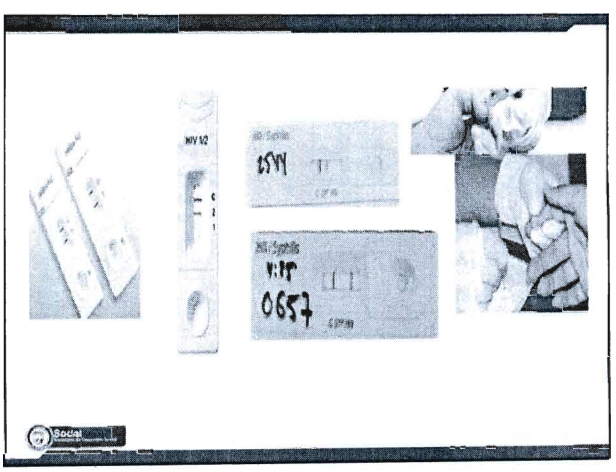

Hepatitis
TIPOS
TipoA
Se Transmite
Vacunación
Síntomas
TipoB
Se Transmite
Vacunación
Síntomas
Crónificacion con o sin síntomas
TipoC
Se Transmite
Vacunación
Síntomas
Crónificacion con o sin síntomas
TipoD
Se Transmite
Vacunación contra la hepatitis B
Síntomas
Crónificacion
Síntomas agudos
cirrosis, cáncer

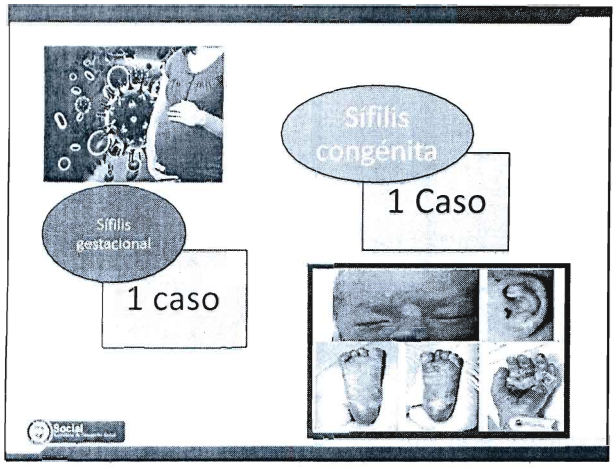

MATERNIDAD SEGURA


INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
COLOMBIA
VIDA
ESTRATEGIA PARA LA ELIMINACIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL DEL VIH, LA SÍFILIS, LA HEPATITIS B Y LA ENFERMEDAD DE CHAGAS
ETMI-PLUS
OPS

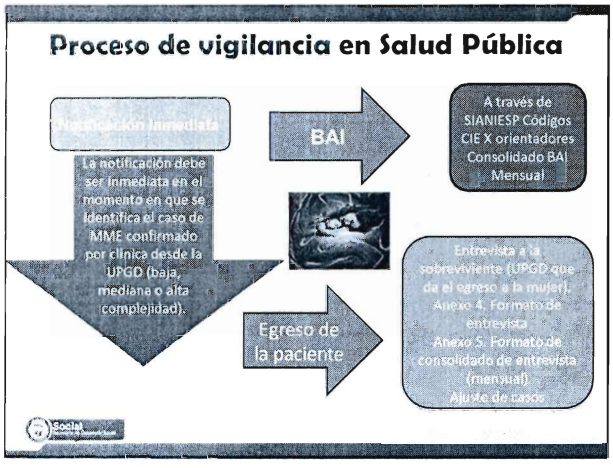

Estrategias para reducción de la Sífilis Congénita en Casanare
1. Promoción cita Preconcepcional.
La EPAB debe tener un cronograma de actividades de promoción tanto masiva (redes sociales, envio de mensajes y correos electrónicos) al igual que pasiva (en sus instalaciones)
Dirigido a quien?
Mujeres en edad fértil.

