

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

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

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

Actividades desarrolladas: las actividades ejecutadas durante el periodo fueron:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	OBLIGACIONES EJECUTADAS
1. Apoyar en la realización de las actividades para la Administración y organización del sistema de información para la vigilancia epidemiológica del SGSSS.	Apoyé las diferentes actividades operativas propias de los sistemas de información en las Instituciones de Salud y en otras actividades inherentes a la secretaria de Salud desde el 01 al 31 de OCTUBRE de 2025. Cumplimiento del cronograma de los sistemas de Información de acuerdo con los tiempos establecidos por los entes departamental y nacional. Depuración de archivos y atención a requerimientos desde el nivel departamental y nacional. Realicé seguimiento al reporte de los EISP individuales y colectivos semana epidemiológica 43 – 2025. Verifiqué la Actualización Sivigila Escritorio versión Revisión 9.1.0 Act.KB00094 (28/10/2025) INS.
2. Realizar el seguimiento y análisis a la notificación semanal del Sistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA WEB 4.0	Hice revisión y seguimiento diario y permanente al proceso de notificación y ajuste de los eventos de interés en salud pública – EISP realizados por la UPGD y UI del nivel local y departamental mediante el aplicativo SIVIGILA WEB 4.0 y articulé las acciones individuales y colectivas a que diere lugar de acuerdo al EISP presentado de acuerdo a los protocolos del INS. Actualice el registro diario en el período del 01 al 31 de OCTUBRE de 2025.
3. Realizar el envío mensual de los archivos SIANIEPS.	Realicé la recepción de los RIPS para la generación del informe de Sistema de Información de Apoyo a la Notificación e Investigación de Eventos en Salud Pública – SIANIESP, se hace validación de 332 registros y se genera archivo plano mes de SEPTIEMBRE (mes vencido) para el envío al nivel superior antes de la fecha establecida a notifica@antioquia.gov.co
4. Realizar el seguimiento y análisis a la notificación mensual	Validé 332 RIPS mes de SEPTIEMBRE 2025 (mes vencido) para la elaboración del informe de las BAI General, MUPE (Muerte Perinatal),

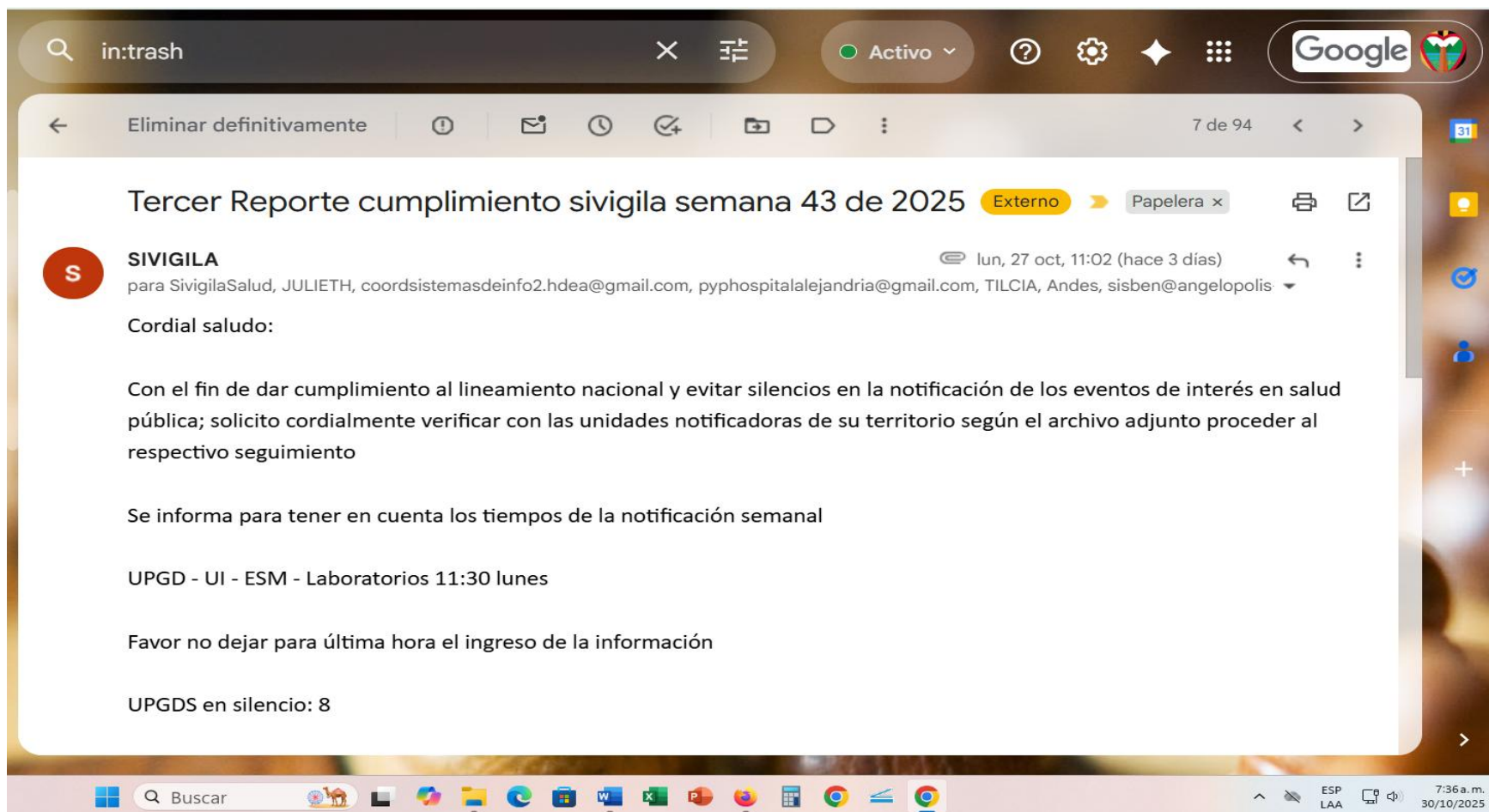
de Búsquedas Activas Institucionales – BAI.	MM (Mortalidad Materna), DNT < 5 años, Gestantes PPNA y Migrantes, VBC (Vigilancia Basada en Comunidad) y Fiebre Amarilla (con su respectivo envío a la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia. Envío a la UPGD para la revisión de HC. Se reciben y se validan un total de 213 registros para realizar las respectivas BAI, de los cuales son eventos de interés en salud pública Transmisibles: 90 y No transmisibles:251. gestionsaludpublica2@udea.edu.co; maternidadsegura.sssa@antioquia.gov.co; vigilanciaepidemiologicas3@fundacionudea.co
5. Hacer seguimiento y análisis mensual del Registro Único de Afiliación – RUAF.	Hice seguimiento a las estadísticas vitales reportadas por el RUAF – NDv2.0 e ingresadas por la IPS – Hospital. Hice seguimiento a la utilización de Certificados de Antecedentes de ND y descarga de archivos de seguimiento de hechos vitales en el municipio: DEFUNCIONES y NACIDOS VIVOS consolidado a OCTUBRE 2025. Revisé la calidad del dato en el ingreso de la información por parte de la UPGD. Diligencié archivo Lista de chequeo mes EEVVmunicipal. gustavoadolfo.medina@antioquia.gov.co Realicé validación de calidad del dato de los hechos vitales a través aplicativo DANE.
6. Realizar el cargue mensual a los Registros Individual de Prestación de Servicios – RIPS, y adicional el análisis de estos.	Realicé validación y organicé los registros individuales de prestación de servicios de salud – RIPS General y su custodia para el envío al ente departamento – SEPTIEMBRE (mes vencido) VIGENCIA 2025.
7. Coordinar las reuniones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal – COVE.	Cumplí con la coordinación y temática del Comité de Vigilancia Epidemiológica y de la Salud Pública Municipal – COVE del mes de OCTUBRE, realizado el día miércoles 29 de acuerdo al cronograma anual.
8. Participar de las reuniones mensuales del COVE departamental de manera virtual.	Participé mediante conexión virtual vía Streaming YouTube en la reunión del COVE departamental del 30 de OCTUBRE cuya temática central fue: “Maternidad Segura”.

9. Apoyar las reuniones del COVECOM.	Apoyé la convocatoria y reunión del COVECOM del 3 de octubre en la vereda La Pava. Temática principal: Fiebre Amarilla – EDA e IRA.
10. Realizar seguimiento al reporte semanal de Mortalidad Materna, a través del módulo del SIVIGILA WEB 4.0.	Cumplí con la revisión semanal mes de OCTUBRE del seguimiento a las muertes en mujeres de 10 – 54 años (Mortalidad Materna) a través del Módulo Maternidad Segura del SIVIGILA WEB 4.0 para garantizar de manera oportuna la Unidad de Análisis y Autopsia verbal.
11. Apoyar la realización de los reportes trimestrales de TB y lepra con la validación de sus respectivos libros.	Recibí, revisé, validé y envíe los archivos del informe Trimestral de Tuberculosis y Lepra, correspondiente al III Trimestre de 2025. Se envió al correo: tuberculosisylepra@antioquia.gov.co
12. Apoyar el seguimiento a los eventos presentados de Salud Pública de acuerdo con el comportamiento epidemiológico en el Municipio.	Realicé actualización de la base de datos de seguimiento a los eventos de interés en salud pública – EIPS - presentados hasta la semana epidemiológica 43 para articular las acciones individuales y colectivas de acuerdo a los protocolos del INS.
13. Coordinar el Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI en el nivel municipal para garantizar el cumplimiento de los lineamientos nacionales.	Realicé las actividades de acuerdo a los Lineamientos Nacionales del PAI – 2025 en sus 12 Módulos para dar cumplimiento a la Ley 2406 del 2 de agosto de 2024: Plan de Acción Municipal, Evaluar Plan de Acción Fiebre Amarilla, Gerencial de vacunación, Revisión y validación Informe mensual de dosis aplicadas mes de SEPTIEMBRE (mes vencido), Atendió visita de A y AT Fiebre Amarilla, (recopilación de evidencias Fiebre Amarilla por emergencia nacional) envió al nivel departamental, Encuentro con servicio de vacunación validación evidencias FA, participé en la Mesa departamental del PAI de manera virtual.
14. Realizar y/o actualizar la caracterización de las personas con discapacidad en el aplicativo Arcsurvey123.	Recibí y revisé las HC y envió a IPS Progresar para proceso de certificación de discapacidad (Res. 1197 de 2024). Ejercí la secretaría técnica del CMD realizado el 21 de octubre de 2025.

15. Articular acciones para la atención integral a las personas con discapacidad familias y cuidadores.	Realicé atención a PcD para proceso de certificación de discapacidad y caracterización en aplicativo ArcSurvey123. Me reuní con Enlace de Víctimas para verificar PcD incluidas en Ley 1448 de 2011. Acompañé proyecto “Veredas que se cuidan” en el Corregimiento Llano de San José (28/10/2025) beneficiarias familias de PcD. Gestioné la articulación institucional para el proceso de caracterización de los cuidadores de las PcD en el aplicativo RLCPD de acuerdo con la Resolución 2646 del 24/12/2024.
16. Formular y/o actualizar la política pública de discapacidad y su respectivo plan de acción.	Realicé la propuesta. Pendiente exposición y aprobación en sesiones del Concejo Municipal.
17. Las demás que le sean encomendadas en cumplimiento del objeto contractual.	Di respuesta a la Circular conjunta N° 002 de la Procuraduría General de la Nación.

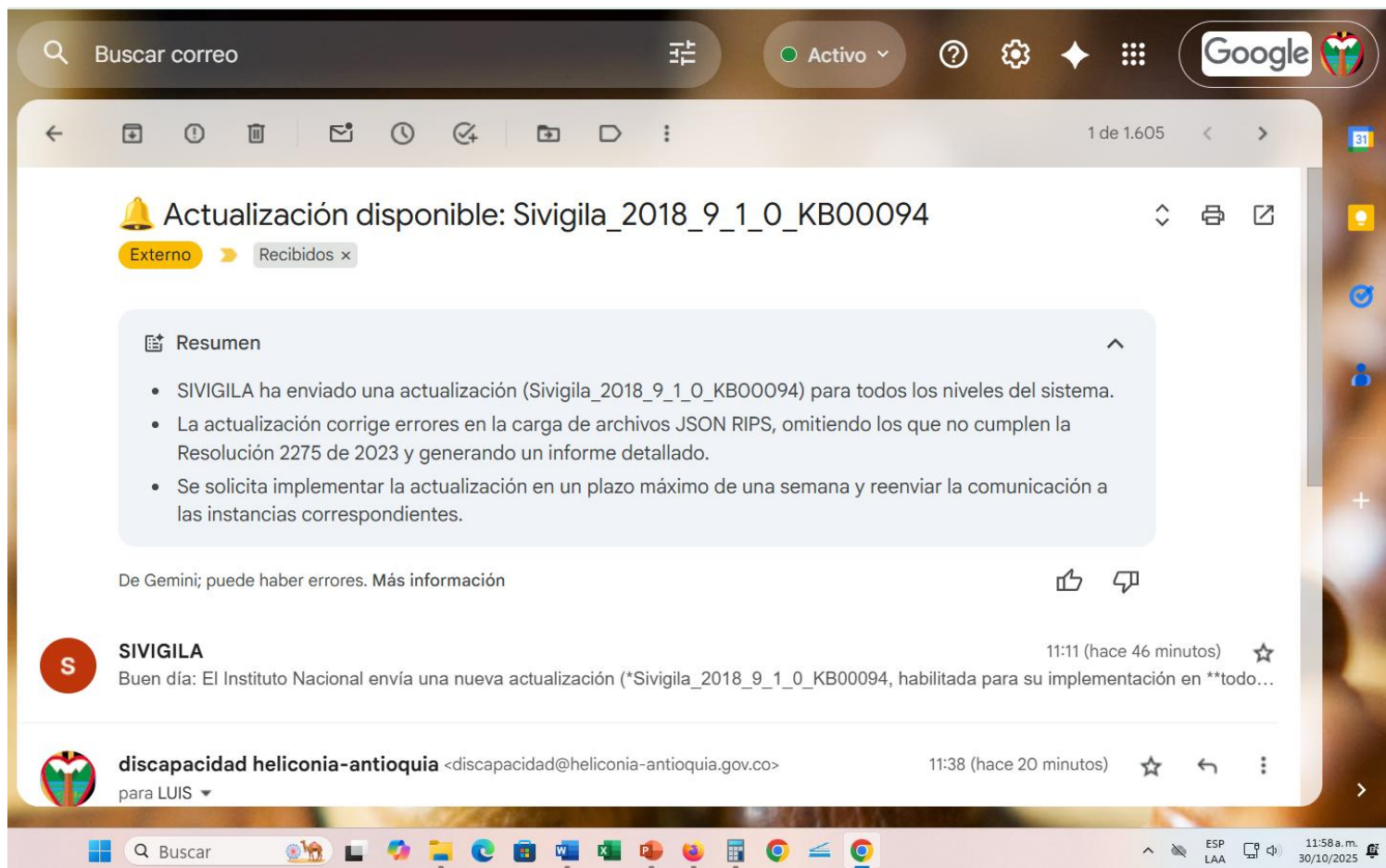
EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS 1000-10-01-068-2025. PERÍODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 1.



Fuente: Correos recibidos: sivigila@antioquia.gov.co

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 1.



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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 1.


Captura en línea
Online

INICIO
CARACTERIZACIÓN
INDIVIDUALES
COLECTIVOS
LABORATORIOS
CONTACTOS

+ NUEVO
Pendientes por completar
0 registros offline
BUSCAR

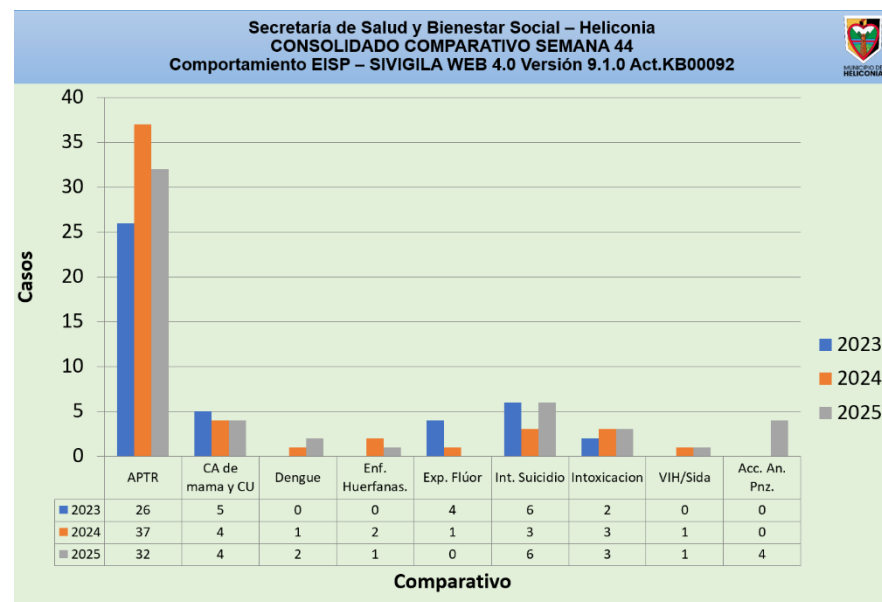
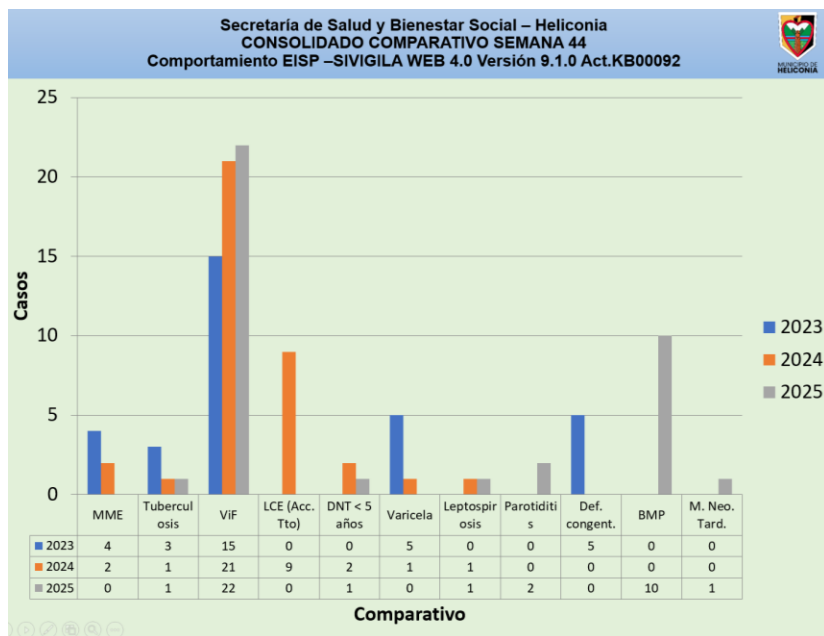
Pri_nom	Seg_nom	Pri_ape	Seg_ape	Cod eve	Evento	Año	Semana	Cod_pre	Cod_sub	Ajuste	Fec_gju
					E INIRAFAMILIAR						
3	ISABE			875	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	2025	43	0534780000	01	0	29/10/2025
	JOS			300	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	2025	44	0534702192	01	0	28/10/2025
9	ANA			356	INTENTO DE SUICIDIO	2025	44	0534702192	01	0	27/10/2025

1 2 3 4 5 ... 9
50 de 447



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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 2.



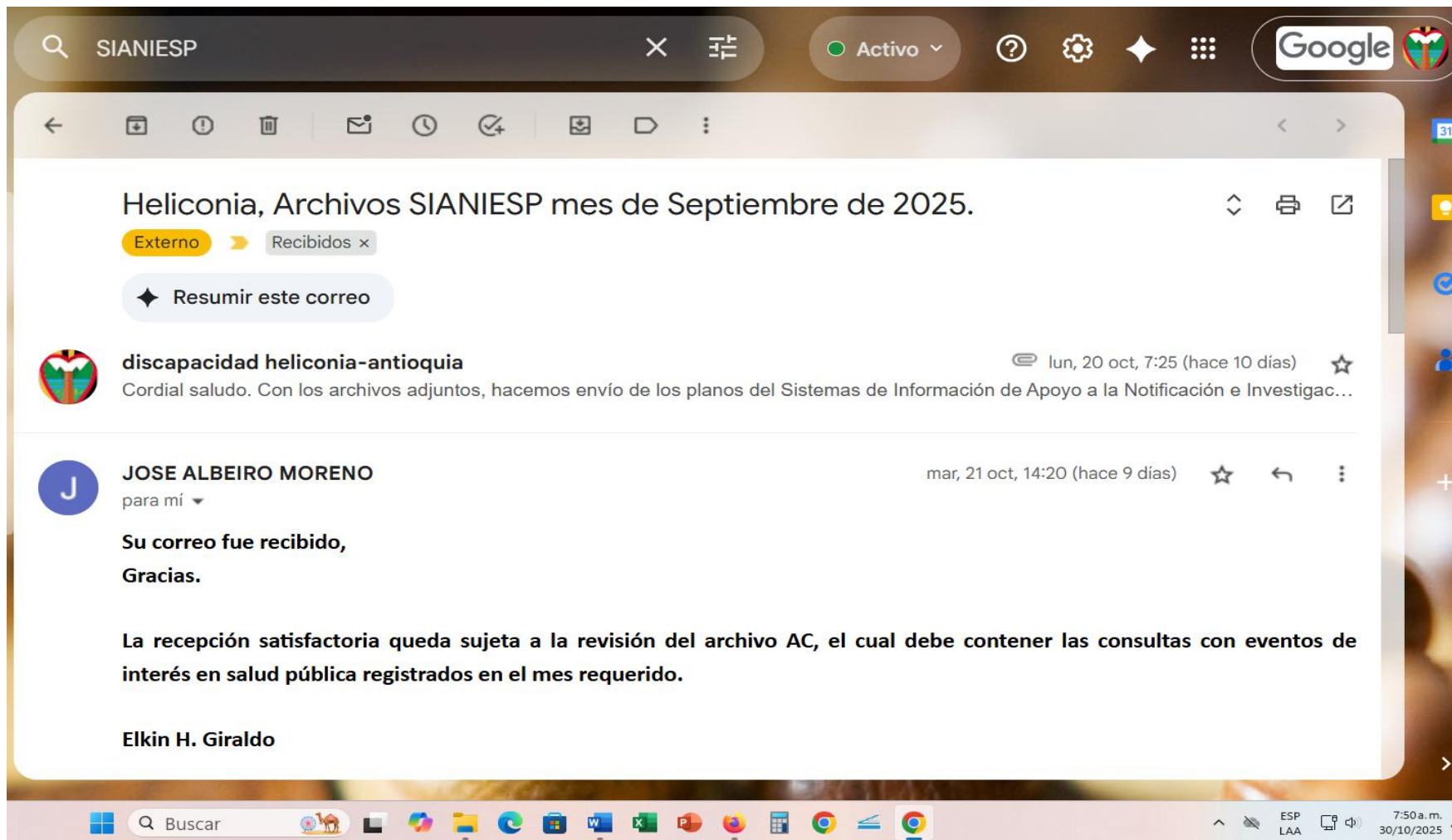
Fuente: <https://sivigilaweb.ins.gov.co/>

Enfermedad Diarreica Aguda - EDA: 109 CASOS ACUMULADOS.