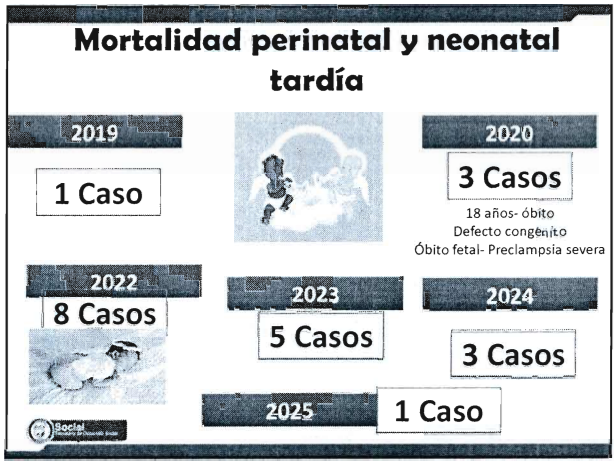

METAS DE LA ETMI-PLUS
Reducir el porcentaje de transmisión materno infantil del VIH a 2% o menos.
Reducir la incidencia de la sífilis congénita (incluidos los mortinatos) a 0,5 casos o menos por 1.000 nacidos vivos.
Reducir la transmisión materno infantil de la hepatitis B al 2% o menos.
Lograr que por lo menos un 90% de los niños y niñas con la enfermedad de Chagas se curen y tengan un resultado serológico negativo después del tratamiento.




Sífilis congénita
1 Caso
Sífilis gestacional
1 caso


Morbilidad Materna Extrema
Una complicación severa que ocurre durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo la vida de la mujer pero sobrevive y que cumple con al menos uno de los criterios de inclusión establecidos.
2022
14 Casos
2023
16 Casos
2024
16 Casos
2025
15 Casos


Proceso de vigilancia en Salud Pública
Notificación inmediata
La notificación debe ser inmediata en el momento en que se identifica el caso de MME confirmado por clínica desde la UPGD (baja, mediana o alta complejidad).
BAI
A través de SIANIESP Códigos CIE X orientadores Consolidado BAI Mensual
Egreso de la paciente
Entrevista a la sobreviviente (UPGD que da el egreso a la mujer). Anexo 4. Formato de entrevista
Anexo 5. Formato de consolidado de entrevista (mensual)
Ajuste de casos


Mortalidad perinatal y neonatal tardía
2019
1 Caso
2020
3 Casos
18 años- óbito
Defecto congénito
Óbito fetal- Preclampsia severa
2022
8 Casos
2023
5 Casos
2024
3 Casos
2025
1 Caso


PROPOSICIONES Y VARIOS


¡Gracias!
Un gobierno con experiencia
Alcaldía de Tauramena
2024 – 2027
Secretaria de Desarrollo Social
Correo Electrónico: Sivigila@Tauramena-Casanare.gov.co

TEMA: COVE MUNICIPAL N° 09 SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	OBJETIVO: Realizar socialización de los eventos de interes en salud pública a corte de la semana epidemiológica N° 39 y socializar las estadisiticas de salud sexual y reproductiva

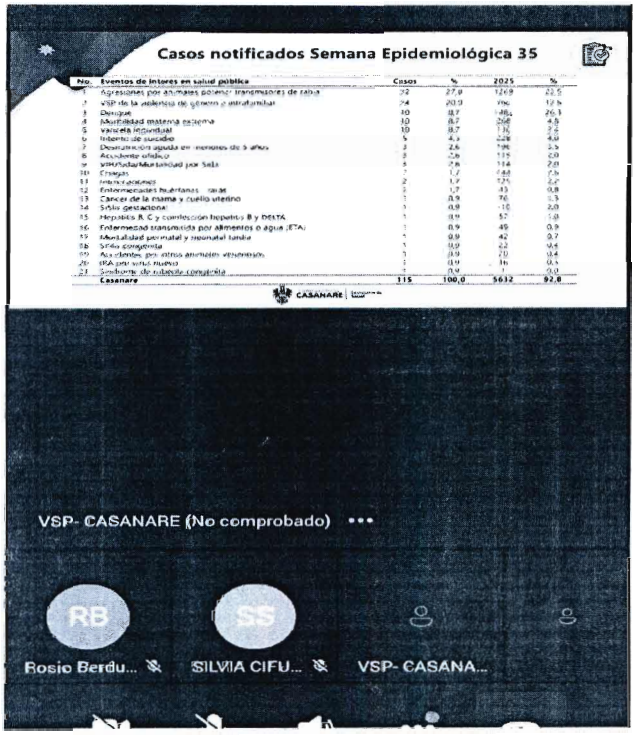
FACILITADOR: Nadia Mora Franco

FECHA: 30/09/25 | Lugar: Sala de Juntas | Hora inicio: 2:45pm | Hora terminación:

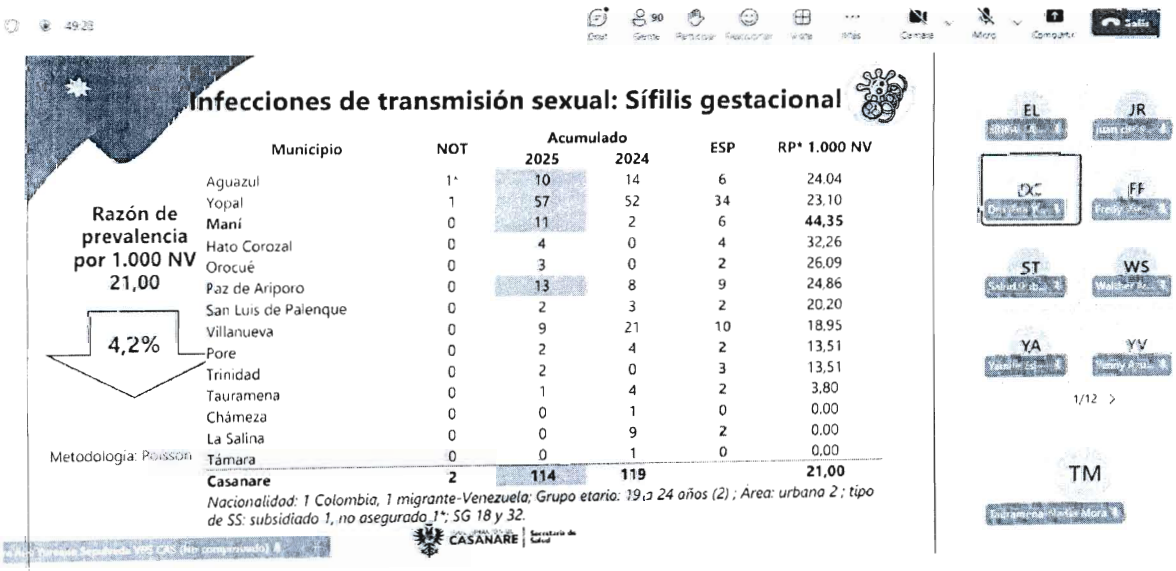
NOMBRE	ENTIDAD / C.C.	EMAIL / CELULAR	UBICACIÓN URB	UBICACIÓN RUR	ENFOQUE DIFERENCIAL DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	FIRMA
Diana Calderón.	Alcaldía - OAP / 23.424.234	/ 3208539759.	X					X				
Holy Pinto	S. Gobierno / 23467778	/ 3185949116	X									
Daniel Moreno	HLOT / 1117216052	Sluigila.Hchlt@gmail.com / 3227411350	X				X					
Luz Mairen cardenas	SDS - SP / 47439937	luzcardenas hSeg@gmail / 3112412131	X					X				Mairen Cardenas
Andre Breck Felix	SDS - SP. / 1.118.543082	/ 3144392444	X					X				
Esmeralda Garcia	Personería / 1006692656	/ 3214640667	X					X				
Yaneth Milena Barrera Pinilla	EMSET SAESP / 1057574769	emsct@msn.com / 3208770375	X					X			38	
Fabio Ariza Galindo	S.D.E / 1.030.533.377	/ 3204128642	X				X				38	
Yolima Roncancio	OAP - / 46-678083	/ 3142957108	X					X				
Yennifer L Agudelo M.	Serrmedicals / 1.121.826402	Yennilisethz@hotmail.com / 3214808301	X					X				Yennifer Agudelo
alba Mery Borja	/ 47436379	/ 3118489310	X					X				
Ruth Aparicio Garcia	Intrestic / 63340164	rachel77@hotmail.com / 3124128281	X					X				
Esmeralda Garcia	Personería / 1006692656	/ 3214640667	X					X				
Diego A. Vera	Sec. General / 1.006.537.992	dv6595192@gmail.com / 3123642987		X			X				21	