Infección Respiratoria Aguda - IRA: 124 CASOS ACUMULADOS.

Fuente: Aplicativo Misional Consolidado SIVIGILA 2018 – 2020 Versión 9.1.0 Act.KB00093 INS - Semana epidemiológica 44.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 3.



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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DIRECCION DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA BAI FORMATO 2. INFORME CONSOLIDADO UPGD DE BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		CONSOLIDAR	
ANEXO 01 A LINEAMIENTOS			
Departamento:	ANTIOQUIA	Período a Evaluar:	
Municipio:	HELICONIA	Mes	Trimestre
Nombre del Responsable de la BAI:	CRISTINA CORREA PATIÑO - ENFERMERA	SEPTIEMBRE	III - 2025
Correo Electrónico:	eseheliconiaenfermeria@gmail.com	Fuente Utilizada	RIPS
Telefono:	3146665409	Total de RIPS procesados:	332
UNM	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	UPGD o UI	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL

RIPS ENCONTRADOS	Evento	CIE X	Descripciones CIE X diagnóstico relacionado	Número de historias clínicas revisadas	Eventos encontrados en RIPS que cumplieron la definición de caso	Eventos notificados previamente al Sivigila	Número de casos con muestra	Porcentaje de correspondencia	Clasificación del caso			Observaciones
									Descartado	Confirmado	Compatible	
1	Leishmaniasis Cutánea		FIEBRE, NO ESPECIFICADA					0%	1			
1	Leishmaniasis Cutánea		INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA					0%	1			
1	Exposición Rábica		MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO: VIVIENDA	1	1	1		100%		1		
1	Exposición Rábica		MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO: GRANJA	1	1	1		100%		1		
1	Evento adverso grave		ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA					0%	1			
1	Enfermedades		LIPOMATOSIS, NO CLASIFICADA EN OTRA					0%	1			

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

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4.	
----------------------------------	--

[illegible]

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4.

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
Consolidado Municipal - SEPTIEMBRE 2025

MUNICIPIO	INSTITUCIÓN	NÚMERO DE REGISTROS REVISADOS	
		Fuente	Total
HELICONIA	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Certificados de defunción:	4
		RIPS:	332
		Sivigila:	8
		Otros:	0
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA BÚSQUEDA	CARGO	FECHA	
HUGO JAVIER MARTINEZ TORO	APOYO A LA GESTIÓN	18/10/2025	

Datos de la madre				Datos del feto o menor fallecido				
Segundo apellido	Tipo de documento de identificación	Número de documento de identificación	Municipio de residencia	La muerte ocurrió con relación al parto	Multiplicidad	Tiempo de gestación	Peso al nacer	Edad neonatal al momento de la muerte
			NO MOVIMIENTO MES SEPTIEMBRE 2025					

< >

Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto **Septiembre** Octubre Noviembre Diciembre

+

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

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4.

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DIRECCION DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA BAI FORMATO 2. INFORME CONSOLIDADO UPGD DE BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA							CONSOLIDAR		
	ANEXO 01 A LINEAMIENTOS									
Correo Electrónico:	eseheliconiaenfermeria@gmail.com		Fuente Utilizada	RIPS	☒	LABORATORIO	☒	EV	☐	
Telefono:	3146665409		Total de RIPS procesados:		332	Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EISP			8	
UNM	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL		UPGD o UI			E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL				

RIPS ENCONTRADOS	Evento	CIE X	Descripciones CIE X diagnóstico relacionado	Número de historias clínicas revisadas	Eventos encontrados en RIPS que cumplieron la definición de caso	Eventos notificados previamente al Sivigila	Número de casos con muestra	Porcentaje de correspondencia	Clasificación del caso		
									Descartado	Confirmado	Compatible
	Fiebre Amarilla		CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	1				0%	1		
2	Fiebre Amarilla		FIEBRE, NO ESPECIFICADA	2				0%	2		
5	Fiebre Amarilla		CEFALEA	5				0%	5		
								0%			
								0%			
								0%			
								0%			
								0%			
								0%			
								0%			

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

Fuente: Archivo BAI Fiebre Amarrilla. Emergencia Nacional – Mes vencido (SEPTIEMBRE).

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5.

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

Número Cer	Departamen	Municipio	N. Área Defunc	Centro Pobl	Sitio Defunc	Otro Sitio Def	Cód. IPS	IPS	Tipo Defunci	Fecha Defun	Hora Defunc	Hora Sin Esta	Sexo	Pais Nacim	Tipos Docum	Número Doc	Primer Nomi	Segundo No	Primer Apell	Segundo Ap	Fecha Nacim	Estado Cony
2,5102E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-10-27	21:45:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1956-01-14	NO ESTABA C
2,5109E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POB ALTO DEL CO	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-10-19	22:36:00		FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1966-10-14	ESTABA CAS
2,5107E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-10-14	19:50:00		FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1942-08-15	ESTABA VIUC
2,5107E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	VÍA PÚBLICA			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-10-11	18:50:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1952-02-16	ESTABA CAS
2,5108E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-10-05	4:20:00		MASCULINO	COLOMBIA	CERTIFICADO						2025-09-26	ESTABA SOLT
2,5098E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-09-24	15:23:00		FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1947-02-19	ESTABA SOLT
2,5091E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-09-12	0:02:00		FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1929-11-28	ESTABA SOLT
2,5092E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-09-08	1:30:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1938-03-24	ESTABA SOLT
2,5099E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-09-07	23:15:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1949-09-07	ESTABA CAS
2,5095E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-09-07	17:15:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1959-09-05	ESTABA SOLT
2,5087E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-08-17	16:00:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1958-06-30	ESTABA SOLT
2,5074E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POB LLANOS DE S	CASA/DOMICILIO			.	NO FETAL		2025-07-25	8:30:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1952-02-29	ESTABA SOLT
2,5075E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-07-09	18:22:00		FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1940-12-20	ESTABA VIUC
2,5077E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-07-03	21:03:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1945-08-27	ESTABA CAS
2,5069E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-06-27	8:30:00		FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1951-03-22	SIN INFORM
2,5062E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-06-26	15:45:00		FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1939-10-03	ESTABA SOLT
2,5065E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	OTRO SITIO BOSQUE			.	NO FETAL		2025-06-15		SI	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1966-05-16	SIN INFORM
2,5062E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-06-06	9:37:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1958-02-18	ESTABA CAS
2,5067E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-06-01	8:50:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1935-06-21	ESTABA SOLT
2,5058E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-05-08	13:10:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1934-02-27	ESTABA SOLT
2,505E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-04-16	18:31:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						2003-10-09	ESTABA SOLT
2,5046E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-04-13	4:20:00		FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1947-09-20	ESTABA SOLT
2,5048E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POB PUEBLITO	HOSPITAL/CLÍNICA			.0500102178	UNIDAD HO S	NO FETAL	2025-04-03	9:00:00		FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1961-07-15	ESTABA VIUC
2,5042E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-04-01	9:50:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1955-02-11	ESTABA CAS
2,5039E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POBLADO (INSPE	OTRO SITIO NSNR - SIN II			.	NO FETAL		2025-03-25	0:00:00	SI	MASCULINO		CÉDULA DE C						1997-03-14	ESTABA SOLT
2,5037E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-03-20	6:30:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1939-07-04	ESTABA CAS
2,5026E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO			.	NO FETAL		2025-03-03	9:45:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1931-02-04	ESTABA VIUC
2,5026E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POBLADO (INSPE	OTRO SITIO			.	NO FETAL		2025-02-18		SI	MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1976-04-01	SIN INFORM
2,5021E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO			.	NO FETAL		2025-02-11	15:15:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1928-05-05	ESTABA VIUC
2,5023E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO			.	NO FETAL		2025-02-13	4:30:00		FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1957-10-11	ESTABA SOLT
2,5019E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA			.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2025-01-08	7:00:00		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C						1931-11-14	ESTABA CAS

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5.

 Nacido vivo ▾ Defunción ▾ Administración ▾ Cambiar contraseña Nacimientos Defunciones ND 2.0 Salir							
Usuario: CC71950317-HUGO JAVIER MARTINEZ TORO			Entidad: 05347 ENTIDAD MUNICIPAL DE HELICONIA			Rol: Rol_NDv2_EEVVMunicipal	
Número certificado	Lugar defuncion	IPS	Fecha defunción	Fallecido	Estado		
 25101520264004	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL	2025-10-27		Activo		
 25109320257237	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL	2025-10-19		Activo		
 25106620252197	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL	2025-10-14		Activo		
 25106920249642	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL	2025-10-11		Activo		
 25107920243719	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL	2025-10-05		Activo		

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5.

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

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5.




Proceso de Validación de datos
RUAF - Nacimientos y Defunciones

HERRAMIENTA DE VALIDACIÓN DE DATOS
Limpiar

Validador Nacimientos
Validador Defunciones

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


MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

GOBIERNO DE COLOMBIA

InicioVal
Base
Validacion
+

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
NUMERO FORMULARIO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NOMBRE INSTITUCION	USUARIO REGISTR	TIPO DEFUNCION	VARIABLE VALIDADA	INCONSISTENCIA				
250000000000000	ANTIOQUIA	HELICONIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN F	CC98554269	NO FETAL	Sitio Defunción	#4_1_Revisar- AREA DEFUNCION = (RURAL DISPERSO) y SITIO DEFUNCION= (INSTITUCION DE SALUD) - (salvo algunas excepciones,				

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 6.

Documentos > RIPS Heliconia > 9 Septiembre 2025 > sept > sept							
Ordenar Ver Extraer todo							
Nombre	Tipo	Tamaño com...	Protegi...	Tamaño	Relación	Fecha de modific...	
AC000005	Documento de te...	8 KB	No	57 KB	87%	17/10/2025 12:04...	
AD000005	Documento de te...	1 KB	No	2 KB	85%	17/10/2025 12:04...	
AF000005	Documento de te...	1 KB	No	10 KB	92%	17/10/2025 12:04...	
AM000005	Documento de te...	13 KB	No	146 KB	92%	17/10/2025 12:08...	
AP000005	Documento de te...	8 KB	No	85 KB	92%	17/10/2025 12:05...	
AT000005	Documento de te...	3 KB	No	22 KB	91%	17/10/2025 12:09...	
AU000005	Documento de te...	1 KB	No	1 KB	62%	17/10/2025 12:03...	
CT000005	Documento de te...	1 KB	No	1 KB	72%	17/10/2025 12:03...	
US000005	Documento de te...	15 KB	No	66 KB	78%	17/10/2025 12:03...	

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 7.