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

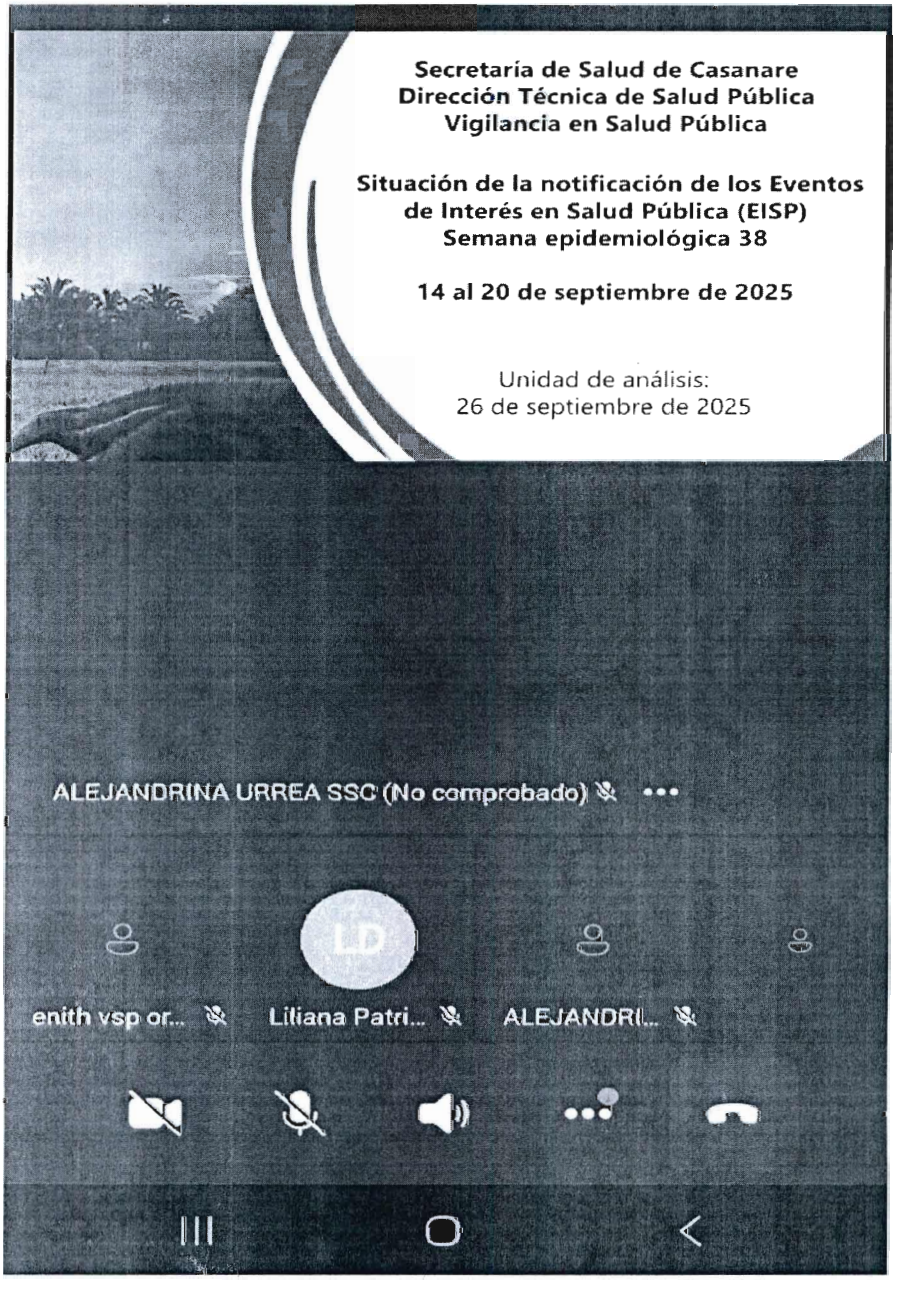
PANTALLAZO DE ASISTENCIA A COVE DEPARTAMENTAL DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 31 MEDIANTE PLATAFORMA MEET EL DÍA 5 DE SEPTIEMPBRE DE 2025



PANTALLAZO DE ASISTENCIA A COVE DEPARTAMENTAL DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 36 MEDIANTE PLATAFORMA MEET EL DÍA 19 DE SEPTIEMPBRE DE 2025



PANTALLAZO DE ASISTENCIA A COVE DEPARTAMENTAL DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 37 MEDIANTE PLATAFORMA MEET EL DÍA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1782382495	9490700941	I	2025/09/08	2025/09/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	9	$525,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$1,700	$0	$289,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$1,700	$0	$289,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$1,300	$0	$226,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$1,300	$0	$226,300
TOTAL				1	$522,400	$3,100	$0	$525,500

2025/09/30 07:20 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1782382495	9490700941	I	2025/09/08	2025/09/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	9	$525,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