9 Octubre 2025					
Iniciar respaldo > Documentos > COVE Heliconia > COVE 2025 > 9 Octubre 2025 >					
Nuevo	Ordenar	Ver			
Nombre	Fecha de modif...	Tipo	Tamaño		
Inicio					
Galería					
OneDrive					
Escritorio					
Descargas					
Documentos					
Imágenes					
Música					
Videos					
9 Octubre 20...					
10 Octubre 20...					
BAI Heliconia					
EEVV - RUAF					
OneDrive					
OneDrive					
Este equipo					
Disco local (C:)					
Red					
7g Rutas de Atención Ajust...	25/09/2025 3:4...	Carpeta de ...			
7g Rutas de Atención Deisy ...	25/09/2025 3:4...	Carpeta de ...			
2024-06-05 A y AT DNT Pla...	25/09/2025 3:4...	Carpeta de ...			
2024-12-04 Orientaciones f...	25/09/2025 3:4...	Carpeta de ...			
EEVV Ajustes	27/10/2025 10:...	Carpeta de ...			
Estructura_Materno_Perinat...	30/10/2025 7:3...	Carpeta de ...			
1 Agenda - COVE 29-10-20...	28/10/2025 9:2...	Presentació...	1.295 KB		
1 Orden del Día COVE 29-1...	23/05/2025 3:0...	Documento...	63 KB		
5 Seguimiento Compromisos	23/10/2025 7:3...	Hoja de cál...	188 KB		
7a SEGUIMIENTO EISP Helic...	29/10/2025 2:3...	Hoja de cál...	91 KB		
7a. Notificacion Colectiva E...	27/10/2025 2:1...	Presentació...	974 KB		
7a. Presentación EISP	29/10/2025 2:4...	Presentació...	111 KB		
7e. Salud Materno Infantil - ...	29/10/2025 1:3...	Documento...	314 KB		
EDA-IRA ANEXO 2 PLANTIL...	25/09/2025 2:2...	Microsoft E...	416 KB		
Generacion Más Sonriente ...	28/10/2025 9:2...	Hoja de cál...	15 KB		
IAAS PLAN DE TRABAJO RE...	27/10/2025 2:0...	Documento...	534 KB		
Informe Desparasitacion Co...	28/10/2025 9:1...	Hoja de cál...	19 KB		
Informe Desparasitacion	28/10/2025 9:2...	Hoja de cál...	18 KB		
PB Heliconia - RIAS mental ...	1/10/2025 2:18...	Hoja de cál...	21 KB		

Fuente: Agenda

para Coordinar COVE Municipal 24 de OCTUBRE de 2025.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 7.

MUNICIPIO DE HELICONIA			LISTADO DE ASISTENCIA													
ASUNTO: Comité de Vigilancia Epidemiológica y de la Salud Pública Municipal - COVE																
LUGAR: Salud Social Jar Rodas																
FECHA: Miércoles 29/10/2025 Hora Inicio: 08:00 a.m. Hora Fin: 11:45 am																
RESPONSABLE: Hugo Javier Martínez Toro - Coordinador																
N°	Nombre y apellidos	Tipo de Identificación	No. Documento de Identidad	Edad	Teléfono	Organización/Venida	Sexo	Zona	Grupo Poblacional	Población prioritaria					FIRMA (o Huella)	
							Femenino	Urbana	Rural	Indígena	AFRO-colombiano	General	Víctimas del C.A.	Menor de 18 años		Mujer Cabeza familia
1	Luisa Mantuñet	CC				Veredas y SE Guadalupe	F	X	X							
2	Camilo Mosquera Contreras	CC				Veredas y SE Guadalupe	M	X	X							
3	Luisa Rodríguez Del Valle	CC				Veredas y SE Guadalupe	F	X	X							
4	Luis Fajardo Gaitano	CC				Sec salud	M	X	X							
5	Diego Camilo Neguera A	CC				Comisaría	M	X	X							
6	Yolanda Aguado R	CC				Sec salud	F	X	X							
7	Luisa Yamamoto C	CC				Sec salud	F	X	X							
8	Priscilla Patricia Leizaola	CC				Sec salud	F	X	X							
9	Natalia Pineda C	CC				Sec salud	F	X	X							
10	Alexandra Serrano C	CC				Sec salud	F	X	X							
11	Marta Lucía Velasco	CC				Sec salud	F	X	X							
12	Luisa Paola León Pérez	CC				Sec salud	F	X	X							
13	Deborah Camacho	CC				Sec salud	F	X	X							
14	Mosales Torres Cano	CC				Sec salud	M	X	X							
15	Priscilla Patricia Leizaola	CC				Sec salud	F	X	X							



20A-3 Carrera 21
Heliconia
Antioquia
29 oct. 2025 9:11:01 a. m.

Fuente: COMITÉ MUNICIPAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y DE LA SALUD PUBLICA MUNICIPAL – COVE 29 de OCTUBRE 2025.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 8. COVE DEPARTAMENTAL

Ricky Martin - Livin' la Vida Loca
COVE DEPARTAMENTAL - Vig

www.youtube.com/watch?v=mG8JsLntzsw

HUGO JAVIER MARTINEZ TORO - HELICONIA

Morbilidad Materna Extrema

Tendencia de la razón de MME en Antioquia 2017 -2025

Año	Casos	Razón
2017	1469	18,1
2018	1924	25,8
2019	1727	23,6
2020	2187	30,5
2021	3120	44,4
2022	3699	55,4
2023	3791	44,3
2024	3402	65,2
2025	2905	55,7

COVE DEPARTAMENTAL - Vigilancia Maternidad Segura

DSSA Streaming
1,09 K suscriptores

Suscribirse

2

Compartir

134 usuarios viéndolo ahora Se ha empezado a emitir en directo hace 37 minutos

Chat destacado

DSSA Streaming <https://forms.office.c...>

edgar alberto cadena londoño buen día edgar cadena , municipio de Concordia

secretariasalud puertonare-antioquia.gov.co Buenos días cordial saludo, Secretaria de salud y protección social de puerto nare.

Durlian Rojas buenos días , Puerto Triunfo

Jorge Alberto Gaviria Arango, Docente Heliconia SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DE HELICONIA. BUEN DÍA.

municipio de argelia desde el municipio de ARGELIA DE MARIA ANTIOQUIA,saludo

gesisdls salgar-antioquia Buenos días, GESIS Salgar

Wilson Suarez Hola buenos dias para todos VBC MUNICIPIO DE TARAZA

Secretaria de Salud Buenos días, Enlace de Participación Social de la Secretaria de Salud y Bienestar Social del Municipio de Salgar

Michell Blandon secretaria de salud del municipio de Monteb

Yancy Tapias toro Buenos días YANCY TAPIAS

Fuente: PARTICIPACIÓN COVE DEPARTAMENTAL DEL 30 OCTUBRE 2025 – “MATERNIDAD SEGURA”.



Fuente: COVECOM VEREDA LA PAVA – VIERNES 3 DE SEPTIEMBRE 2025.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 10.

OneDrive

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Buscar

portabilidad.helic...

+ Nueva

Eliminar

Descargar

Mover a

Copiar en

Ordenar

4 seleccionado(s)

Detalles

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

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir	Actividad
4 Heliconia-MINSALUD_Estructura_Matern...	27 de marzo	Detectos Congenit...	386 KB	Compartida	
40 Heliconia No Movimiento s...	10 de octubre	portabilidad.helicor	275 KB	Compartida	
41 Heliconia No Movimiento se...	16 de octubre	portabilidad.helicor	269 KB	Compartida	
42 Heliconia No Movimiento s...	23 de octubre	portabilidad.helicor	269 KB	Compartida	
43 Heliconia No Movimiento s...	Hace un minuto	portabilidad.helicor	269 KB	Compartida	
5 Heliconia-MINSALUD_Estructura_Matern...	27 de marzo	Defectos Congénit...	386 KB	Compartida	
6 Heliconia-MINSALUD_Estructura_Matern...	27 de marzo	Defectos Congénit...	386 KB	Compartida	

26°C
Mayorm. nublado

Buscar

ESP
LAA

1:51 p.m.
30/10/2025

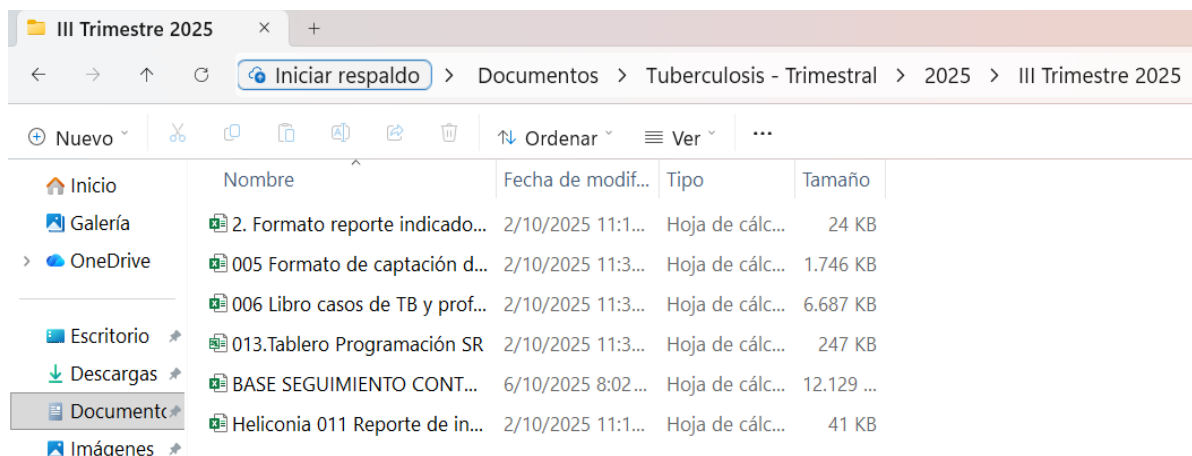
Fuente: BAI FORTALECIMIENTO A LA SALUD MATERNO - INFANTIL DE LA PPNA Y MIGRANTES/NOTIFICACIÓN SEMANAL DRIVE MUNICIPIO. ssrantioquia@antioquia.gov.co

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 10.

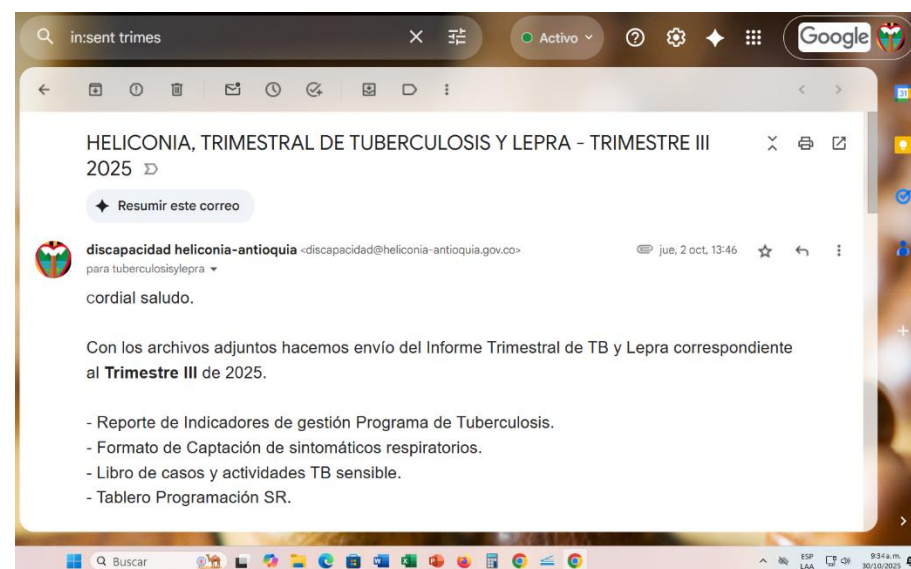
The screenshot displays the SIVIGILA WEB 4.0 interface. The main header is maroon with the text "Muerte de Mujeres de 10 a 54 años" and an information icon. To the right of the header are buttons for "+ NUEVO" and a filter icon. Below the header is a table with the following columns: "Certificado de defunción", "Primer nombre", "Segundo nombre", "Primer Apellido", "Segundo Apellido", "Tipo de identificación", "Número de identificación", "Fecha de defunción", and "Departamento". A modal dialog titled "Atención" is centered on the screen, containing the text "No tiene registros pendientes por gestionar" and an "OK" button. Below the table, a message "No data available" is displayed. The Windows taskbar at the bottom shows the date "30/10/2025" and time "9:31 a.m.".

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

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



Nombre	Fecha de modif...	Tipo	Tamaño
2. Formato reporte indicado...	2/10/2025 11:1...	Hoja de cál...	24 KB
005 Formato de captación d...	2/10/2025 11:3...	Hoja de cál...	1.746 KB
006 Libro casos de TB y prof...	2/10/2025 11:3...	Hoja de cál...	6.687 KB
013.Tablero Programación SR	2/10/2025 11:3...	Hoja de cál...	247 KB
BASE SEGUIMIENTO CONT...	6/10/2025 8:02...	Hoja de cál...	12.129 ...
Heliconia 011 Reporte de in...	2/10/2025 11:1...	Hoja de cál...	41 KB



Fuente: LIBROS Y ARCHIVOS DE PROGRAMA DE TUBERCULOSIS – ENVÍO DE LA INFORMACIÓN. tuberculosisylepra@antioquia.gov.co

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 12.

ORDEN	EVENTO	SEMANA	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	PROCEDENCIA	RESIDENCIA	Responsable	Observaciones
55	VIOLENCIAS (FISICA).	31	1/08/2025			66	CEFERINO	CEFERINO	COMISARIA DE FAMILIA	RUTA DE ATENCION
56	101 OTROS AN. VEN. (Escorpion)	31	31/07/2025			11	LA HONDURA	LA HONDURA	TAS	SEGUIMIENTO
57	APTR-23	31	2/08/2025			30	LA PRADER	EBEJICO	TAS - ARMENIA	PACIENTE RESIDENTE EN EBEJICO
58	APTR-24	31	1/08/2025			78	HATILLO ALTO	POR TIENDAS	TAS - ARMENIA	SEGUIMIENTO
59	ENFERMEDADES HUERFANAS - RA	32	6/08/2025			58	MEDELLIN (HGM)	CRA 21 # 21 - 49	EAPB - SSBS	SEGUIMIENTO (Psoriasis pustulosa generalizada) - SAVIA SALUD --SUB
60	VIH	35	25/08/2025			40	MEDELLIN (CES)	HELICONIA	EAPB	RUTA DE ATENCION
61	DENGUE	35	2/09/2025			64	MEDELLIN (SURA)	EL HATILLO	TAS	SEGUIMIENTO
62	APTR-25	37	11/09/2025			3	CRUCERO	CRUCERO	TAS	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL
63	APTR-26	37	11/09/2025			44	EL HATILLO	MEDELLIN	TAS	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL
64	APTR-27	39	23/09/2025			62	ALTO DEL CHOCHO	ITAGUI - SURA	TAS	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL - SIVIGILA WEB
65	VIOLENCIAS (FISICA).	39	25/09/2025			41	EL HATILLO	DIAGONAL PUEBLO-EL HATILLO	COMISARIA DE FAMILIA	SEGUIMIENTO - RUTA DE ATENCIÓN - SIVIGILA WEB
66	APTR-28	40	1/10/2025			58	LA HONDURA	LA HONDURA	TAS	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL
67	APTR-29	40	1/10/2025			8	SAN MARTIN	SAN MARTIN	TAS	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL
68	CA DE LA MAMA Y CU	40	3/10/2025			37	CLINICA DE LA MUJER	LA HONDURA	EAPB	RUTA DE ATENCION
69	Muerte Neonatal Tardia	41	5/10/2025			25	CRISTO REY-CEFERINO	CRISTO REY - CEFERNO	SSBS - EAPB	UNIDAD DE ANALISIS - AUTOPSIA VERBAL
70	TUBERCULOSIS - RA	41	8/10/2025			37	VIVA IPS - MEDELLIN	LOS ARAQUES	NUEVA EPS	ESTUDIO DE CAMPO - CONTACTOS - 3114178307 - NUEVA EPS-S ENVIGADO VIVA 1A IPS - SISBEN MEDELLIN C7
71	APTR-30	41	7/10/2025			33	LLANO DE SAN JOSE	LLANO DE SAN JOSE - MATASANA	TAS - VBC	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL
72	VIOLENCIAS (SX).	42	17/10/2025			6	LLANO DE SAN JOSE	LLANO SAN JOSE	COMISARIA DE FAMILIA	REESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
73	VIOLENCIAS (SX).	42	17/10/2025			12	LLANO DE SAN JOSE	LLANO SAN JOSE	COMISARIA DE FAMILIA	REESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
74	VIOLENCIAS (Psicologica) - BAI	40	3/10/2025			61	CEFERINO	CEFERINO ALTO	COMISARIA DE FAMILIA	NOTIFICA UI - COMISARIA DE FAMILIA
75	VIOLENCIAS (Psicologica)- BAI	40	1/10/2025			68	LLANO DE SAN JOSE	LLANO DE SAN JOSE	COMISARIA DE FAMILIA	SEGUIMIENTO
76	INT. SUICIDIO (AHORC. ASFIXIA)	43	25/10/2025			13	PUEBLITO	PUEBLITO	COMISARIA DE FAMILIA - EAPB	RUTA DE ATENCION
77	APTR-31	41	6/10/2025			54	CLL ROBLEDO	ROBLEDO	TAS	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL
78	INT. SUICIDIO (INTX)	44	27/10/2025			16	EL TEJAR	EL TEJAR	COMISARIA DE FAMILIA	RUTA DE ATENCION
79	APTR-32	44	28/10/2025			56	LA HONDURA	LA HONDURA	TAS	AJUSTE DE ACUERDO A VISITA DOMICILIARIA Y OBSERVACION DEL ANIMAL
80	VIOLENCIAS (Negligencia)	43	23/10/2025			3	CEFERINO ALTO	CEFERINO ALTO	COMISARIA DE FAMILIA	RUTA DE ATENCION
81	VIOLENCIAS (Negligencia)	43	23/10/2025			6	CEFERINO ALTO	CEFERINO ALTO	COMISARIA DE FAMILIA	RUTA DE ATENCION
82	VIOLENCIAS (Negligencia)	38	15/09/2025			1	CEFERINO ALTO	CEFERINO ALTO	COMISARIA DE FAMILIA	RUTA DE ATENCION
83										

Fuente: Registro Diario de Seguimiento a EISP – SIVIGILA WEB 4.0 A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 44.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.

Plan de intensificación en vacunación para la respuesta ante alertas y emergencias por Fiebre Amarilla en el municipio de ...																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Meta del plan decenal de Salud Pública 2022 - 2031		Al 2031, Colombia mantendrá la implementación de los planes orientados a la erradicación de poliomielitis, eliminación de Sarampión y Rubéola, control y eliminación de eventos inmunoprevenibles, Síndrome de Rubéola Congénita, Tétanos Neonatal, Fiebre Amarilla, Difteria, Tuberculosis Meningea, Hepatitis A, B y C, Neumococo, Haemophilus influenzae tipo B, Meningitis Bacteriana, etc.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Eje estratégico del Plan Decenal de Salud Pública		Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Meta de resultado del Plan Territorial de Salud																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Meta de producto del Plan Territorial de Salud																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Linea estrategica 1. Gestión integral de la vacunación																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Objetivo del plan de intensificación	Actividad	Indicador	Número de actividades programadas (Meta)	Responsable (Nombre, apellidos, cargo, dependencia e institución)	Evidencias	Actividades programadas																				Avances al 30 de julio de 2025 Avance 1 en %	Observaciones Avance 1	Avances al 30 de agosto de 2025 Avance 2 en %																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
						1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	1.1. Garantizar la contratación de las acciones relacionadas con el Programa Ampliado de Inmunizaciones definidas en la Resolución 576 de 2015 y la Resolución 3280 de 2018. Contrato para la ejecución de las acciones del Plan de Intervenciones Colectivas (acciones de información en salud, acciones de educación y comunicación para la salud, jornadas de salud que incluyan la vacunación en articulación con otros programas y proyectos de la administración y la ESE municipal).	NA	1	CRISTINA PUERTA - DLS DE HELICONIA Y HUGO MARTINEZ COORD PAIDE HELICONIA	Contrato para la ejecución de las acciones del Plan de Intervenciones Colectivas, anexo técnico Plan de Intervenciones Colectivas, evidencia de la ejecución de las actividades de control	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								



Fuente: ATENCIÓN VISITA DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA REVISIÓN ACCIONES PLA DE CONTINGENCIA POR EMERGENCIA POR FIEBRE AMARILLA.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.

FA evidencias					
Iniciar respaldo > Documentos > PAI > 2025 > Evidencias Fiebre Amarilla 14-08-2025 > FA evidencias >					
Nuevo Ordenar Ver					
Inicio	Nombre	Fecha de modif...	Tipo	Tamaño	
Galería	La Pava 03-11-2025 FA-EDA...	6/10/2025 3:21 ...	Carpeta de ...		
OneDrive	3.1 Socializacion Circulares ...	29/08/2025 11:...	Documento...	2.943 KB	
	3.1 Socializacion Circulares ...	29/08/2025 11:...	Microsoft E...	816 KB	
Escritorio	Acta Encuentro con Líderes ...	23/09/2025 2:5...	Documento...	749 KB	
Descargas	Acta Encuentro con Líderes ...	23/09/2025 2:5...	Microsoft E...	591 KB	
Documentos	Acta Reunion CDI 21-07-2025	19/08/2025 4:1...	Documento...	1.891 KB	
Imágenes	Acta Reunion CDI 21-07-2025	19/08/2025 4:2...	Microsoft E...	896 KB	
Música	Asistencia FA - CDI 21-07-2...	19/08/2025 3:3...	Microsoft E...	478 KB	
Videos	Asistencia FA Líderes 22-09-...	23/09/2025 4:5...	Microsoft E...	4.348 KB	
9 Octubre 20...	Circular Externa No 012 de ...	15/08/2025 4:3...	Microsoft E...	1.293 KB	
10 Octubre 21...	Correo de GELC Colombia E...	15/10/2025 11:...	Microsoft E...	333 KB	
EEVV - RUAF	Fiebre Amarilla - COVECOM	2/10/2025 5:04...	Archivo MP4	4.634 KB	
10 2025-10-3	Fiebre Amarilla-Toma de M...	17/09/2025 3:5...	Microsoft E...	2.838 KB	
OneDrive	Gmail - Archivo BAI General...	15/10/2025 10:...	Microsoft E...	130 KB	
OneDrive	Gmail - Archivo BAI General...	15/10/2025 10:...	Microsoft E...	195 KB	
Este equipo	Gmail - Archivos BAI Gener...	15/10/2025 10:...	Microsoft E...	122 KB	
Disco local (C:)	Gmail - Archivos BAI Gener...	15/10/2025 10:...	Microsoft E...	121 KB	
Red	Informe Intervenciones Cas...	15/10/2025 7:2...	Microsoft E...	1.094 KB	
	Informe Movimiento FA - Se...	22/09/2025 7:1...	Documento...	1.489 KB	
	Informe Movimiento FA - Se...	22/09/2025 1:4...	Microsoft E...	1.805 KB	
	Movimiento FA 2025	11/09/2025 5:1...	Hoja de cálc...	14 KB	
	Pendiente FA	20/08/2025 10:...	Documento...	3.164 KB	
	RES691_CIR012_2025	19/08/2025 8:0...	Presentació...	1.385 KB	
	Resolucion No 691 de 2025	15/08/2025 4:2...	Microsoft E...	529 KB	

Fuente: REVISIÓN EVIDENCIAS POR EMERGENCIA POR FIEBRE AMARILLA – ACCIONES REALIZADAS POR EL MUNICIPIO: 16 DE OCTUBRE DE 2025.
asesorespai.sssa@antioquia.gov.co

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.

The screenshot shows a virtual meeting interface. At the top, there is a toolbar with icons for 'Separar', 'Chat', 'Gente' (270), 'Participar', 'Reaccionar', 'Vista', 'Más', 'Cámara', 'Micrófono', 'Comparte', and 'Salir'. Below the toolbar is a row of participant avatars. The main content area displays a presentation slide with a green header that reads 'Resolución 309 de 2025 MSPS'. The slide text states: *"Por la cual se imparten lineamientos para garantizar el derecho a la información participación en la toma de decisiones en salud y el ejercicio de la autonomía progresiva y contextual de niños, niñas y adolescentes, a través del asentimiento y el proceso de consentimiento informado"*. Below the text is a photo of two healthcare workers interacting with a child. A yellow arrow points from the slide to the participant list on the right. The participant list, titled 'Participantes', shows a list of names under the heading 'En esta reunión (270)'. The first name is 'HELICONIA - Coordinador PAI Muni...', which is highlighted by the yellow arrow. Other names include 'Abriaqui Hospital (No comprobado)', 'ALMA (No comprobado)', 'Antioquia_Nicola... (No comprobado)', 'Anyi Carbal (No comprobado)', 'Asesora Pai 4 (No comprobado)', 'ASTRID SALAS C... (No comprobado)', 'BLANCA ISABEL RESTREPO VELASQ...', and 'Carlos Cardenas (No comprobado)'. The bottom of the screen shows a Windows taskbar with the search bar and various application icons.

01:32:22

Separar Chat Gente 270 Participar Reaccionar Vista Más Cámara Micrófono Comparte Salir

Resolución 309 de 2025 MSPS

"Por la cual se imparten lineamientos para garantizar el derecho a la información participación en la toma de decisiones en salud y el ejercicio de la autonomía progresiva y contextual de niños, niñas y adolescentes, a través del asentimiento y el proceso de consentimiento informado"

Maria Triana Torres PAI (No comprobado)

Participantes

Compartir invitación

En esta reunión (270)

- HELICONIA - Coordinador PAI Muni... HELICONIA - Coordinador PAI Municipal
- Abriaqui Hospital (No comprobado)
- ALMA (No comprobado)
- Antioquia_Nicola... (No comprobado)
- Anyi Carbal (No comprobado)
- Asesora Pai 4 (No comprobado)
- ASTRID SALAS C... (No comprobado)
- BLANCA ISABEL RESTREPO VELASQ...
- Carlos Cardenas (No comprobado)

Se acercan días... 27°C

Buscar

ESP LAA 2:57 p.m. 24/10/2025

FUENTE: ASISTENCIA VIRTUAL A LA MESA DEPARTAMENTAL DE VACUNACIÓN – 24 DE OCTUBRE DE 2025.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.

NOMBRE MUNICIPIO: HELICONIA			CÓDIGO MUNICIPIO: 05347			AÑO : 2025			MES DE REPORTE: SEPTIEMBRE			SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA - DIRECCIÓN SALUD COLECTIVA PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES INVENTARIO MENSUAL DE INSUMOS DEL PAI POR LOTES									
															Fecha del reporte: 3/10/2025						
NOMBRE DE LA IPS QUE REPORTA SALDOS		INSUMO	LOTE	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	LABORATORIO	INSUMO EN CUARENTENA (Si/No)								INSUMO	PRESENTA- CIÓN	SUMATORIA DE LOTES	SALDO FINAL	SALDOS EN CUARENTENA		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Pentavalente	2854X013G	5	30/04/2026	SERUM	No								BCG	Frasco x 10 dos	10	10	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		BCG	0372MA117	10	30/06/2026	SERUM	No								VIP (Vacuna Inyectable de Polio)	Frasco x 5 dos	20	20	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Neumococo 13	LES775	2	30/07/2026	PFIZER	No								Pentavalente	Unidosis	18	18	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Hepatitis A (Pediátrica)	Y3018	2	30/04/2027	MSD	No								DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos)	Frasco x 10 dos	28	28	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		VIP (Vacuna Inyectable de Polio	2423003A	0	30/01/2027	BIOLOGICALS	No								dPaT (Pediátrica)	Unidosis	0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		DPT (Difteria, Tos ferina y Tétan	221100624A	28	30/11/2026	BIOLOGICALS	No								Hexa valente dPaT+HB+Hib+VIP (acelular)		0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Fiebre Amarilla	315	60	30/04/2027	SMARTBIOTECH	No								Hexa valente DPwT+HB+Hib+VIP (celulas enteras)		0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Hepatitis B (Pediátrica)	0322Y009B	1	30/06/2026	Serum	No								Hepatitis B (Pediátrica)	Unidosis	1	1	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		SRP (Triple viral) x 1 Dosis	0133N121A	0	30/06/2026	SERUM	No								Hepatitis B (Adulto)		0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Neumococo 13	HW2963	7	30/11/2026	PFIZER	No								Rotavirus	Unidosis	6	6	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Fiebre Amarilla	Y3D18	0	30/11/2026	BIOMANGUINHOS	No								Neumococo 10		0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Varicela	2005862	4	11/03/2027	MERCK SHARP DOHME	No								Neumococo 13	Unidosis	9	9	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		dPaT (Adulto)	3CA50C1	5	30/04/2026	SANOFI	No								SRP (Triple viral) x 1 Dosis	Unidosis	18	18	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Varicela	Y0189957	0	14/11/2026	MERCK SHARP DOHME	No								SRP (Triple viral) x 5 Dosis		0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Antigripal (0.5 cc)	V50525003	92	2/02/2026	BIOPHARMA	No								Fiebre Amarilla	Frasco x 10 dos	60	60	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Hepatitis A (Pediátrica)	Y008031	5	25/07/2026	MSD	No								Hepatitis A (Pediátrica)	Unidosis	7	7	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		VIP (Vacuna Inyectable de Polio	2428006A	20	10/07/2027	BIOLOGICALS	No								Meningococo		0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Pentavalente	2853X021F	13	30/04/2026	SERUM	No								Varicela	Unidosis	4	4	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Td (Adulto)	2334L0084	0	30/05/2026	SERUM	No								SR (Sarampión, Rubeola) x 1 Dosis		0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Rotavirus	AROLE032BA	6	30/10/2026	Glaxo SmithKline	No								SR (Sarampión, Rubeola) x 10 Dosis		0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		SRP (Triple viral) x 1 Dosis	0133N122A	18	30/06/2026	SERUM	No								Td (Adulto)	Frasco x 10 dos	26	26	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Influenza pediátrica (0.25 cc)	P100789527	0	30/03/2026	Glaxo SmithKline	No								dPaT (Adulto)	Unidosis	5	5	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		VPH	Y0121446	0	29/05/2026	BIOPHARMA	No								Influenza pediátrica (0.25 cc)	Frasco x 20 dos	40	40	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		VPH	Y014828	19	31/05/2027	MSD	No								Antigripal (0.5 cc)	Frasco x 10 dos	92	92	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		TD (Adulto)	2334X006A	26	30/04/2026	SERUM	No								VPH	Unidosis	19	19	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Influenza pediátrica (0.25 cc)	U86668A	40	15/01/2026	SANOFI	No								Vacuna Antirrábica Humana		0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Diluyente de BCG	0703S1005	10	28/02/2027	SERUM	No								Inmunoglobulina Antirrábica Humano		0	0	0		
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL		Diluyente de fiebre amarilla	060	60	30/10/2027	SMARTBIOTECH	No								Inmunoglobulina Hepatitis B		0	0	0		
VACUNAS PAI		VACUNAS PARTICULARES		VENEZUELA	BRASIL	ECUADOR	PANAMÁ	PERÚ	OTROS_PAÍSES	MOVIMIENTO	MOVIMIENTO_COVID	SALDOS X LOTES	Recibidas								

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.

CÓDIGO:

05347

NOMBRE:

Heliconia

COBERTURA ESPERADA:

71,3%

META PROGRAMÁTICA MENOR DE UN AÑO:

25

META PROGRAMÁTICA DE UN AÑO:

31

META PROGRAMÁTICA DE CINCO AÑOS:

51

NIÑAS NUEVE AÑOS:

33

NIÑOS NUEVE AÑOS:

38

COBERTURAS EN RECIÉN NACIDOS

	BCG RN	HB RN
VACUNADOS	1	1
COB. MUNICIPIO	4,0%	4,0%

COBERTURAS EN MENORES DE UN AÑO

	BCG U	POLIO 3a	DPT 3a	HB 3a	Hib 3a	RV 2a	NC 2a	AG 2a
VACUNADOS	1	12	11	11	11	10	10	9
COB. MUNICIPIO	4,0%	48,0%	44,0%	44,0%	44,0%	40,0%	40,0%	72,0%

COBERTURAS EN UN AÑO

	SRP 1a	FA U	HA U	VAR U	AG 2a+Ref	POLIO Rf1	PENTA Rf1	NC Rf	SRP 2a
VACUNADOS	17	33	17	20	34	26	26	17	26
COB. MUNICIPIO	54,8%	106,5%	54,8%	64,5%	109,7%	83,9%	83,9%	54,8%	83,9%

COBERTURAS EN 5 AÑOS

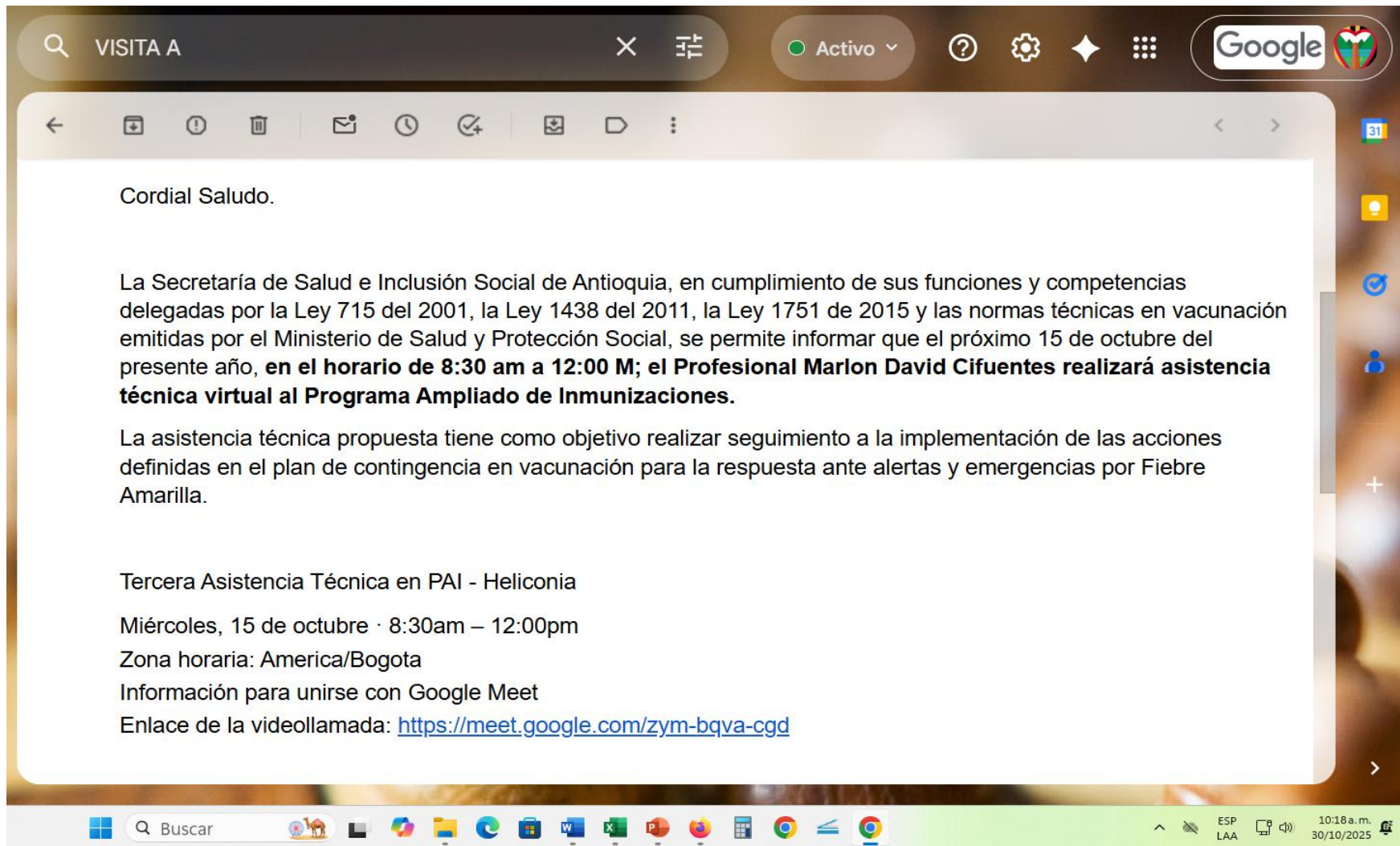
9 AÑOS

GESTANTES

>60 AÑOS

	POLIO Rf2	DPT Rf2	VAR Rf	VPH Niñas	VPH Niños	dPaT Ges	AG Ges	Covid Ges	AG U
VACUNADOS	37	36	41	24	14	11	10	10	306
COB. MUNICIPIO	72,5%	70,6%	80,4%	72,7%	36,8%	44,0%	40,0%	40,0%	74,5%

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 13.

Cordial Saludo.

La Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia, en cumplimiento de sus funciones y competencias delegadas por la Ley 715 del 2001, la Ley 1438 del 2011, la Ley 1751 de 2015 y las normas técnicas en vacunación emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, se permite informar que el próximo 15 de octubre del presente año, **en el horario de 8:30 am a 12:00 M; el Profesional Marlon David Cifuentes realizará asistencia técnica virtual al Programa Ampliado de Inmunizaciones.**

La asistencia técnica propuesta tiene como objetivo realizar seguimiento a la implementación de las acciones definidas en el plan de contingencia en vacunación para la respuesta ante alertas y emergencias por Fiebre Amarilla.

Tercera Asistencia Técnica en PAI - Heliconia

Miércoles, 15 de octubre · 8:30am – 12:00pm

Zona horaria: America/Bogota

Información para unirse con Google Meet

Enlace de la videollamada: <https://meet.google.com/zym-bqva-cgd>

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 14.

Buscar en Drive

Compartido conm... > HELICO... > Proceso 4 Octubre 20...

Cuenta de Google
SECRETARIA DE SALUD HELICONIA HELICONIA
portabilidad.heliconia@gmail.com

Tipo Personas Modificado Fuente

Nombre	Propietario	Fecha de modific...	Tamaño de a
1 Alba Rocio Cano Martinez	discapacidad...	24 oct	—
2 Fabian de Jesus Bedoya Bedoya	discapacidad...	24 oct	—
3 Jhon Fredy Montoya Alvarez	discapacidad...	24 oct	—
4 Leidy Patricia Carvajal Gomez	discapacidad...	24 oct	—
5 Luis Nolberto Montaña Valdes	discapacidad...	24 oct	—
6 Luisa Fernanda Laverde Rodriguez. Pueblito	discapacidad...	24 oct	—
7 Valentina Patiño Toro	discapacidad...	24 oct	—

ns?hl=es&continue=https://drive.g...

Buscar

ESP LAA 10:23 a.m. 30/10/2025

Fuente: CARGUE DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS AL DRIVE IPS CERTIFICADORA.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 14.



MUNICIPIO DE HELICONIA		LISTADO DE ASISTENCIA																						
ASUNTO: 3ra Reunión Comité Municipal de Discapacidad - CMD																								
LUGAR: Despacho del Alcalde																								
FECHA: Martes 21 de Octubre 2025																								
Hora Inicio: 09:10																								
Hora Fin: 10:30 am																								
RESPONSABLE: Hugo Javier Martínez Tor - Representante PCD																								
N°	Nombres y apellidos	Tipo de identificación	No. Documento de Identidad	Edad	Teléfono	Organización/Venida	Sexo		Zona	Grupo Poblacional I	Población prioritaria					FIRMA (o Huella)								
							Femenino	Masculino			Urbana	Rural	Indígenas	Alto-colombiano	General		Victimas del C.A.	Menor de 18 años	Mujer Cabezas Familia	Mujer Gestante	Discapacidad	LGTEI		
1	Gloria Elena Cortón	cc	21.791.258	63	311319131	Acompañante	X		X									Gloria Elena Cortón						
2	Martha Cecilia Cortón	cc	21.791.848	60	311319131	PCD	X		X									Martha J						
3	Martha González	cc	21.790.903	67	320948514	UPV	X		X									Martha Jaz Guey						
4	Luz Mary Pérez G.	cc	21.791.325	69	3002242845	PCD	X		X									Luz Mary Pérez						
5	Jaime Eduardo Cortón	cc	3.408.395	75	3002242845	Cuidador		X			X													
6	Salvo Salazar	cc	4453425	69	3217954416	PCD		X	X															
7	Liliana Roda Zapata	cc	4366060	54	3125021120	Se. Hda	X		X									Liliana Roda						
8	Lesnel Yvonne González	cc	43150316		301934886	Seo. Gno	X											Katherine G13						
9	María Tania Toro Jimenez	cc	21.791.745		301737211	Excentos			X									María Tania						
10	Patricia Susana Vazquez	cc	21.791.928	56	3218255549	Excentos		X			X							Patricia						
11	Ornela Vilma Gómez	cc	43414384	50	3209102117	SEEDPT	X			X								Ornela Vilma Gómez						
12	Ysabel Cecilia Torres	cc	115269888	30	314748000	Seo. Salud	X		X									Ysabel						
13	Diego Camilo Noguera	cc	1085280684	35	3180717161	Comisaria		X	X									Diego Camilo						
14	Martha Osorio	cc	21.792.045		3176234734	Personero	X											Martha						
15	Javier Bedoya R	cc	71951632	44	3277667905	Conccjo		X	X									Javier						
Totales:																								

Fuente: 3ra. REUNIÓN COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD – RESOLUCIÓN 3317 DE 2012.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 15.

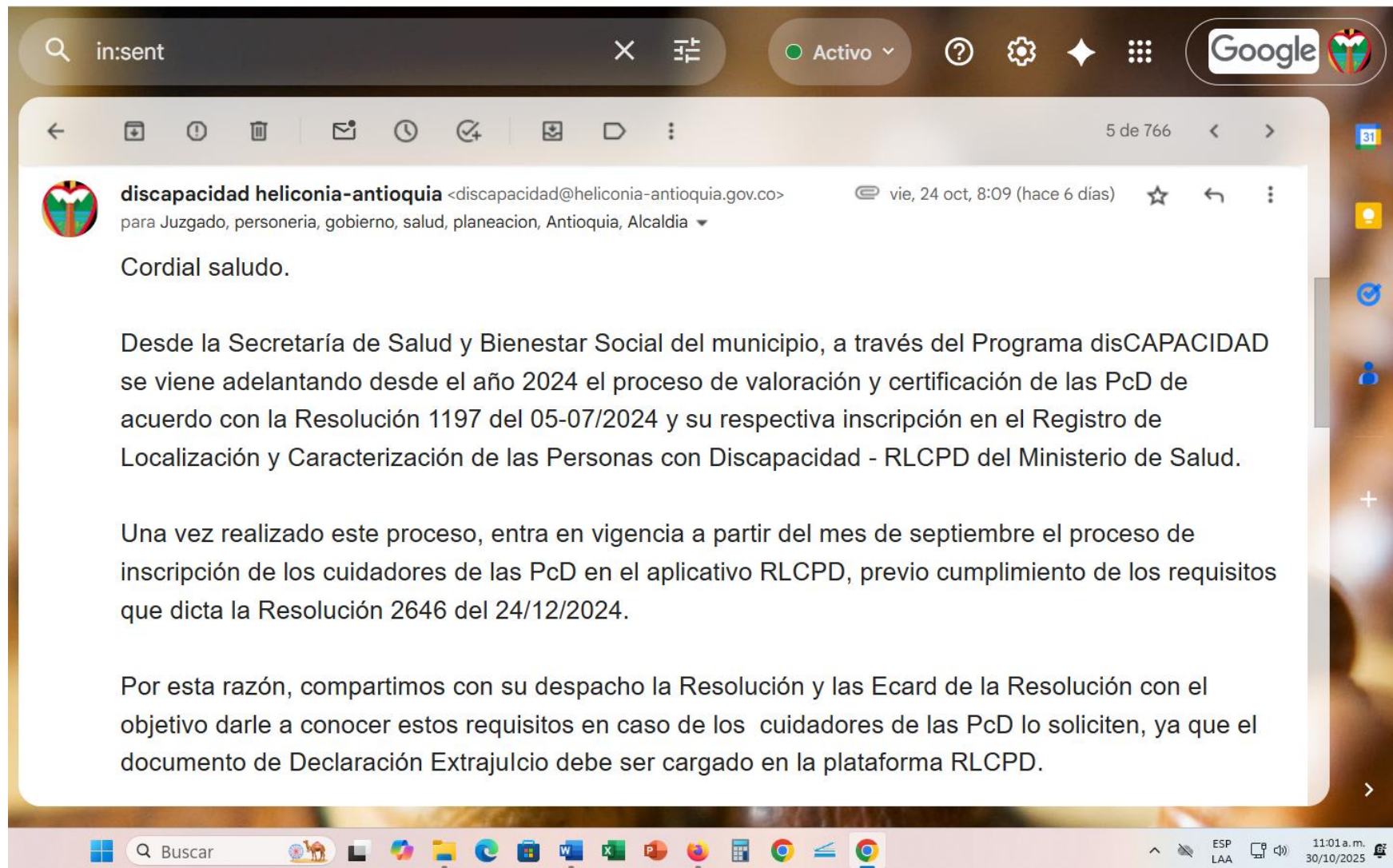
		REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO ASEGURAMIENTO EN SALUD																															
Municipio	HELICONIA	Fecha	OCTUBRE																														
Lugar	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	Responsable - Cargo	SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD - REFERENTE MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD.																														
Actividad	REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO																																
Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Dirección de residencia Correo electrónico	Señale con una X la condición que cumple																		Motivo de la atención											
				Etnia	Condición	Sexo	Rango de edad				Zona		Trámite								EAPB		Mes	Día									
				Afrodescendiente	Indígena	Otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Migrante	Hombre	Mujer	LG TBI	0 – 5 años	6 – 12 años	13 – 18 años	19 – 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	Portabilidad	Movilidad	Afiliación	Contribución solidaria	Evasión - Elusión	Sin encuesta Sisbén	Actualización datos	PQRSE	Otros	EAPB	Mes	Día		
			PALO BLANCO-CARRETERA				1		1					15				1									1	SAVIA SALUD-S	10	1	caractrización ArcSurvey123 - Proceso		
			EL TEJAR					1	1				10					1		1										10	1	solicitud de portabilidad temporal x 11 r	
			DESECHUA EL HATILLO - FONDA				1			1				34				1									1	SAVIA SALUD-S	10	2	Atualizacion datos ArcSurvey123 de Pc		
			ALTO DEL CORRAL-GUASIMO						1	1				1				1	1											10	2	solicitud de portabilidad temporal x 12 r	
			LOS ARAQUES - CEFERINO		1					1	1			37				1		1											10	14	solicitud de portabilidad temporal x 12 r
			LOS ARAQUES - CEFERINO		1					1	1			24				1		1							1	NUEVA EPS -C	10	17	generacion de certificado en la NUEVA		
			EL TEJAR-FRENTE MIRO PATIÑO			1	1		1	1				47				1	1								1	SAVIA SALUD-S	10	20	caracterización ArcSurvey123 - PcD - F		
			URB. LA GUACA - LOTERO				1		1	1				54				1	1								1	SAVIA SALUD-C	10	24	entrega de soportes para certificación c		
			EL TEJAR - POR COLISEO			1	1		1	1						64		1									1	SAVIA SALUD-S	10	24	entrega de soportes para certificación c		
			LA PRADERA-LADO ESCUELA				1		1	1			11					1	1							1	NUEVA EPS - S	10	23	invitación integrar proyecto veredas que			
			LLANO SAN JOSE-PRIMERAS CASAS				1	1					15					1	1							1	SAVIA SALUD-S	10	24	entrega de un caminador como ayuda t			
			LA HONDURA - AL LADO VIRGEN				1		1				48					1	1							1	SAVIA SALUD-S	10	28	información proceso de certificación dis			

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 15.

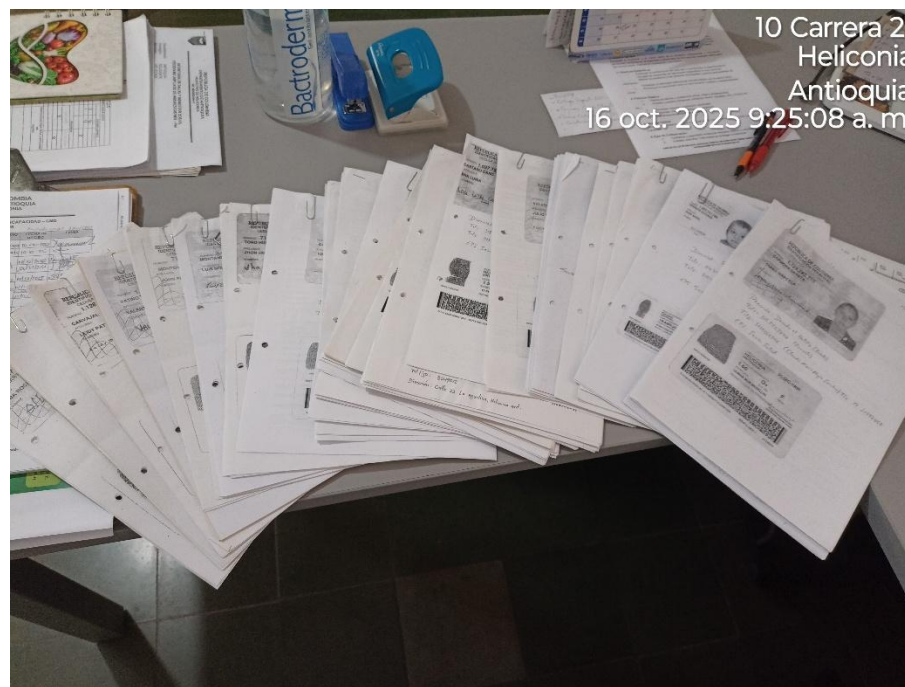


Fuente: ARTICULACIÓN E INCLUSIÓN PPROYECTO VEREDAS QUE SE CUIDAD EN EL CORREGIMIENTO LLANO DE SAN JOSE (28/10/2025).

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 15.

Fuente: jprmunicipalheli@cendoj.ramajudicial.gov.co

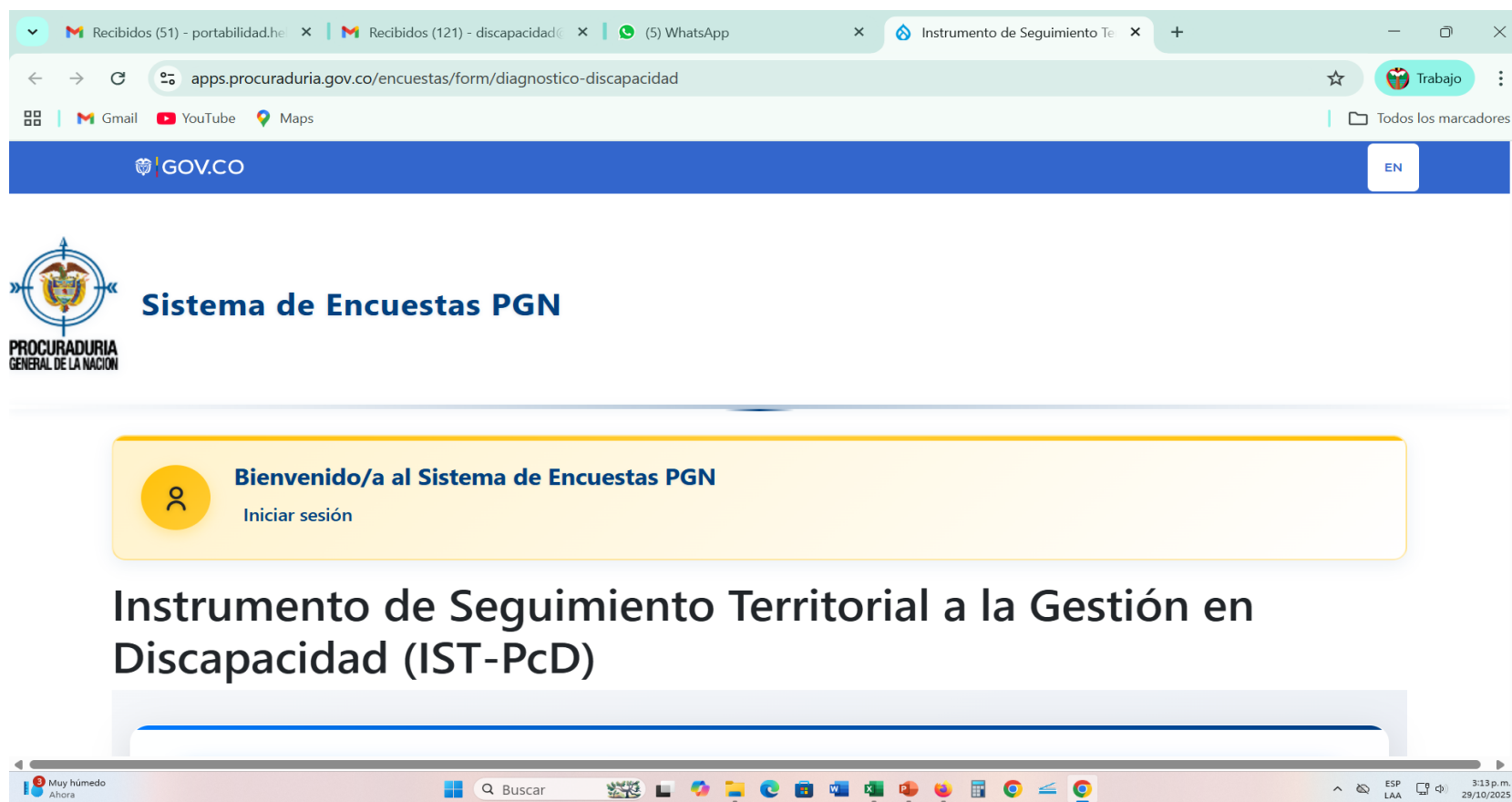
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 15.



Fuente: ARTICULACIÓN ENLACE MUNICIPAL UNIDAD DE VICTIMAS – REVISIÓN HC PARA PROCESO DE CERTIFICACIÓN VIVANTO.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 16. PENDIENTE CITACIÓN A CONCEJO MUNICIPAL.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 17.



Fuente: RSPUESTA A REQUERIMIENTO DE LA PROCURADURÍA.



Sistemas de Información en Salud OCTUBRE - 2025

Actividad	Programado	Total	Cumplimiento
Reporte de eventos de interés en salud pública - EISP.	53 semanas epid.	43	81,1%
Reporte de Señales período períodos epidemiológico – VBC.	53	43	81,1%
Búsqueda Activa General de EISP.	12	9	75%
Búsqueda Activa Muerte Perinatal – MUPE.	12	9	75%
Búsqueda Activa Muerte Mujeres en Edad Fértil (10 – 54).	12	9	75%
Sistema de Información de Apoyo a la Notificación e Investigación de Eventos en salud pública – SIANIESP. – Reporte.	12	9	75%
Seguimiento nominal a la cohorte de gestantes población pobre no asegurada - PPNA y migrantes.	53	43	81,1%
Búsqueda Activa de < 5 años DNT aguda.	12	9	75%
Búsqueda Activa Fiebre Amarilla.	12	6	50%
Coordinar el COVE Municipal.	12	9	75%
Coordinar la acciones del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 12 Módulos Ley 2406 de 2024.	11	9	81,8%
Seguimiento a las EEVV – RUAF ND.	12	10	83,3%

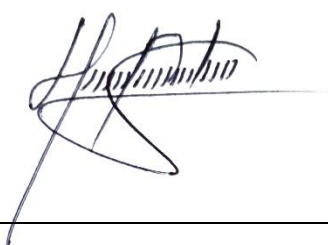
Fuente: Sistemas de información en salud – Aplicativos misionales. CONSOLIDADO A OCTUBRE 2025.

SEGUIMIENTO A LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD.

Actividad	Programado	Total	Cumplimiento
Actualizaciones y manejo aplicativo SIVIGILA WEB 4.0 según lineamientos del INS. Sivigila_2018_9_1_o_KB00094 INS.	53	43	81,1%
Implementación del aplicativo INS SIVIGILA WEB 4.0 para la notificación en línea de los eventos de interés en salud pública rutinarios e inmediatos. UNM – UPGD – UI.	53	43	81,1%
Informe Trimestral de Tuberculosis y Lepra (Libros).	4	3	75%
Ejercer la secretaría técnica del Comité Municipal de Discapacidad – CMD.	4	3	75%
Implementación Res. 1197 del 10-07-2024. Caracterización y Registro de Usuarios en SISPRO – PISIS. Usuario activo para Autorizaciones.	150	32	21,3%
Seguimiento y Monitoreo a los aplicativos misionales RUAF ND V2.0.	53	43	81,1%
Apoyo a la gestión de la Secretaría de Salud. Asesoría SGSSS	12	10	83,3%
Atención a usuarios en apoyo en SGSSS.	150	112	74,6%
Envío de Informe Res. 3317 de 2012 (cuatrimestral) al departamento.	3	2	66,6%
Seguimiento a Proceso EEVV - Lista de Chequeo.	4	3	75%
Coordinar e implementar el aplicativo de Sistema de Afiliación Transaccional – SAT – SGSSS del Ministerio de Salud	12	10	83,3%

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

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2025.

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

Heliconia 31 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 005

EL MUNICIPIO DE HELICONIA
NIT 890.982.494-7

Debe a:
HUGO JAVIER MARTINEZ TORO
CC 71950317

La suma de: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.600.000) por concepto de Acta de Pago No 05 del contrato de prestación de servicios No. **1000-10-01-068-2025** cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNANZA Y SOBERANÍA SANITARIA, RELACIONADA CON LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE HELICONIA ANTIOQUIA.

Comprende el periodo: 1 al 31 de OCTUBRE de 2025.

EJECUCION DEL CONTRATO			PORCENTAJE POR EJECUTAR
No FACTURA	SALDO POR EJECUTAR	\$ 7.200.000	28.6%
	VALOR CONTRATO	\$ 25.200.000	PORCENTAJE EJECUCION
CxC Nro. 001	Pago N° 1	\$ 3.600.000	14.3%
CxC Nro. 002	Pago N° 2	\$ 3.600.000	14.3%
CxC Nro. 003	Pago N° 3	\$ 3.600.000	14.3%
CxC Nro. 004	Pago N° 4	\$ 3.600.000	14.3%
CxC Nro. 005	Pago N° 5	\$ 3.600.000	14.3%

Anexo: Pago de seguridad social Planilla **7985383541** (septiembre 2025).

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

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

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

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

Atentamente;



HUGO JAVIER MARTINEZ TORO
CC 71950317 de Heliconia

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

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

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

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE								
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
1	CC 71950317	MARTINEZ TORO HUGONTE JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.440.000			NO																		25-14 COLPENSACIONES	30	\$ 1.440.000	\$ 230.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 230.400	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.440.000	\$ 180.000	\$ 0	\$ 180.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.440.000	\$ 71950317	\$ 7.600	30	\$ 1.440.000	\$CCCF04-DE-ANTIOQUIA	\$ 28.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

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