ACTA PARCIAL No. 06

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN	190	04 DE ABRIL DE 2025

Objeto:	DESARROLLAR ACCIONES DE APOYO TÉCNICO PARA REALIZAR ACTIVIDADES ORIENTADAS A FORTALECER LA INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA SEGÚN LOS EJES ESTRATEGICOS EN SALUD DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	ANGIE LORENA FELIX DUCUARA
NIT	1118543082-3
R/LEGAL	N/A
C.C. No.	1118543082
VALOR DEL CONTRATO	$ 15.000.000
VALOR DEL ANTICIPO (%)	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°()	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	08 DE ABRIL DEL 2025
PRORROGA N°()	N/A
MODIFICATORIO N°()	N/A
SUSPENSIÓN N°()	N/A
REINICIO N° ()	N/A
PLAZO FINAL	SEIS (6) MESES
% AVANCE FINANCIERO	96%
% AVANCE FISICO	96%
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
No. DE EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	1
No. DE EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	0
No.INFORMES DELCONTRATISTA	6
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	07 DE OCTUBRE DE 2025
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISIÓN	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL, Secretario de Desarrollo Social Según Oficio de fecha 04 de abril de 2025
APOYO A LA SUPERVISIÓN	CARMEN SOFIA AMAYA RINCON - Comunicación de fecha 7 de abril de 2025
FECHA PRESENTE ACTA	03 DE OCTUBRE DE 2025
PERIODO DE PAGO	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

En Tauramena, nos reunimos ANGIE LORENA FELIX DUCUARA en calidad de contratista y por el municipio WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL Secretario de Desarrollo Social, como supervisor técnico, administrativo y financiero, y CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN como Profesional de Apoyo a la Supervisión, con el fin de suscribir la presente acta, atendiendo las siguientes consideraciones:

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo al informe de actividades.

2. Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP II.

3. Que la Supervisión realizó la verificación de los pagos de seguridad social del contratista, sobre el ingreso base de cotización $1.423.500 m/cte para el periodo de Septiembre de 2025, correspondiente al 40% del ingreso mensual contratado conforme a la normatividad vigente, de acuerdo a la siguiente información:

INGRESO PERIODO	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
2.500.000	1.423.500	178.000	NUEVA EPS	227.800	PROTECCCIÓN	7.500	POSITIVA	1749066041	SEPTIEMBRE	eptiembre 29 / 202
	Interés:	-		-		-		TOTAL Interés		413.300

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	15.000.000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (%)				
Valor Adicional No.				-
Valor Acta No.01			1.916.667	1.916.667
Valor Acta No.02			2.500.000	2.500.000
Valor Acta No.03			2.500.000	2.500.000
Valor Acta No.04			2.500.000	2.500.000
Valor Acta No.05			2.500.000	2.500.000
Valor presente Acta			2.500.000	2.500.000
Saldo por ejecutar			583.333	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	15.000.000		15.000.000	14.416.667

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
374	2,3,19,1903,0300,2024854100013	1,2,4,2,02 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA	$ 2.500.000

VALOR A PAGAR:	$ 2.500.000 **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE**

5. **ANEXOS**

1. Informe de actividades.
2. Planilla de Seguridad Social.

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

Por el Municipio,

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

CARMEN SOFIA AMAYA RINCON
Profesional de Apoyo a la Supervisión

Por el Contratista,

ANGIE LORENA FELIX DUCUARA
1.118.543.082 de Yopal Casanare

Tauramena ,03 de Octubre de 2025

Señores
MUNICIPIO DE TAURAMENA
Secretaría de Hacienda

REF.: SOLICITUD APLICACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 383 E.T.

Yo, ANGIE LORENA FELIX DUCUARA, identificado (a) con C. C. No. 1,118,543,082 de Yopal Casanare, con domicilio principal en la ciudad deTauramena, dirección carrera 10 N 5A 06,de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que **NO** tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos que obtenga durante el año gravable 2025 por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

La anterior afirmación la presento para dar cumplimiento a lo establecido en el numeral 6 del Art. 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016, modificado por el Art. 9 del Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023 y por consiguiente le solicito al Municipio de Tauramena, como agente de Retención que me aplique lo establecido en el Art. 383 E.T., de acuerdo al Parágrafo 4 del Art. 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016, modificado por el Art. 11 del Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023.

Esta declaración la hago a los 01 días del octubre del año 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Secretaría de Hacienda del Municipio de Tauramena, para que surta los efectos legales.

Cordialmente,

ANGIE LORENA FELIX DUCUARA
C.C No 1,1118,543,082 de Yopal
Cra 10 No5A 06
Tauramena - Casanare
Telefono: 3144392444
Correo electrónico: lorenababy_2008@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118543082
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANGIE LORENA FELIX DUCUARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 5A-06	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1749066041	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994133065

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF DIAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118543082	FELIX DUCUARA ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111854308	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada