Alcaldía de Yumbo	MACROPROCESO: GESTIÓN JURÍDICA	CODIGO: GJU-GC-FO010
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD:
	SUBPROCESO: N/A	VERSIÓN: 00
	REGISTRO: RESOLUCIÓN DE PAGO	FECHA DE EMISIÓN: Diciembre 24 de 2015

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO DE YUMBO
SECRETARÍA DE HACIENDA Y TESORERIA

27 OCT 2025
Mane $ 3'100

RESOLUCION Nº _____

(DEL 20)
POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE, SE LEGALIZA Y SE ORDENA UN PAGO
El suscrito Ordenador del pago del Municipio de Yumbo, en uso de sus atribuciones legales y,

C O N S I D E R A N D O :

A.- Que los señores FUNDACIÓN CONEXIÓN HUMANA YUMBO ONG

Ha presentado para su reconocimiento, legalización y cancelación la Factura FEHY15

por valor de Treinta y dos millones ochocientos sesenta y ocho mil novecientos noventa pesos Mcte. $ 32.868.990

B.- Que la Factura FEHY15 se origina por concepto de:

PRIMER PAGO, CONTRATO 114-19-11-0185-2025, CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD EN EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE YUMBO.

C.- Que en razón de los considerandos anteriores,

R E S U E L V E :

ARTICULO PRIMERO : Reconocer y ordenar, como en efecto se hace el siguiente pago

VALOR EN NUMEROS	A FAVOR DE:	NIT o C.C DEL BENEFICIARIO
$ 32.868.990	FUNDACIÓN CONEXIÓN HUMANA YUMBO ONG	901.548.359-1

VALOR EN LETRAS: Treinta y dos millones ochocientos sesenta y ocho mil novecientos noventa pesos Mcte.

POR CONCEPTO DE:

PRIMER PAGO, CONTRATO 114-19-11-0185-2025, CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD EN EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE YUMBO.

			CODIFICACIÓN CONTABLE	
VALOR TOTAL		$ 32.868.990	DEBITO	CREDITO
BASE IVA $		$ 5.247.990		
BASE LIQUIDACION $		27.621.000		
(-) RETENCION EN LA FUENTE	4%	$ 1.104.840		
(-) ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1%	$ 276.210		
(-) ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%	$ 138.105		
(-) ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2%	$ 0		
(-) ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	2%	$ 552.420		
(-) ESTAMPILLA PROPACIFICO	0,5%	$ 138.105		
(-) OTROS TASA PRODEPORTE	2,5%	$ 690.525		
(-) OTROS RETENCION IVA	15%	$ 787.199		
VALOR NETO		$ 29.181.587		

BANCO: _____ CTA CTE Nº _____
CHEQUE Nº _____ HACER DESCUENTO EN TESORERIA COMP. EGRESO Nº _____

IMPUTACION PRESUPUESTAL
SECCION _____ SUBSECCION _____ SECTOR _____ DIVISION _____
PROGRAMA _____ SUBPROGRAMA _____ CLASIFICADOR _____
DISPONIBILIDAD Nº REGISTRO Nº RECURSO _____

ARTICULO SEGUNDO : La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición,

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la Alcaldía del Municipio de Yumbo Valle a los ( ) días del mes de de 2025.

Secretaria Local de Secretaría de Salud
OLGA SVETTLANA MARIÑO ORTIZ

Recibí (Firma y Sello)
CC. o NIT

Secretario de Hacienda
Tesoreria

Alcaldía Municipal de Yumbo	MACROPROCESO: GESTIÓN JURIDICA	Codigo: GJU-GC-FO009
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD: 110,10,03, Versión: 00
	SUBPROCESO: N/A	Fecha de Emisión: Diciembre 24 de 2015
	REGISTRO: CERTIFICACIÓN Y ORDEN DE PAGO	

CERTIFICACION Y ORDEN DE PAGO No. 1

CONSECUTIVO DE PAGOS A LA MISMA ENTIDAD.

FECHA DE ELABORACIÓN:			
INFORME PRESENTADO A:	Secretaría de Hacienda y Tesorería Municipal de Yumbo		
1. DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO			
CONTRATO N°	114-19-11-0185-2025		
2. DATOS DEL CONTRATO			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN CONEXIÓN HUMANA YUMBO ONG		
NIT.	901.548.359-1		
DIRECCIÓN	CARRERA 9 10-27 YUMBO		
TELEFONO	3226053611		
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD EN EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE YUMBO		
FECHA DE INICIO	23/09/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	15/12/2025		
PRORROGA			
BIEN O SERVICIO CONTRATADO GRAVADO CON IVA	SI X	NO	
FORMA DE PAGO (ESTABLECIDA EN EL CONTRATO)	La Secretaría de Salud de la Alcaldía Municipal de Yumbo, pagará el valor del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($45.000.000), se cancelará conforme a las actas parciales que entregue el contratista, previa presentación de un informe de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, una vez acreditado que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral e Seguridad Social. En todo caso el pago se hará previa disposición de giros de P.A.C. El saldo se cancelará mensualmente conforme a la ejecución del contrato, previa expedición de factura con todos los soportes requeridos y entrega de informe técnico debidamente revisado y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y en el cual se sustenten los costos y gastos financieros del mismo con sus debidos comprobantes. Los pagos se realizarán previa presentación de los siguientes documentos. (i) Soporte de cobro don los requisitos exigidos por la DIAN, según tipo de persona; (ii) Acta de recibo parcial y/o final según corresponda, firmada por el supervisor y recibida a satisfacción por parte de la entidad; (iii) Certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato; (iv) Acreditación de encontrarse a paz y salvo por concepto de aportes al sistema integral de seguridad social yu parafiscales. los pagos quedan sujetos a la aprobación y disponibilidad presupuestal ajustándose al Programa Anual Mensualizado de Caja (P.A.C.).		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTRAL - CDP.	20253171	26 de agosto de 20225	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL - CRP.	20253849	23 de septiembre de 2025	

3. DESCRIPCIÓN DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO

Factura de venta No. FEHY15 — Documento equivalente No.

Valor total: $ 32.868.990,00

Fecha : 24/10/2025

4. RELACION DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	$ 45.000.000,00
VALOR OTRO SI	
VALOR DE TOTAL	$ 45.000.000,00
VALOR ANTICIPO (ENTREGADO)	

5. PAGO PARCIAL Y FINAL

CONCEPTO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	PAGOS AVANCE DEL CONTRATO	SALDO PENDIENTE DE EJECUCION
PAGO No 1		$ 32.868.990,00	$ 12.131.010,00
PAGO No 2			
ACUMULADO	$ 0,00	$ 32.868.990,00	

6. VALIDACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES (ART. 50 LEY 789 DE 200, art. 18 ley 1122 de 2007 y el decreto 1670 de 2007)

DESCRIPCIÓN	VERIFICACACIÓN DE APORTES	SI	NO
PERSONA JURÍDICA	Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales).	X	
PERSONA JURÍDICA	Aportes Parafiscales	X	
PERSONA NATURAL / CONTRATISTA INDEPENDIENTE	Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales).		

7. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATADAS: MES - TOTAL ACUMULADO 73,04 %

8. DOCUMENTOS SOPORTE PARA PAGO DEL CONTRATO QUE REPOSAN EN EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA A MI CARGO:	9. OBSERVACIONES
DOCUMENTOS SOPORTE	
Minuta del contrato	
Disponibilidad presupuestal	
Registro presupuestal	
Resolución de aprobación de póliza	
RUT	
Pago seguridad social	
Cerificación de cumplimiento	
Acta parcial No. 1	
Certificación de avance de obra emitida por el interventor (según sea el caso)	

NOTA: Para el tramite de pago del anticipo y primer avance del cumplimiento del contrato se debe entregar copia a la Secretaria de Hacienda de los soportes descritos en el punto No. 6

Para constancia de lo anterior se firma en Yumbo (V), a los 27 dias del mes de octubre de 2025

Nombre: OLGA SVETTLANA MARIÑO ORTIZ
Cargo: Secretario Local de Secretaría de Salud

Elaboró: Betty Muñoz	
Revisó: Juan Carlos Mosquera	
Aprobó:	

9 DATOS ADMINISTRATIVOS

OBJETO CONTRACTUAL:	CONTRATISTA:
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGI PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZA ADMINISTRACION Y REALIZACION DE EVENTOS ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DEL AMPLIADO DE INMUNIZACION "PAI", PROGRAMA ENFERMEDADES TRANSMITIDAD POR VECTORES, ZOI Y LOS PROCESOS DE SALUD PUBLICA DE LA SECRE MUNICIPAL DE SALUD	**FUNDACION CONEXIÓN HUMANA YUMBO ONG** NIT: 901.548.359-1 Contratante: Cédula de Ciudadanía 1.118.297.784 expedida en Yumbo (Valle)
VALOR:	**DURACION DE CONTRATO:**
CUARENTA Y CINCO MILLONES PESOS MCTE ($ 45.000.000)	15 de diciembre de 2025. La ejecución del presente Contrato de prestación de Servicios Profesionales no podrá exceder el Treinta y Uno (31) de diciembre de 2025.
	FECHA DE TERMINACION:
23 de Septiembre del 2025	15 de diciembre de 2025.
SUPERVISOR LIDER DEL CONTRATO	**GRUPO APOYO A LA SUPERVISIÓN**
OLGA S. MARIÑO ORTIZ Secretaría de Salud Municipio de Yumbo	Referente: **Juan Carlos Mosquera** Ibarguen_Planeacion Salud

1. SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES: primer pago gastos Administrativos de 2025 .

Actividad	Fecha de Ejecución	Periodo de Seguimiento		Total, Acumulado		% de Ejecución
		Cantidad Programada	Cantidad Ejecutada	Programado Mes	Ejecutado Mes	
1.Refrigerios: (Apoyar logística y operativam todo costo en la entrega de pastel pollo o Sár Especial Individual más bebida para los partic de las Instituciones Educativas y de la secr Local de Salud).	Mes de SEPTIEMB OCTUBRE 2025	Se entrega refrigerios en los difer procesos para la atención de comunidad que son requeridos Las jornadas de la secretaria L De salud	1009 Refrigerios	1009 refrigerios	Se entregaron refrigerios a l siguientes procesos: Defensoría del Paciente Salud Menta Defensoría del paciente promoción Social Salud Publica Participación Social Salud Enf de vectores se anexa acta Y listado de asistencia	59%
2.hidratación y/o Productos de Vigilancia en sa (Apoyar logística y operativamente a todo cost entrega de botella de agua de 250 ml o produc imagen y prevención en salud para los partic de los comité o reuniones de la secretaria Loc Salud)	Mes de SEPTIEMB OCTUBRE 2025	Se entrega hidratación en los difer procesos para la atención de la comunidad que son requeridos en Las jornadas de la secretaria Local De salud	101 botella d de 250 ml	101 botella de Agua De 250 ml	Se entregaron botellas de a siguientes procesos: Defensoría del Paciente Salud Mental, se anexa acta Y listado de asistencia	100%
3.ALMUERZO EJECUCTIVO bufett : (Apoyar logistica y operativamente a todo costo en la e de pastel pollo o Sándwich Especial Individual bebida para los participantes de las Institucion Educativas y de la Secretaria Local de Salud	Mes de SEPTIEMB OCTUBRE 2025	Se entrega almuerzo en los diferer procesos para la atención de la comunidad que son requeridos en Las jornadas de la secretaria Local De salud	107 ALMUERZO EJECUTIVO	107 ALMUERZO EJECUCUTIVO	Se entregaron en las diferer jornadas, reuniones o capac los Almuerzos ejecutivo	100%
4.ALMUERZO NORMAL : (Apoyar logistica y operativamente a todo costo en el entrega de pollo o Sándwich Especial Individual mas bebi para los participantes de las Instituciones Edu y de la Secretaria Local de Salud).	Mes de SEPTIEMB OCTUBRE 2025	Se entrega almauerzo en los difere procesos para la atención de la comunidad que son requeridos en Las jornadas de la secretaria Local De salud	101 ALM NORMAL	101 ALMUERZO NORMAL	Se entregaron en las diferer jornadas, reuniones o capac los Almuerzos Normal	100%
5. Proporcionar los insumos necesarios para requerido por el personal de secretaria para l espacio, incluyendo elementos decorativos acordes con la temátic evento.	Mes de SEPTIEMB OCTUBRE 2025	Se realiza movilización a los Diferentes procesos de la secretaria local salud	51 los insumos	51 los insumos	Se realiza la entrega de insumos y todo lo necesario en la ejecución del contrato	65%
Total, pago SEPTIEMBRE Y OCTUBRE- 2025				SUBTOTAL	$ 27.621.000	
				IVA	$ 5.427990	
				TOTAL	**$ 32.868.990**	

EJECUCION DE PRESUPUESTO:

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo para la ejecución del contrato será contado a partir de la suscripción del Acta de inicio previa la legalización de este y hasta quince (15) de diciembre de 2025. La vigencia del contrato no podrá exceder el 31 de diciembre de 2025.

VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES PESOS MCTE ($ 45.000.000), se cancelará conforme a las actas parciales que entregue el contratista, previa presentación de un informe de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, una vez acreditado que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social. En todo caso el pago se hará previa disposición de giros de P.A.C.

El saldo se cancelará mensualmente conforme a la ejecución del contrato, previa expedición de factura con todos los soportes requeridos y entrega de informe técnico debidamente revisado y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y en el cual se sustenten los costos y gastos financieros del mismo con sus debidos comprobantes. Los pagos se realizarán previa presentación de los siguientes documentos:

(i) Soporte de cobro con los requisitos exigidos por la DIAN, según tipo de persona;
(ii) Acta de recibo parcial y/o final según corresponda, firmada por el supervisor y recibida a satisfacción por parte de la entidad;
(iii) Certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato;
(iv) Acreditación de encontrarse a paz y salvo por concepto de aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales. Los pagos quedan sujetos a la apropiación y disponibilidad presupuestal ajustándose al Programa Anual Mensualizado de Caja (P.A.C.).

NOTA: La Secretaría de Salud de la Alcaldía Municipal de Yumbo, sólo pagará las actividades que se encuentren debidamente ejecutadas y soportadas conforme al contrato.

VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	VALOR POR EJECUTAR
CUARENTA Y CINCO MILLONES PESOS MCTE ($ 45.000.000)	• Pago 1 $ 32.868.990 • **Total, Ejecutado $ 32.868.990**	$ 12.131.010,00

2. OBSERVACIONES

Primer pago para ejecución del mes octubre de 2025 contrato No. 114.19.11.0185-2025 **LOGISTICA** por TREINTA Y MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/cte **($ 32.868.990)**, p expedición de la factura de cobro FEHY15 con todos los soportes requeridos revisados y recibidos a entera satisfacción por de la supervisión y apoyo a la supervisión del contrato y en el cual se sustenten los costos y gastos financieros del mismo co debidos comprobantes.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por parte de quien supervisan a los veinticuatro (24) días del mes de OCTUBRE del año dos mil veinticinco (2025).

Firma de Supervisor Líder del contrato secretaria de Salud Municipal
Olga S. Mariño Ortiz
Cargo: jefe Despacho

Apoyo técnico a la supervisión:
Juan Carlos Mosquera
Planeación Salud

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

TRD: 114.51.21

OFICINA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO / SECRETARÍA DE DESPACHO / SECRETARÍA LOCAL / SUBDIRECCIÓN / SUBSECRETARÍA DE DESPACHO líder de la reunión o con función y/o actividad de elaborar el acta	SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
CONSEJO, COMITÉ, COMISIÓN, MESA OPERATIVA, EQUIPO O GRUPO DE COLABORADORES	PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL
CONSECUTIVO DE REUNIÓN	5
OBJETIVO	**Comité de Vigilancia Epidemiológica realizado en el barrio Bolívar en curso de vida adultez y vejez, para impactar los hogares en educación sexual integral, llamado "sexualidad a la puerta de tu casa".**
VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM	SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA
FECHA	10 10 2025
MODALIDAD (PRESENCIAL / VIRTUAL)	PRESENCIAL
LUGAR (PRESENCIAL)	CALLE 12 # 4-42 BARRIO BOLIVAR
HORA DE INICIO	4 PM

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ORDEN DEL DÍA:

1. **Asistentes**
2. **Desarrollo del conversatorio**
3. **Proposiciones y varios**
4. **Compromisos**

1. **Asistentes:**

- Jessica Sánchez - Referente del Programa de Salud Sexual y Reproductiva
- Sandra Hoyos – Apoyo técnico programa de Salud Sexual y Reproductiva
- Jessica González - Referente de participación social

2. **Desarrollo del conversatorio**

Fecha: 10 de octubre de 2025
Hora: 4:00 pm - 6:30 pm
Lugar: Aso comunal barrio Bolívar
Organiza: Programa de Salud Sexual y Reproductiva de la Secretaría de Salud
Apoyo: Articulación y asistencia del programa de promoción y participación social de la Secretaría de Salud.

Objetivo:
Educar a las familias y sus integrantes en curso de vida de adultez y vejez, en sexualidad integral a través del conversatorio "Sexualidad a la Puerta de Tu Casa", con el fin de impactar positivamente en los hogares.

Nombre: "Sexualidad a la Puerta de Tu Casa"

Bienvenida y Presentación (4:00 pm - 4:15 pm)

- Bienvenida a los participantes y presentación de los organizadores.
- Se compartieron las reglas para el conversatorio, enfatizando la importancia de crear un espacio seguro, respetuoso y participativo.
- Se explicó el objetivo de la actividad: promover la comprensión y el diálogo sobre sexualidad integral en la familia, fomentando la comunicación abierta y respetuosa.

Actividad de Rompehielo: "Sexualidad en una Palabra" (4:15 pm – 4:30 pm)

- Los asistentes escribieron en una tarjeta alguna palabra o frase que se les viniera a la mente cuando piensan en sexualidad, quién les enseñó acerca de este tema, o qué limitaciones o preguntas tienen respecto a sexualidad.
- Se compartieron algunas respuestas para iniciar la discusión y crear un ambiente de confianza.

Definición de Sexualidad y Discusión Grupal (4:30 pm - 4:45 pm)

- Se definió el concepto de sexualidad y se discutió su importancia en la vida familiar y personal.
- Discusión grupal sobre la importancia de la comunicación abierta y respetuosa cuando se habla de sexualidad en familia, escuchando las opiniones de manera respetuosa de todos los asistentes y representantes de las familias.

Actividad "Escenarios Familiares" (4:40 pm - 5:00 pm)

- Se presentaron dos escenarios familiares y se pidió a los participantes que discutieran cómo manejarían estos escenarios para aprender a acercarse a los niños, adolescentes y jóvenes de su familia.
- Se discutió cómo los padres, guías y orientadores pueden tratar estos temas referentes a sexualidad de manera efectiva.

Roles Familiares en la Educación Sexual (5:00 pm – 5:15 pm)

- Se explicaron los roles familiares en la educación sexual, que incluyen:
  - Proporcionar información precisa basada en la evidencia.
  - Fomentar actitudes positivas frente a la sexualidad.
  - Desmitificar la sexualidad.
  - Apoyar el desarrollo sexual saludable y seguro.
  - Ser un recurso de información y asumir su rol como padre, guía, líder y orientador.

Abordaje en Sexualidad según la Edad (5:15 pm - 5:40 pm)

- Se explicó cómo abordar la sexualidad según la edad, cubriendo las etapas de:
  - Infancia
  - Adolèscencia
  - Edad adulta
  - Vejez

Actividad de Mitos y Verdades (5:40 pm - 6:00 pm)

- Se realizó una actividad donde los participantes, con carteles, identificaban si una frase era un mito o una verdad y explicaban por qué, abordando temas como:
  - Embarazos en adolescencia
  - Sexualidad en los adultos mayores
  - Sexualidad en la menopausia
  - Adecuado uso del condón y mitos respecto a este método de planificación
  - Masturbación
  - Definiciones de sexualidad en relaciones según identidad sexual y orientaciones de género
  - La sexualidad con la llegada de los hijos
  - La sexualidad en el matrimonio
  - Violencia sexual
  - Derechos sexuales y reproductivos

Herramientas Familiares para Crear Ambientes Seguros (6:00 pm - 6:10 pm)

Se dieron herramientas familiares para crear ambientes seguros y respetuosos, incluyendo:
- Usar lenguajes apropiados
- Ser empáticos y honestos
- Escuchar preocupaciones
- Realizar preguntas abiertas
- Validar sentimientos
- Utilizar recursos
- Ir con los expertos
- Acudir a los servicios de salud
- Dar ejemplo con comportamientos familiares

Compromisos Familiares: "Frutos del Conversatorio" (6:10 pm)

- Actividad final donde cada participante escribió en una tarjeta lo que aprendió y se comprometió a implementar en su familia, dejando estas "frutas" en un árbol simbólico.
Se reflexionó sobre los compromisos y se concluyó la actividad con un sentido de logro y esperanza para un futuro más informado y comprensivo en torno a la sexualidad integral en las familias.

3. Proposiciones y varios

Conclusiones:

- La educación sexual integral es fundamental para el bienestar y la salud de las familias.
- La comunicación abierta y respetuosa sobre sexualidad en la familia fortalece los vínculos y promueve relaciones saludables.
- Desmitificar creencias erróneas sobre sexualidad contribuye a una comprensión más informada y respetuosa.

4. Compromisos:

- Fomentar la comunicación abierta: Los participantes se comprometen a promover la comunicación abierta y respetuosa sobre sexualidad en sus hogares.
- Educación continua: Buscar y compartir información precisa y actualizada sobre sexualidad integral en la comunidad.
- Apoyo mutuo: Ofrecer apoyo y comprensión a los miembros de la familia en temas de sexualidad.
- Crear un ambiente seguro: Establecer un ambiente seguro y respetuoso para discutir temas de sexualidad en la familia.
- Participación comunitaria: Incentivar la participación en futuras actividades comunitarias relacionadas con la salud sexual y reproductiva.

Cierre y Agradecimientos

- Agradecimientos a los participantes, organizadores y colaboradores.
- Cierre del evento con la esperanza de haber contribuido positivamente a la comprensión y diálogo sobre sexualidad integral en la adultez y vejez.

POBLACIÓN IMPACTADA: 15 personas

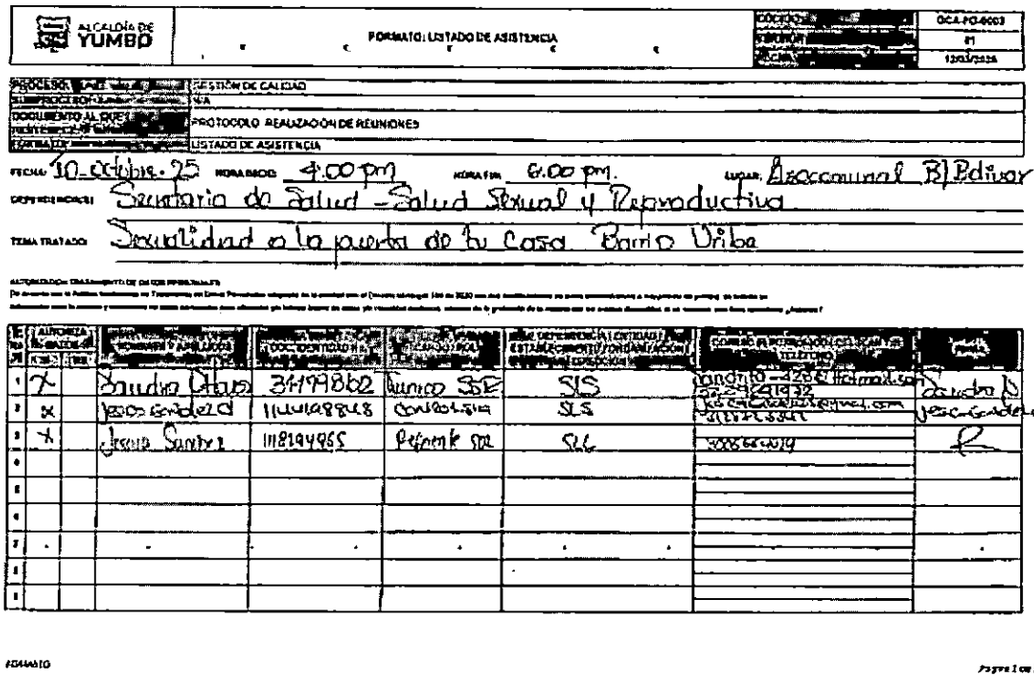
Familias impactadas: #15 familias
Mujeres: #13 mujeres
Adultos mayores: #15

COMPROMISOS PACTADOS		
TAREA	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN
Las mencionadas anteriormente		continuo.

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

HORA CIERRE DE LA REUNIÓN	6:30 pm
FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN	-

FIRMA DE LOS ASISTENTES



ALCALDÍA DE YUMBO — FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA — GCA-FO-0003 — 01 — 12/03/2025

PROCESO: GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO: N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE: PROTOCOLO REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 10-Octubre-25 HORA INICIO: 4:00 pm HORA FIN: 6:00 pm. LUGAR: Asocomunal B/ Bolívar
DEPENDENCIA: Secretaría de Salud - Salud Sexual y Reproductiva
TEMA TRATADO: Sexualidad a la puerta de tu Casa Barrio Uribe

No.	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS SI	NO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	DEPENDENCIA / ENTIDAD / ESTABLECIMIENTO / ORGANIZACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO / TELEFONO	FIRMA
1	X		Claudia Ortega	31979862	Auxiliar SSE	SLS	[illegible]	Claudia O.
2	X		Jesica Cardenas	1144148848	Contratista	SLS	[illegible]	Jesica Cardenas
3	X		Jesus Santos	1118194965	Referente SSR	SLS	[illegible]	
4								
5								
6								
7								
8								
9								

FORMATO — Página 1 de 2

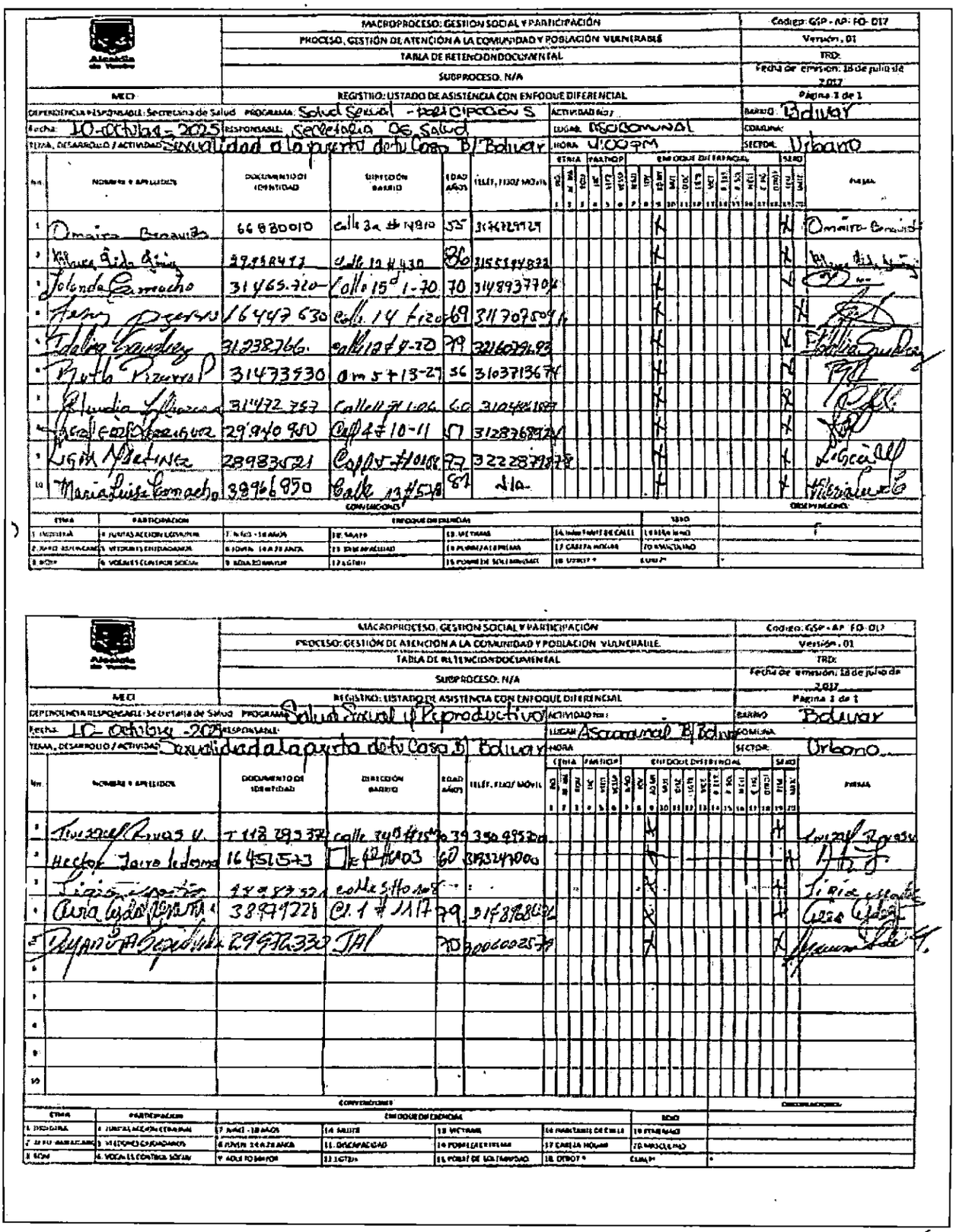
AUSENTE(S)

N/A

EVIDENCIAS



ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		



MACROPROCESO: GESTION SOCIAL Y PARTICIPACIÓN — Código: GSP - AP- FO- 017
PROCESO: GESTIÓN DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y POBLACIÓN VULNERABLE — Versión: 01
TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL — TRD:
SUBPROCESO: N/A — Fecha de emisión: 18 de julio de 2017
MECI — REGISTRO: LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL — Página 1 de 1

DEPENDENCIA RESPONSABLE: Secretaria de Salud — PROGRAMA: Salud Sexual - Participación S — ACTIVIDAD No.: — BARRIO: Bolivar
Fecha: 10-octubre-2025 — RESPONSABLE: Secretaria de Salud — LUGAR: Rio Comunal — COMUNA:
TEMA, DESARROLLO / ACTIVIDAD: Sexualidad a la puerta de tu Casa B/ Bolivar — HORA: 4:00 PM — SECTOR: Urbano

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN BARRIO	EDAD AÑOS	TELÉF. FIJO/ MÓVIL	ETNIA	PARTICIP	ENFOQUE DIFERENCIAL	SEXO	FIRMA
1	Omaira Granada	66880010	calle 3a # 14B10	55	3147259729				M	Omaira Granada
2	Nilsa Gila Gil	29984493	calle 12 # 430	86	3155594832				M	
3	Yolanda Camacho	31465.720	Calle 15 1-70	70	3148937705				M	
4	Ana Rosero	16447630	calle 14 #120	69	3117075094				M	
5	Edilia Caudey	31238766	calle 12 # 9-70	79	3216029483				M	Edilia Caudey
6	Ruth Rivera P	31473530	Cra 5 # 13-27	56	3103713674				M	
7	Claudia Liliana	31472 757	Calle 11 # 10-04	60	3104481887				M	
8	Gloria Esperanza	29940 950	Calle 4 # 10-11	57	3128768124				M	
9	Lyda Martinez	28983521	Calle 5 #10-18	77	3222879778				M	
10	Maria Luisa Camacho	39966850	Calle 13 #5-18	61	Ida.				M	

CONVENCIONES

ETNIA	PARTICIPACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL				SEXO	OBSERVACIONES
1. INDÍGENA	4. JUNTAS ACCIÓN COMUNAL	7. NIÑO - 18 AÑOS	13. SALUD	19. VÍCTIMAS	24. HABITANTE DE CALLE	1 FEMENINO	
2. AFRO DESCENDIENTE	5. VETERANOS FUERZAS ARMADAS	8. JOVEN 18 A 28 AÑOS	14. DISCAPACIDAD	20. POBLACIÓN LGBTI	27. CABEZA HOGAR	2 MASCULINO	
3. ROM	6. VOCALES CONTROL SOCIAL	9. ADULTO MAYOR	23. LGTBI	25. PUEBLO DE AUTORIDAD	28. OTRO *	CUAL?	

MACROPROCESO: GESTION SOCIAL Y PARTICIPACIÓN — Código: GSP - AP- FO- 017
PROCESO: GESTIÓN DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y POBLACIÓN VULNERABLE — Versión: 01
TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL — TRD:
SUBPROCESO: N/A — Fecha de emisión: 18 de julio de 2017
MECI — REGISTRO: LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL — Página 1 de 1

DEPENDENCIA RESPONSABLE: Secretaria de Salud — PROGRAMA: Salud Sexual y Reproductiva — ACTIVIDAD No.: — BARRIO: Bolivar
Fecha: 10- Octubre -2025 — RESPONSABLE: — LUGAR: Asamblea Bolivar — COMUNA:
TEMA, DESARROLLO / ACTIVIDAD: Sexualidad a la puerta de tu Casa B/ Bolivar — HORA: — SECTOR: Urbano

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN BARRIO	EDAD AÑOS	TELÉF. FIJO/ MÓVIL	ETNIA	PARTICIP	ENFOQUE DIFERENCIAL	SEXO	FIRMA
1	Lina Maria Rivas V.	T 1123 293 332	calle 7a # 15-5	20	3135049520				M	
2	Hector Jaime Ledesma	16451573	Cra 6a # 403	60	3153247000				M	
3	Ligia Ospina	41 x 87 521	calle 5 #10-18						M	Ligia Ospina
4	Ana Lida Ospina	38994728	Cl. 1 # 1117	79	3148768034				M	
5	Ruth Rivera Espinosa	29972339	JAL	70	3006002574				M	
6										
7										
8										
9										
10										

CONVENCIONES

ETNIA	PARTICIPACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL				SEXO	OBSERVACIONES
1. INDÍGENA	4. JUNTAS ACCIÓN COMUNAL	7. NIÑO - 18 AÑOS	13. SALUD	19. VÍCTIMAS	24. HABITANTE DE CALLE	1 FEMENINO	
2. AFRO DESCENDIENTE	5. VETERANOS FUERZAS ARMADAS	8. JOVEN 18 A 28 AÑOS	14. DISCAPACIDAD	20. POBLACIÓN LGBTI	27. CABEZA HOGAR	2 MASCULINO	
3. ROM	6. VOCALES CONTROL SOCIAL	9. ADULTO MAYOR	23. LGTBI	25. PUEBLO DE AUTORIDAD	28. OTRO *	CUAL?	

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

TRD: 114.51.21

OFICINA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO / SECRETARÍA DE DESPACHO / SECRETARÍA LOCAL / SUBDIRECCIÓN / SUBSECRETARÍA DE DESPACHO líder de la reunión o con función y/o actividad de elaborar el acta	SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA
CONSEJO, COMITÉ, COMISIÓN, MESA OPERATIVA, EQUIPO O GRUPO DE COLABORADORES	PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PROGRAMA DE SALUD INFANTIL
CONSECUTIVO DE REUNIÓN	1
OBJETIVO	**REALIZACIÓN DE VISITAS PARA SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE CADA IPS PÚBLICA Y PRIVADA DEL MUNICIPIO DE YUMBO RESPECTO A LA SEMANA ANDINA.**
VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM	SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA
FECHA	22 09 2025
MODALIDAD (PRESENCIAL / VIRTUAL)	PRESENCIAL
LUGAR (PRESENCIAL)	IPS DEL MUNICIPIO DE YUMBO
HORA DE INICIO	8:30 AM

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ORDEN DEL DÍA:

1. **Asistentes**
2. **Desarrollo de la Reunión**
3. **Proposiciones y varios (conclusiones)**
4. **Compromisos**

1. **Asistentes:**

- **Jessica Sánchez** - Referente del Programa de Salud Sexual y Reproductiva
- **Sandra Hoyos** – Apoyo Técnico Programa de Salud Sexual y Reproductiva
- **Leydy Cuaran** – Referente Programa de Salud Infantil

2. **Desarrollo de la Reunión:**

ACTA DE VISITA A IPS – SEMANA ANDINA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Fecha: 22 de septiembre de 2025
Hora de inicio: 8:30 a.m.
Lugar: IPS del municipio de Yumbo
Convoca: Secretaría de Salud de Yumbo – Programa de Salud Sexual y Reproductiva y Salud Infantil

Objetivo de las visitas:

- Verificar el grado de preparación y las estrategias que implementarán las IPS del municipio de Yumbo para la celebración de la Semana Andina de Prevención del Embarazo en la Infancia y la Adolescencia (22 al 26 de septiembre de 2025).
- Promover la articulación interinstitucional en torno a la prevención del embarazo adolescente, el fortalecimiento de proyectos de vida, la promoción de los derechos sexuales y reproductivos y la prevención del matrimonio infantil y las uniones tempranas.
- Socializar la importancia de visibilizar las actividades a través de la evidencia documental y fotográfica en el enlace compartido por la Secretaría de Salud.

Ejecución:

- La jornada inició a las 8:30 a.m. en el Hospital Local de Yumbo, continuando con el recorrido en las siguientes instituciones:
- 9:00 a.m. Centro Médico Yumbo
- 9:30 a.m. IPS ASI
- 10:00 a.m. IPS VIVA 1A
- 10:30 a.m. IPS COMFANDI Yumbo
- 11:00 a.m. IPS SUMÉDICA
- 11:30 a.m. IPS SERSALUD

Asimismo, se resalta que las visitas fueron realizadas por las referentes Jessica Sánchez del programa de Salud Sexual y Reproductiva, Leydy Cuarán del programa de Salud Infantil y la técnica Sandra Hoyos. Además, se contó con el apoyo del equipo de medios de la Alcaldía para el registro fotográfico y la elaboración de un video alusivo a las actividades de la Semana Andina en las diferentes IPS. En cada institución, la recepción estuvo a cargo de la enfermera jefe, psicóloga y/o auxiliar de enfermería responsable de la estrategia de la Semana Andina, de los servicios amigables, control de infancia, planificación y RIAS de adolescencia y juventud, quienes realizaron una breve exposición sobre la planeación de las actividades, el proceso de sensibilización y la entrega de material educativo a los usuarios. Durante el recorrido se verificó la ejecución de dichas sensibilizaciones y la pertinencia de las estrategias implementadas.

Durante las visitas se revisaron las estrategias IEC propuestas por cada institución, tales como: carteleras, stands informativos, jornadas de sensibilización, proyección de videos, entrega de preservativos, material educativo y otras actividades pedagógicas.

Se recordó a las IPS la Circular No. 186 del 02 de septiembre de 2025, donde se comparten los lineamientos, objetivo y slogan de la Semana Andina. Se insistió en la importancia de mantener activas las estrategias del 22 al 26 de septiembre y de garantizar un enfoque de derechos, equidad de género y fortalecimiento de proyectos de vida.

3. Proposiciones y varios:

Conclusiones

- Todas las IPS visitadas manifestaron compromiso y disposición en la implementación de actividades alusivas a la Semana Andina.
- Se destacó la creatividad y pertinencia de las estrategias IEC propuestas, las cuales se consideran adecuadas para sensibilizar a la población adolescente y joven del municipio.
- La Secretaría de Salud reconoce el esfuerzo institucional y hace énfasis en la necesidad de visibilizar las actividades mediante la entrega de evidencias en el Drive oficial compartido.
- Se resalta que la Semana Andina es una estrategia de gran importancia para la prevención del embarazo en adolescentes y la promoción de entornos protectores, por lo cual la gestión de cada IPS será fundamental para el reporte ante el Ministerio de Salud y la Secretaría Departamental.

4. Compromisos:

IPS visitadas:

- Implementar de manera activa las estrategias IEC durante toda la Semana Andina (22 al 26 de septiembre de 2025), garantizando enfoque de derechos, equidad de género y fortalecimiento de proyectos de vida.
- Socializar las actividades con la población adolescente, joven y comunidad en general a través de carteleras, jornadas pedagógicas, material educativo y espacios de sensibilización.
- Registrar evidencias documentales y fotográficas de las actividades realizadas y cargarlas oportunamente en el enlace de Drive compartido por la Secretaría de Salud.

Secretaría de Salud Municipal:

- Realizar seguimiento y acompañamiento a las actividades propuestas por cada IPS.
- Consolidar las evidencias enviadas por las instituciones para el reporte al Ministerio de Salud y a la Secretaría Departamental.
- Continuar fortaleciendo la articulación interinstitucional en el marco de la Semana Andina y en acciones posteriores de prevención del embarazo en la niñez y la adolescencia.

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

COMPROMISOS PACTADOS		
TAREA	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN
Las mencionadas anteriormente		continuo.

HORA CIERRE DE LA REUNIÓN	12:00
FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN	-

FIRMA DE LOS ASISTENTES

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA	CÓDIGO:	GCA-FO-0003
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025

PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO:	N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO:	LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: Sep-22-2025 HORA INICIO: 8:30 am HORA FIN: 12:30 m. LUGAR: Municipio De Yumbo.

DEPENDENCIA(S): Secretaria de Salud.

TEMA TRATADO: Visitas a IPS para Supervisión de Estrategia AIEPI Semana Andina

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:
De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 de Tratamiento de Datos Personales adoptada en la misma con el Decreto Municipal 184 de 2020 con sus modificaciones en actos administrativos e documento de política, se solicita su autorización para la captura y tratamiento de datos personales para alimentar y/o actualizar bases de datos y/o respaldar evidencias, además de la grabación de la reunión con los medios disponibles si se requiere, con fines operativos. ¿Autoriza?

No	AUTORIZA DATOS SI	AUTORIZA DATOS NO	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD No.	CARGO / ROL	DEPENDENCIA/ENTIDAD/ ESTABLECIMIENTO/ORGANIZACIÓN/ DIRECCIÓN	CORREO ELECTRONICO/CELULAR Y/O TELEFONO	FIRMA
1	X		Carolina Gomez	1143993918	Enfermera	SMY	[illegible]	
2	X		Diana Cortez C.	1113294965	Referente SSR	Sec Salud SSR.	[illegible]	
3	X		Leydy D Cuevas.	1143644009	Referente S.I	Sec Salud	[illegible]	
4	X		Vanesa Santamaria G	1144051193	Enfermera	Sumedica	[illegible]	
5	X		Alondra Ordoñez	1144092815	Enfermera	Sasalud	[illegible]	
6	X		Sandra Mayo	31479862	Tecnico SIE	Secretaria Salud	[illegible]	
7								
8								
9								

ALCALDÍA DE YUMBO. — FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA — CÓDIGO: GCA-FO-0003 — VERSIÓN: 01 — FECHA: 12/03/2025

PROCESO: GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO: N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE: PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: Sep-22-2025 HORA INICIO: 8:30 am HORA FIN: 12:30 PM LUGAR: Municipio de Yumbo.
DEPENDENCIA(S): Secretaria de Salud.
TEMA TRATADO: Visita a Ips para Supervisión de Estrategia de Semana Andina

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

No.	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS SI	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS NO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO Y/O TELÉFONO	FIRMA
1	X		Erika Viviana Báez	CC 1130609791	Psicologa	IPS Comfandi Yumbo	3163186497	
2	X		Jenny Liz Umbarila	1130666237	Enfermera	IPS Comfandi Yumbo	lizumbarila@gmail.com	
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

FORMATO — Página 4 de

ALCALDÍA DE YUMBO. — FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA — CÓDIGO: GCA-FO-0003 — VERSIÓN: 01 — FECHA: 12/03/2025

PROCESO: GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO: N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE: PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: Sep 22-2025 HORA INICIO: 8:30 am HORA FIN: 12:30 pm LUGAR: Municipio De Yumbo
DEPENDENCIA(S): Secretaria de Salud.
TEMA TRATADO: Visitas a Ips para Supervisión de Estrategia de Semana Andina.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

No.	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS SI	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS NO	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO Y/O TELÉFONO	FIRMA
1	X		Diannatatiana C	1053334934	Enfermera	IPS Comfandi Yumbo	dayanamartinez@comfandi.com.co	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

ALCALDÍA DE YUMBO — FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	GCA-FO-F003
VERSIÓN:	01
FECHA:	12/03/2025

PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO:	N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO:	LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: Sep-22-2025 HORA INICIO: 8:30 am HORA FIN: 12:30PM LUGAR: Municipio de Yumbo

DEPENDENCIA(S): Secretario de Salud.

TEMA TRATADO: Visitas a Ips para Supervisión de Estrategia de Semana Andina

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

De acuerdo con la Política Institucional de Tratamiento de Datos Personales adoptada en la entidad con el Decreto Municipal 184 de 2020 con sus modificaciones en actos administrativos o documento de política; se solicita su autorización para la captura y tratamiento de datos personales para alimentar y/o actualizar bases de datos y/o respaldar evidencia, además de la grabación de la reunión con los medios disponibles si se requiere, con fines operativos (Ley 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 1377 de 2013, por otras disposiciones, y demás)?

No.	AUTORIZA SI	AUTORIZA NO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	DEPENDENCIA ENTIDAD Y/O ESTABLECIMIENTO/ORGANIZACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO Y/O CELULAR Y/O TELÉFONO	FIRMA
1			Dóreso Hurtado	1112298058	Enfermera	Viva 1A.	[illegible]	
2			Lina Toro	1.118249651	Aux enfermería	Viva 1A	linatoro...@hotmail.com	
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

ALCALDÍA DE YUMBO — FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	GCA-FO-0003
VERSIÓN:	01
FECHA:	12/03/2025

PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO:	N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO:	LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: Sep-22-2025 HORA INICIO: 8:30am HORA FIN: 12:30PM LUGAR: Municipio De Yumbo

DEPENDENCIA(S): Secretaria de Salud.

TEMA TRATADO: Visitas a Ips para Supervisión de Estrategia De Semana Andina

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

De acuerdo con la Política Institucional de Tratamiento de Datos Personales adoptada en la entidad con el Decreto Municipal 184 de 2020 con sus modificaciones en actos administrativos o documento de política; se solicita su autorización para la captura y tratamiento de datos personales para alimentar y/o actualizar bases de datos y/o respaldar evidencia, además de la grabación de la reunión con los medios disponibles si se requiere, con fines operativos (Ley 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 1377 de 2013, por otras disposiciones, y demás)?

No.	AUTORIZA SI	AUTORIZA NO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	DEPENDENCIA ENTIDAD Y/O ESTABLECIMIENTO/ORGANIZACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO Y/O CELULAR Y/O TELÉFONO	FIRMA
1	P		Deisy Mendoza B	1118312081	Enfermera	IPS ASI	deisymendoza@hotmail.com 3115358411	
2			Deisy Mendoza					
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

AUSENTE(S)

N/A

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

EVIDENCIAS







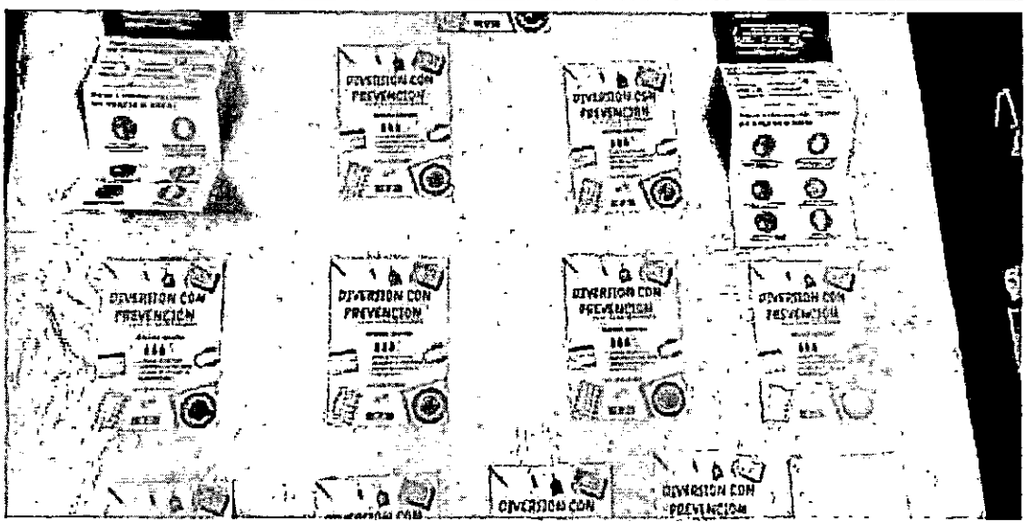



Objetivo


PARA ADOLESCENTES Y
JÓVENES
Salud Sexual
CONSULTA
CONFIDENCIAL
GRATUITA






DIVERSION CON PREVENCION


NDIA
20 5
Sexualidades Libres
Decisiones
Adolescentes y Juventud
NDIA
20 5
Sexualidades Libres
Decisiones
Adolescentes y Juventud

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		



ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

TRD: 114-32-11

OFICINA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO / SECRETARÍA DE DESPACHO / SECRETARÍA LOCAL / SUBDIRECCIÓN / SUBSECRETARÍA DE DESPACHO líder de la reunión o con función y/o actividad de elaborar el acta	Programa Ampliado de Inmunizaciones Secretaria de Salud Yumbo
CONSEJO, COMITÉ, COMISIÓN, MESA OPERATIVA, EQUIPO O GRUPO DE COLABORADORES	Equipo Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI – secretaria de salud.
CONSECUTIVO DE REUNIÓN	5
OBJETIVO	Quinto Comité Bimestral PAI con EAPB-IPS-ESE
VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM	Firma
FECHA	22 octubre de 2025
MODALIDAD (PRESENCIAL / VIRTUAL)	Virtual
LUGAR (PRESENCIAL)	Videollamada Meet: https://meet.google.com/ukj-cydd-wsn, https://meet.google.com/ttt-nzsg-xaa
HORA DE INICIO	9:30 am

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ORDEN DEL DIA

1. Llamado a lista: Verificación del quórum.
2. Saludo e instalación por parte del Referente del Programa Ampliado de Inmunizaciones de la SLS a su equipo de trabajo.
3. Quinto Comité Bimestral PAI con EAPB – IPS - ESE
4. Lectura y aprobación del acta anterior
5. Firma de listado asistencia
6. Cierre

ORDEN DEL DÍA

Lina Vanessa Nieva Vergara Coordinadora Referente PAI pone en consideración el orden del día, y es aprobado por mayoría.

Lina Vanessa Nieva Vergara Coordinadora Referente PAI presenta el orden del día.

7. Llamado a lista: Verificación del Quorum

Nombres	Cargo	Entidad
Lina Vanessa Nieva Vergara	Referente PAI	Secretaria de Salud Municipal Yumbo

Marlyn cristina Olaya	Apoyo profesional PAI	Secretaria de Salud Municipal Yumbo
Nathaly Reinosa	Apoyo Técnico Sistema de Información	Secretaria de Salud Municipal Yumbo
Angelly Rodríguez	Apoyo Técnico Cadena de Frio	Secretaria de Salud Municipal Yumbo
Diana Sepúlveda López	Coordinadora PAI	ESE Hospital de Yumbo
Ingrid Vanessa Hernández	Enfermera PAI	IPS Viva 1A
Katherine Rojas Paja	Auxiliar de Enfermería	IPS Comfandi
Sandra Ramírez Pinillo	Auxiliar de Enfermería	IPS Sersalud
Jennifer Moreno	Auxiliar de Enfermería	IPS Sersalud
Karen Brand	Enfermera Líder Zona Sanitaria	EAPB COOSALUD
Sandra Córdoba	Profesional Gestión del Riesgo PAI	EAPB NUEVAEPS
Bertha Urresty	Enfermera de Cohorte	EAPB SANITAS
Katherin Velazco	Profesional	EAPB SANITAS
Luz Angela Londoño Forero	Coordinadora Atención en Salud Enfermería	EAPB SURA
Liceth Vanesa Rivera Morales	Gestora Integral	EAPB Comfenalco

8. Saludo a la instalación equipo PAI por parte del apoyo profesional PAI y se procede a revisar el contenido los reportes que se realizan en esta acta.

9. La Secretaria de Salud Municipal, con el fin de contribuir al mejoramiento la atención integral en salud en el programa ampliado de inmunizaciones PAI, dando cumplimiento a los lineamientos técnico administrativos PAI 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social, recopilación, verificación seguimiento de informe mensual, quincenales, semanales y diarios.

DESARROLLO: Se da inicio al Comité Bimestral PAI por parte de Referente PAI de Secretaria de Salud Yumbo, informando sobre las coberturas del municipio, estas coberturas son administradas por la Secretaria de salud Departamental y con la meta programática asignada por el Ministerio de salud desde

febrero de 2025, lo que hacen es reportar con la información que nosotros reportamos y la de los otros municipios de niños que son residentes en Yumbo.

Población Menor de 1 año:

Población Menor de 1 año	BCG RECIEN NACIDO	% BCG	HB RECIEN NACIDO (HASTA 29 DÍAS)	% HB	PENTA < UN AÑO 3a	% PENTA 3ras
804	26		20		501	62,3

Población de 1 años de edad:

Población de 1 año	SRP (T.V.) DE UN AÑO - Única	%Triple Viral UN AÑO	Pentavalente Al año de la 3ra Dosis (De 18 a 23 meses	% Pentavalente Al año de la 3ra Dosis 1er Re	Neumococo De (12 a 23 meses) REF.	% Neumococo De 12 a 23 meses Ref	T. V. 18 Meses Segunda Dosis	% TV 18 Meses Segunda Dosis
853	579	67,9	608	71,3	570	66,8	579	67,9

Población de 5 años, 9 años y DPT Gestante:

Pob. 5 años	DPT 2do. Ref. 5 AÑOS	%DPT 2do Ref.	POBLACION DANE NIÑAS DE 9 AÑOS - 2024	NIÑAS VPH 9 Años 1a Dosis	%VPH Niñas 1 Dosis	Pob. VPH Niños de 9 años 2024 (Censo DANE 2018)	VPH Niños 9 años 1a Dosis	%VPH Niños de 9 años 1as Dosis	TdaP ACELULAR DE 9 AÑOS Y MAS * GESTANTES UNICA DOSIS EN CADA EMBARA	% TdaP A
1.116	790	70,8	714	282	39,5	771	272		510	63,4

Encontramos diferencia entre MMR y Neumococo esto puede ser por diferentes causales como el caso de que hay menores que ya vienen vacunados desde otros países con este Biológico de Neumococo y tenían pendiente la MMR, esquemas atrasados.

En la población de VPH de 9 años como lo hemos manifestado en otros comités se ha trabajado con los equipos de las EAPBS extramurales más los del PIC se han venido haciendo trabajando en las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio donde en algunas se han presentado algunas barreras de acceso nos cancelan las jornadas, no facilitan la entrega en el caso de los Consentimientos informados en los menores de 9 a 13 años a los padres de familia, se ha trabajado con los menores de 14 años que ya no requieren consentimiento.

Seguimos con reporte de Seguimiento a la Cohorte por parte de la Técnico de sistema de información Nathaly Reinosa quien refiere que realizo la revisión de una manera diferente teniendo en cuenta los hallazgos y recomendaciones del comité pasado donde había un margen de error y también sobre las observaciones que lleva el seguimiento.

Entonces se indica que la información que se va a presentar es desde el 15 de agosto al 15 de octubre, donde según los rediarios enviados por las IPS se filtre dosis de cada biológico y realice el comparativo con la búsqueda de seguimiento a la cohorte según su EPS y podemos observar lo que se presenta a continuación:

IPS VIVA 1A:

IPS VIVA 1A COMPARATIVO REDIARIO DEL 15 AGOSTO AL 15 DE OCTUBRE

BIOLÓGICO	DOSIS	CANTIDAD DEL REDIARIO	CANTIDAD EN COHORTE	DIFERENCIA	OBSERVACIÓN
POLIO	1	24	23	1	FALTA POR REGISTRAR
	2	26	26	0	COMPLETO
	3	27	20	2	DE MAS EN COHORTE
	1 REFUERZO	26	28	2	DE MAS EN COHORTE
	2 REFUERZO	21	17	4	FALTA POR REGISTRAR
PENTA	1	24	23	1	FALTA POR REGISTRAR
	2	25	26	1	DE MAS EN COHORTE
	3	27	29	2	DE MAS EN COHORTE
	1 REFUERZO	24	27	3	FALTA POR REGISTRAR
ROTAVIRUS	1	24	23	1	FALTA POR REGISTRAR
	2	25	26	1	DE MAS EN COHORTE
NEUMOCOCO	1	24	25	1	DE MAS EN COHORTE
	2	26	28	2	DE MAS EN COHORTE
	1 REFUERZO	16	19	0	COMPLETO
TRIPLE VIRAL	1	19	19	0	COMPLETO
	1 REFUERZO	33	29	7	FALTA POR REGISTRAR
FIEBRE AMARILLA	DOSIS UNICA	27	27	0	COMPLETO
HEPATITIS A	DOSIS UNICA	19	18	1	FALTA POR REGISTRAR
VARICELA	1	19	19	0	COMPLETO
	1 REFUERZO	21	17	4	FALTA POR REGISTRAR
INFLUENZA	1	32	31	1	FALTA POR REGISTRAR
	2	30	28	2	
	REFUERZO	87	18	69	

INFORMACIÓN REDIARIO COMPARATIVO CON SEGUIMIENTO A LA COHORTE POR IPS

IPS VACUNADORA	INGRESO REDIARIO PAI –COVID 2025	INGRESO SEGUIMIENTO A LA COHORTE 2025	%
VIVA 1A	935	874	93%

Observaciones Generales:

1. Falta un 7% para completar información rediario vs cohorte con corte al 15 de octubre de 2025.
2. Se observa que los encabezados de las observaciones tienen una letra de mas o de menos.
3. Realizo un avance del seguimiento a la cohorte de 103 menores.

IPS COMFANDI:

IPS COMFANDI 1A COMPARATIVO REDIARIO DEL 15 AGOSTO A L 15 DE OCTUBRE

BIOLOGICO	DOSIS	VACUNADOS REDIARIO	VACUNADOS COHORTE	DIFERENCIA	OBSERVACIONES
POLIO	1	20	23	3	DE MAS EN COHORTE
	2	22	25	3	DE MAS EN COHORTE
	3	18	26	8	DE MAS EN COHORTE
	1 REFUERZO	27	29	2	DE MAS EN COHORTE
	2 REFUERZO	18	24	6	DE MAS EN COHORTE
PENTA	1	20	23	3	DE MAS EN COHORTE
	2	22	25	3	DE MAS EN COHORTE
	3	18	25	7	DE MAS EN COHORTE
	1 REFUERZO	26	29	3	DE MAS EN COHORTE
ROTAVIRUS	1	23	23	0	COMPLETO
	2	24	24	0	COMPLETO
NEUMOCOCO	1	23	23	0	COMPLETO
	2	25	25	0	COMPLETO
	1 REFUERZO	26	27	1	DE MAS EN COHORTE
TRIPLE VIRAL	1	28	27	1	DE MAS EN COHORTE
	1 REFUERZO	35	34	1	FALTA POR REGISTRAR
FIEBRE AMARILLA	UNICA DOSIS	30	35	5	DE MAS EN COHORTE
HEPATITIS A	UNICA DOSIS	27	28	1	DE MAS EN COHORTE
VARICELA	1	28	27	1	DE MAS EN COHORTE
	1 REFUERZO	25	24	1	FALTA POR REGISTRAR
INFLUENZA	1	35	31	6	DE MAS EN COHORTE
	2	42	44	2	DE MAS EN COHORTE
	REFUERZO	60	66	14	FALTA POR REGISTRAR

INFORMACIÓN GENERAL COMPARATIVO CONSOLIDADO REDIARIO DE COHORTE

IPS VACUNADORA	INGRESO REDIARIO PAI -COVID 2025	INGRESO SEGUIMIENTO A LA COHORTE 2025	%
COMFANDI	1547	725	47%

Observaciones Generales:

1. Falta un 53% para completar información rediario vs cohorte con corte al 15 de octubre de 2025.
2. Se observa que los encabezados de las observaciones tienen una letra de más o de menos.
3. Realizo un avance del seguimiento a la cohorte de 119 menores.

ESE HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO:

E.S.E HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA COMPARATIVO REDIARIO DEL 15 AGOSTO AL 15 DE OCTUBRE

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
POLIO	1	76	33	43	FALTA POR REGISTRAR
	2	66	55	11	FALTA POR REGISTRAR
	3	48	47	1	DE MAS EN COHORTE
	1 REFUERZO	71	63	8	FALTA POR REGISTRAR
	2 REFUERZO	109	86	23	FALTA POR REGISTRAR
PENTA	1	76	33	43	FALTA POR REGISTRAR
	2	64	57	7	FALTA POR REGISTRAR
	3	41	43	2	DE MAS EN COHORTE
	1 REFUERZO	62	55	7	DE MAS EN COHORTE
ROTAVIRUS	1	74	32	42	FALTA POR REGISTRAR
	2	65	55	10	FALTA POR REGISTRAR
NEUMOCOCO	1	79	32	47	FALTA POR REGISTRAR
	2	65	55	10	FALTA POR REGISTRAR
	1 REFUERZO	76	70	8	FALTA POR REGISTRAR
TRIPLE VIRAL	1	81	73	8	FALTA POR REGISTRAR
	1 REFUERZO	117	81	36	FALTA POR REGISTRAR
FIEBRE AMARILLA	DOSIS UNICA	117	113	4	FALTA POR REGISTRAR
HEPATITIS A	DOSIS UNICA	82	74	8	FALTA POR REGISTRAR
VARICELA	1	81	72	9	FALTA POR REGISTRAR
	1 REFUERZO	108	87	21	FALTA POR REGISTRAR
INFLUENZA	1	78	63	15	FALTA POR REGISTRAR
	2	82	57	25	FALTA POR REGISTRAR
	REFUERZO	304	92	212	FALTA POR REGISTRAR

[illegible]

IPS VACUNADORA	INGRESO REDIARIO PAI -COVID 2025	INGRESO SEGUIMIENTO A LA COHORTE 2025	%
E.S.E HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA	3351	1253	37%

Observaciones Generales:

1. Falta un 37% para completar información rediario vs cohorte con corte al 15 de octubre de 2025.
2. Se observa que los encabezados de las observaciones tienen una letra de más o de menos.
3. Realizo un avance del seguimiento a la cohorte de 308 menores.

Rezago de PAIWEB

El apoyo profesional Marlyn Olaya indica que presentamos un rezago en información del aplicativo PAIWEB, debido a una base que envió la Secretaria de salud Departamental, donde podemos observar lo siguiente:

- ESE HOSPITAL: 1385 USUARIOS
- IPS COMFANDI: 269 USUARIOS
- IPS VIVA 1A: 65 USUARIOS

Esta es la cantidad de usuarios pendientes por ingresar al aplicativo según cada IPS y ESE, por lo que se les solicito por medio de oficio enviado el 19 de septiembre un plan de mejoramiento y avances de manera diaria del ingreso de los usuarios.

Observaciones:

- IPS Comfandi: Envió último reporte el 4 de octubre, con 131 usuarios ingresados, quedando pendiente 138 y no enviaron plan de mejoramiento.
- IPS Viva 1A: Último reporte el 29 de septiembre con 57 usuarios ingresados quedando pendiente 8, enviaron el 22 de septiembre plan de mejoramiento.
- ESE Hospital de Yumbo: Ultimo avance el 24 de septiembre con un ingreso de 39 usuarios quedando un pendiente de 1346 no enviaron plan de mejoramiento

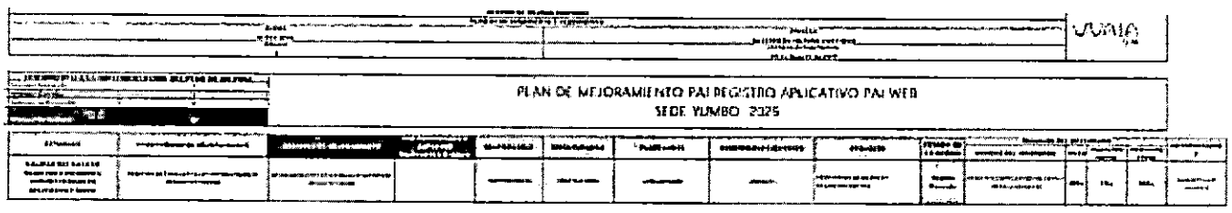
El Dia 20 de octubre se envió correo de incumplimiento a las IPS por lo que el día 21 se recibieron los 2 planes de mejoramiento de la IPS Comfandi y VIVA 1A que estaban pendientes, además de darse un plazo hasta el 24 de octubre para el envío de los usuarios pendientes por ingresar.

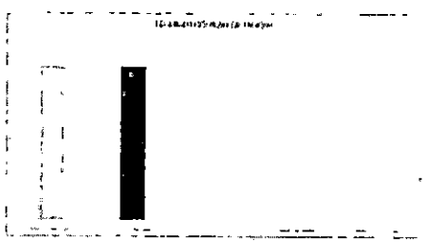
Continua presentación IPS VIVA 1A **AVANCE COMPROMISOS PAI** a cargo de la Jefe Vanessa Hernández:

Rezago PAIWEB:

Se reporta por SSM 65 pacientes pendientes por registro en aplicativo PAI WEB, a la fecha se encuentra el 100% de los registros ingresados al aplicativo.

PLAN DE MEJORAMIENTO





ACCIONES Y AVANCE SEGUIMIENTO A LA COHORTE

- Se realiza el registro diario de lo vacunado en la cohorte municipal, a la cohorte del 21 de octubre del 2025 se encuentran los menores vacunados registrados.
- No se permitió el avance del registro de lo vacunado en los meses de enero, febrero y marzo 2025 debido a suspensión del registro en la cohorte y ajuste de inventario PAI; Se programa que estará registrado al 30 de octubre 2025.

AVANCE SUSCEPTIBLES INFLUENZA 2DA DOSIS

SUSCEPTIBLES OCTUBRE 2025 ESQUEMA 2DA DOSIS INFLUENZA

11 Menores susceptibles para el biológico

Vacunado 5 menores
Citados 4 menores
Enf General 1 menor
Sin captacion 1 menor

Acciones:

- Se realiza demanda inducida telefónica con el fin de realizar vacunación del biológico
- Se realiza seguimiento a la cohorte para la correcta identificación del menor susceptible.

ESTRATEGIA CAPTACION VISITA DOMICILIARIA

Para el mes de **septiembre** contábamos **con un menor** con esquema incompleto, el cual se reporta al equipo **APS quien realiza visita** y logra la captación del menor **realizando la aplicación del esquema de vacunación.**

En el seguimiento de la cohorte se evidencia en el mes de octubre 4 menores con esquema atrasado sin contacto, de los cuales dos se logra agendar visita domiciliara 2 restantes en gestión.

Se continua con la presentación de la IPS Comfandi a cargo de la Auxiliar de enfermería Katherine Rojas

SEGUIMIENTO COHORTE IPS COMFANDI YUMBO

- Trabajo continuo y diario para evitar atrasos en la cohorte
- Corrección de errores en las observaciones para aumentar el cumplimiento
- Compromiso de los seguimientos dejarlos en las observaciones

REZAGO PAI WEB IPS COMFANDI YUMBO

Mes	Cantidad Total	Cantidad Cargada	Cantidad Pendiente	Fecha Límite de Cargue	Estado
Enero	25	25	0	20-oct-25	Completo
Febrero	2	2	0	20-oct-25	Completo
Marzo	10	10	0	20-oct-25	Completo
Abril	21	21	0	20-oct-25	Completo
Mayo	68	68	0	20-oct-25	Completo
Junio	138	26	112	24-oct-25	En proceso
Julio	4	4	0	20-oct-25	Completo
Agosto	1	1	0	20-oct-25	Completo

Para los meses de septiembre y octubre no tenemos rezago en paiweb, se esta trabajando en un plan de acción para completar las 112 dosis pendientes del mes de Junio con fecha máxima hasta el 24 de octubre

SEGUIMIENTO A 2DA DOSIS DE INFLUENZA



Adicional se tiene

- Mayo 8 dosis como 1ra particular
- Junio 2 como 1RA DOSIS Y 2 como 2DOSIS
- Julio 2 como 1RA DOSIS Y 2 como 2DOSIS
- Agosto 1 como 1RA DOSIS
- Septiembre 2 como 2DOSIS

Pendientes para 2da Particular: 7 Dosis

A continuación, sigue presentación por parte de la Líder PAI de la ESE Hospital de Yumbo Diana Sepúlveda López.

AVANCE REGAZO PAIWEB

1385	230

Se ha realizado un trabajo del 83% a corte 21 de octubre falta por verificar un 17% finalizar semana estaremos al 100% de trabajo realizado.

CUMPLIMIENTO SUSCEPTIBLES 2DA DOSIS DE INFLUENZA CEPA 2025

- Se realizo el seguimiento desde el mes de mayo a 30 de septiembre

TOTAL 1 DOSIS	TOTAL 2 DOSIS	% cobertura
378	228	60%

150

CUMPLIMIENTO PLAN DE MEJORA

- Se ha fortalecido el seguimiento a la cohorte con revisión diaria donde nos arroja porcentajes de eficiencia positivos

REGISTRO DE LA COHORTE	FALTANTE DE COHORTE	% COBERTURA
3344	3000	90%

Se dan por terminadas las presentaciones por parte de la Secretaria de salud Municipal, IPS y ESE.

A continuación, quedan los siguientes compromisos pactados.

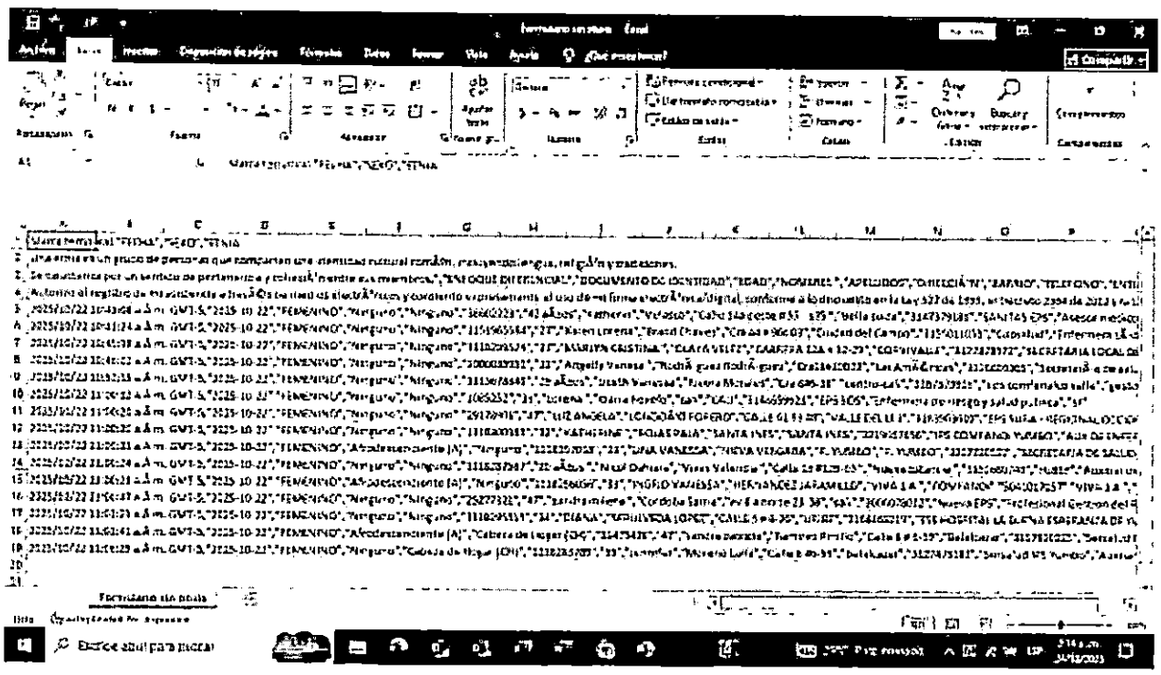
COMPROMISOS PACTADOS		
TAREA	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN
Enviar Oficio para Capacitación de Seguimiento a la cohorte para las EAPB	Nathaly Reinosa- Técnico sistema de información Secretaria de salud	Octubre 27 de 2025
Capacitación de Seguimiento a la cohorte para las EAPB	Nathaly Reinosa- Técnico sistema de información Secretaria de salud	Noviembre 10 de 2025
Revisión de Diferencias entre Seguimiento a la cohorte y Rediario ESE Hospital de Yumbo	Nathaly Reinosa- Técnico sistema de información Secretaria de salud - Nicol Vivas Auxiliar Enfermería ESE Hospital de yumbo	Octubre 27 de 2025
Reporte a las EAPB de menores susceptibles 2da dosis de influenza sin efectividad en la búsqueda	ESE HOSPITAL DE YUMBO	Octubre 30 de 2025
Envió del 100 % de rezago de aplicativo PAIWEB por parte de las IPS	IPS VIVA, COMFANDI Y ESE HOSPITAL DE YUMBO	Octubre 24 de 2025

HORA CIERRE DE LA REUNIÓN	11:30 am

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CODIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN	

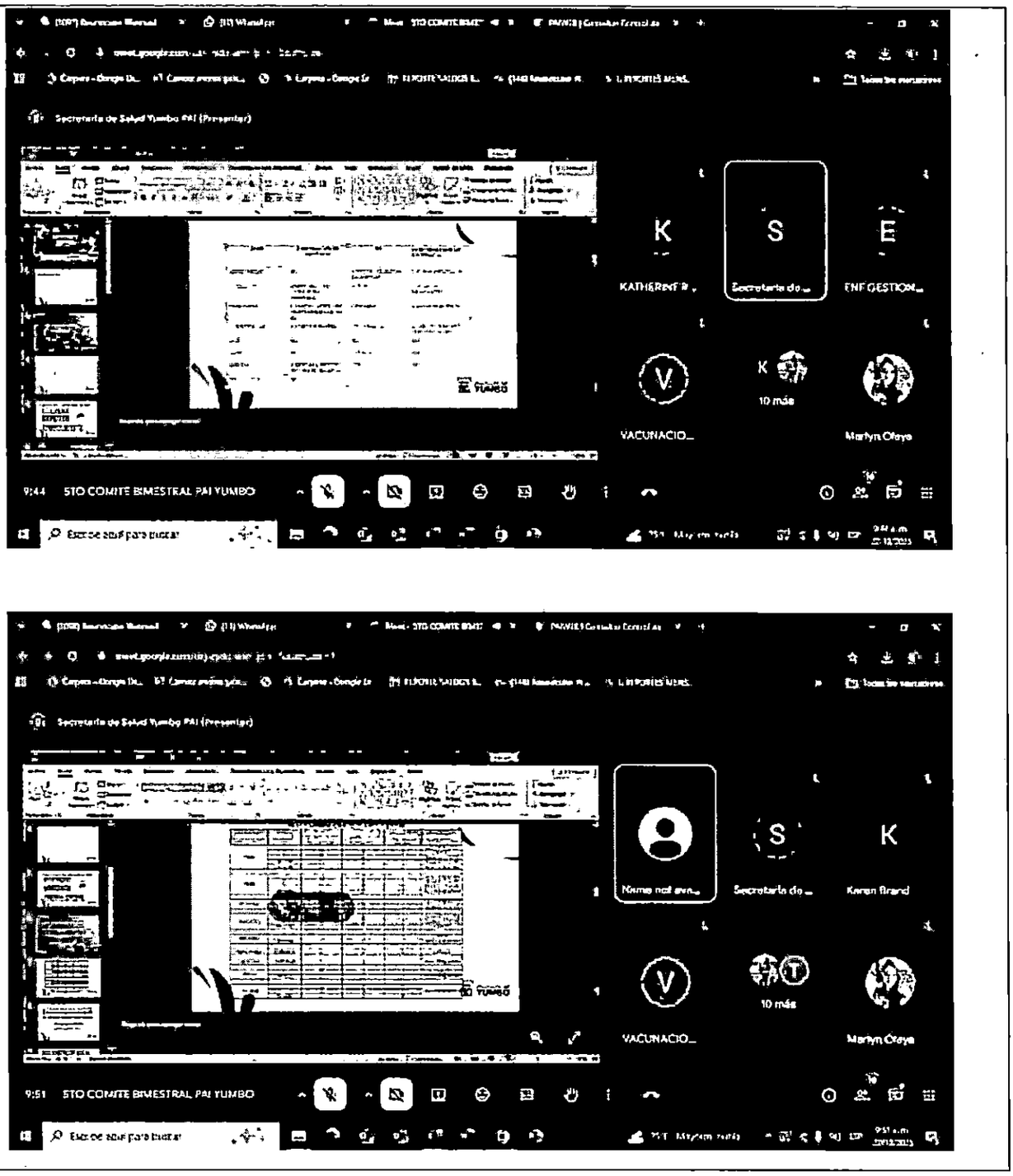
FIRMA DE LOS ASISTENTES



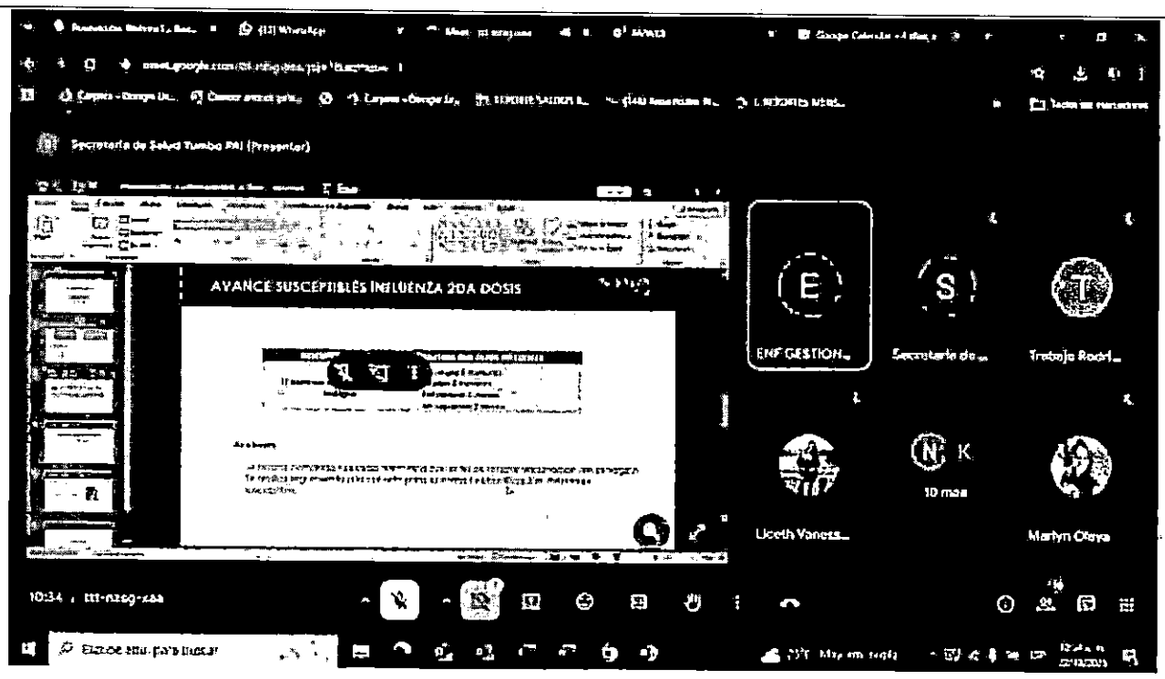
AUSENTE(S)

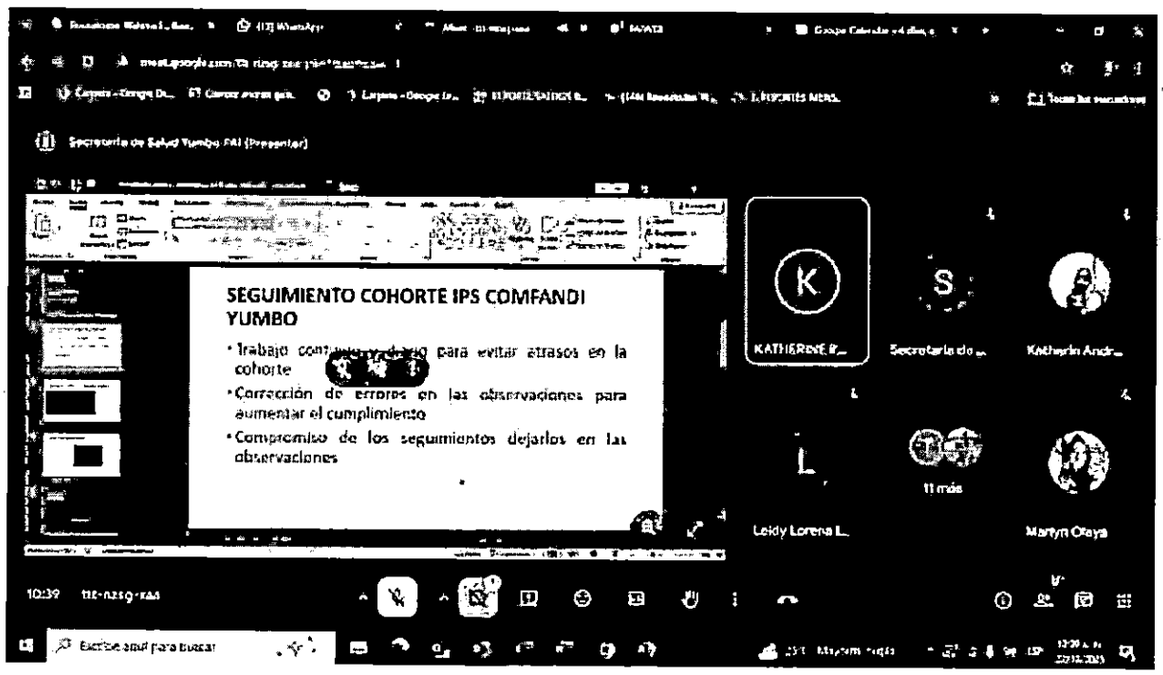
EAPB ASMETSALUD, SOS,SALUDTOTAL, IPS SUMEDICA, ASI, CMY

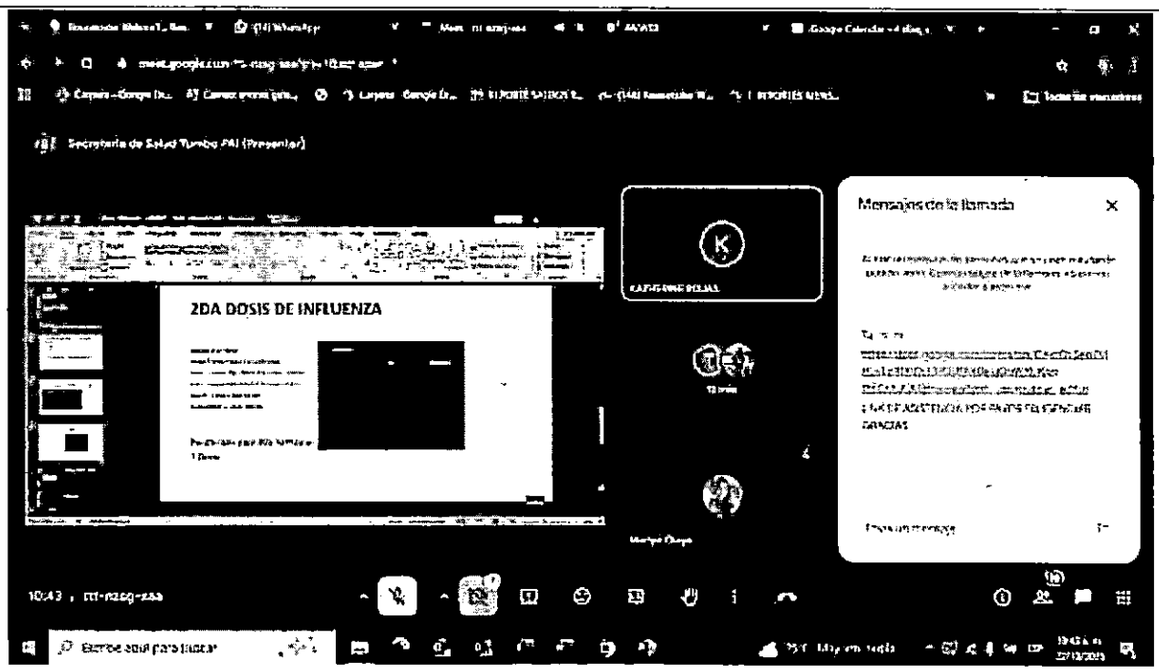
EVIDENCIAS


9:44
STO COMITE BIMESTRAL PAI YUMBO
9:51
STO COMITE BIMESTRAL PAI YUMBO

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		






2DA DOSIS DE INFLUENZA
Mensajes de la llamada

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

TRD: 114.51.21

OFICINA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO / SECRETARÍA DE DESPACHO / SECRETARÍA LOCAL / SUBDIRECCIÓN / SUBSECRETARÍA DE DESPACHO líder de la reunión o con función y/o actividad de elaborar el acta	SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
CONSEJO, COMITÉ, COMISIÓN, MESA OPERATIVA, EQUIPO O GRUPO DE COLABORADORES	PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
CONSECUTIVO DE REUNIÓN	1
OBJETIVO	**Realizar un conversatorio con familias del barrio Bolívar en curso de vida adultez y vejez, para impactar los hogares en educación sexual integral, llamado "sexualidad a la puerta de tu casa".**
VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM	SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA
FECHA	10 10 2025
MODALIDAD (PRESENCIAL / VIRTUAL)	PRESENCIAL
LUGAR (PRESENCIAL)	CALLE 12 # 4-42 BARRIO BOLIVAR
HORA DE INICIO	4 PM

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ORDEN DEL DÍA:

1. **Asistentes**
2. **Desarrollo del conversatorio**
3. **Proposiciones y varios**
4. **Compromisos**

1. Asistentes:

- Jessica Sánchez - Referente del Programa de Salud Sexual y Reproductiva
- Sandra Hoyos – Apoyo técnico programa de Salud Sexual y Reproductiva
- Jessica Gonzales- Referente de participación social

2. Desarrollo del conversatorio

Fecha: 10 de octubre de 2025
Hora: 4:00 pm - 6:30 pm
Lugar: Aso comunal barrio Bolívar
Organiza: Programa de Salud Sexual y Reproductiva de la Secretaría de Salud
Apoyo: Articulación y asistencia del programa de promoción y participación social de la Secretaría de Salud.

Objetivo:
Educar a las familias y sus integrantes en curso de vida de adultez y vejez, en sexualidad integral a través del conversatorio "Sexualidad a la Puerta de Tu Casa", con el fin de impactar positivamente en los hogares.

Nombre: "Sexualidad a la Puerta de Tu Casa"

Bienvenida y Presentación (4:00 pm - 4:15 pm)

- Bienvenida a los participantes y presentación de los organizadores.
- Se compartieron las reglas para el conversatorio, enfatizando la importancia de crear un espacio seguro, respetuoso y participativo.
- Se explicó el objetivo de la actividad: promover la comprensión y el diálogo sobre sexualidad integral en la familia, fomentando la comunicación abierta y respetuosa.

Actividad de Rompehielo: "Sexualidad en una Palabra" (4:15 pm – 4:30 pm)

- Los asistentes escribieron en una tarjeta alguna palabra o frase que se les viniera a la mente cuando piensan en sexualidad, quién les enseñó acerca de este tema, o qué limitaciones o preguntas tienen respecto a sexualidad.
- Se compartieron algunas respuestas para iniciar la discusión y crear un ambiente de confianza.

Definición de Sexualidad y Discusión Grupal (4:30 pm - 4:45 pm)

- Se definió el concepto de sexualidad y se discutió su importancia en la vida familiar y personal.
- Discusión grupal sobre la importancia de la comunicación abierta y respetuosa cuando se habla de sexualidad en familia, escuchando las opiniones de manera respetuosa de todos los asistentes y representantes de las familias.

Actividad "Escenarios Familiares" (4:40 pm - 5:00 pm)

- Se presentaron dos escenarios familiares y se pidió a los participantes que discutieran cómo manejarían estos escenarios para aprender a acercarse a los niños, adolescentes y jóvenes de su familia.
- Se discutió cómo los padres, guías y orientadores pueden tratar estos temas referentes a sexualidad de manera efectiva.

Roles Familiares en la Educación Sexual (5:00 pm – 5:15 pm)

- Se explicaron los roles familiares en la educación sexual, que incluyen:
  - Proporcionar información precisa basada en la evidencia.
  - Fomentar actitudes positivas frente a la sexualidad.
  - Desmitificar la sexualidad.
  - Apoyar el desarrollo sexual saludable y seguro.
  - Ser un recurso de información y asumir su rol como padre, guía, líder y orientador.

Abordaje en Sexualidad según la Edad (5:15 pm - 5:40 pm)

- Se explicó cómo abordar la sexualidad según la edad, cubriendo las etapas de:
  - Infancia
  - Adolescencia
  - Edad adulta
  - Vejez

Actividad de Mitos y Verdades (5:40 pm - 6:00 pm)

- Se realizó una actividad donde los participantes, con carteles, identificaban si una frase era un mito o una verdad y explicaban por qué, abordando temas como:
  - Embarazos en adolescencia
  - Sexualidad en los adultos mayores
  - Sexualidad en la menopausia
  - Adecuado uso del condón y mitos respecto a este método de planificación
  - Masturbación
  - Definiciones de sexualidad en relaciones según identidad sexual y orientaciones de género
  - La sexualidad con la llegada de los hijos
  - La sexualidad en el matrimonio
  - Violencia sexual
  - Derechos sexuales y reproductivos

Herramientas Familiares para Crear Ambientes Seguros (6:00 pm - 6:10 pm)

Se dieron herramientas familiares para crear ambientes seguros y respetuosos, incluyendo:
- Usar lenguajes apropiados
- Ser empáticos y honestos
- Escuchar preocupaciones
- Realizar preguntas abiertas
- Validar sentimientos
- Utilizar recursos
- Ir con los expertos
- Acudir a los servicios de salud
- Dar ejemplo con comportamientos familiares

Compromisos Familiares: "Frutos del Conversatorio" (6:10 pm)

- Actividad final donde cada participante escribió en una tarjeta lo que aprendió y se comprometió a implementar en su familia, dejando estas "frutas" en un árbol simbólico.
Se reflexionó sobre los compromisos y se concluyó la actividad con un sentido de logro y esperanza para un futuro más informado y comprensivo en torno a la sexualidad integral en las familias.

3. Proposiciones y varios

Conclusiones:

- La educación sexual integral es fundamental para el bienestar y la salud de las familias.
- La comunicación abierta y respetuosa sobre sexualidad en la familia fortalece los vínculos y promueve relaciones saludables.
- Desmitificar creencias erróneas sobre sexualidad contribuye a una comprensión más informada y respetuosa.

4. Compromisos:

- Fomentar la comunicación abierta: Los participantes se comprometen a promover la comunicación abierta y respetuosa sobre sexualidad en sus hogares.
- Educación continua: Buscar y compartir información precisa y actualizada sobre sexualidad integral en la comunidad.
- Apoyo mutuo: Ofrecer apoyo y comprensión a los miembros de la familia en temas de sexualidad.
- Crear un ambiente seguro: Establecer un ambiente seguro y respetuoso para discutir temas de sexualidad en la familia.
- Participación comunitaria: Incentivar la participación en futuras actividades comunitarias relacionadas con la salud sexual y reproductiva.

Cierre y Agradecimientos

- Agradecimientos a los participantes, organizadores y colaboradores.
- Cierre del evento con la esperanza de haber contribuido positivamente a la comprensión y diálogo sobre sexualidad integral en la adultez y vejez.

POBLACIÓN IMPACTADA: 15 personas

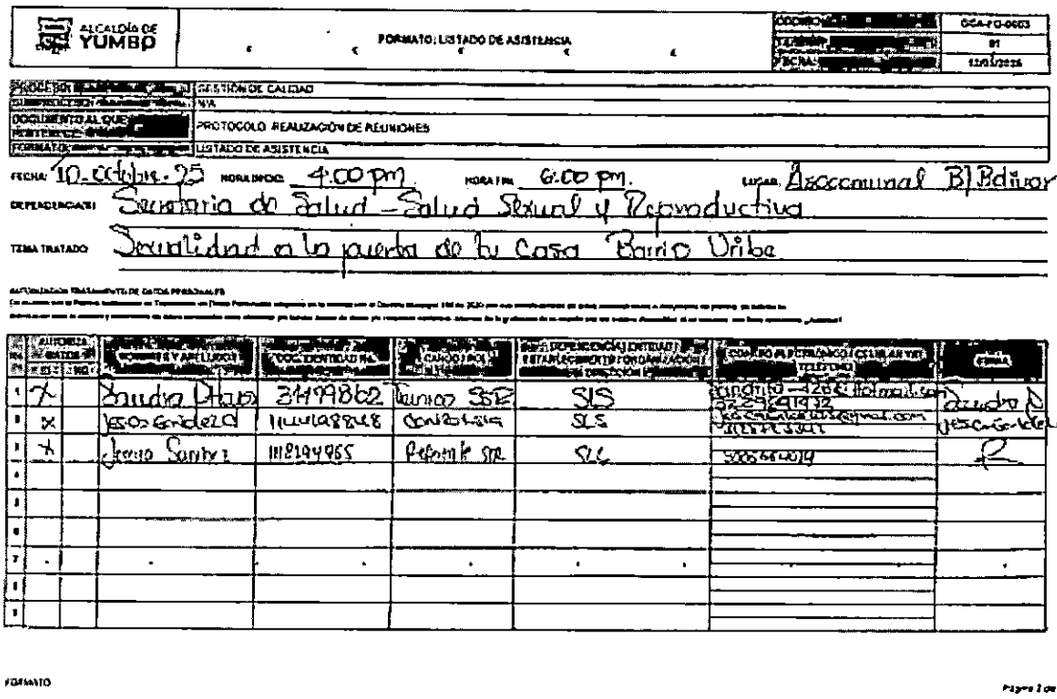
Familias impactadas: #15 familias
Mujeres: #13 mujeres
Adultos mayores: #15

COMPROMISOS PACTADOS		
TAREA	**RESPONSABLE**	**FECHA DE EJECUCIÓN**
Las mencionadas anteriormente		continuo.

PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO:	N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN

HORA CIERRE DE LA REUNIÓN	6:30 pm
FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN	-

FIRMA DE LOS ASISTENTES



ALCALDÍA DE YUMBO — FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA — CÓDIGO: GCA-FO-0003 — VERSIÓN: 01 — FECHA: 12/03/2025

PROCESO: GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO: N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE: PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 10-Octubre-25 HORA INICIO: 4:00 pm HORA FIN: 6:00 pm. LUGAR: Asocomunal B/Bolívar
DEPENDENCIA(S): Secretaría de Salud - Salud Sexual y Reproductiva
TEMA TRATADO: Sexualidad en la puerta de tu Casa Barrio Uribe

No.	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS SI	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS NO	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	CARGO QUE DESEMPEÑA	DEPENDENCIA(S) ENTIDAD Y ESTAMENTO (FUNCIONARIO/CONTRATISTA/COMUNIDAD)	CORREO ELECTRÓNICO Y No. TELEFONO	FIRMA
1	X		Claudia Ortiz	31499862	Técnico SSE	SLS	3234919932	
2	X		Yesica Grideza	1144148248	Contratista	SLS	[illegible]	
3	X		Jesus Santos	1118194965	Referente SSR	SLS	3006620019	
4								
5								
6								
7								
8								
9								

FORMATO — Página 1 de 2

AUSENTE(S)

N/A

EVIDENCIAS



MACROPROCESO: GESTION SOCIAL Y PARTICIPACIÓN — Código: GSP - AP- FO- 017
PROCESO: GESTIÓN DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y POBLACIÓN VULNERABLE — Versión: 01
TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL — TRD:
SUBPROCESO: N/A — Fecha de emisión: 18 de junio de 2017
MECI — REGISTRO: LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL — Página 1 de 1

DEPENDENCIA RESPONSABLE: Secretaría de Salud — PROGRAMA: Salud Sexual - Participación Social — ACTIVIDAD No.: — BARRIO: Bolivar
Fecha: 10 octubre - 2025 — RESPONSABLE: Secretaría de Salud — LUGAR: Recomunal — COMUNA:
TEMA, DESARROLLO / ACTIVIDAD: Sexualidad a la puerta de tu Casa B/ Bolivar — HORA: 4:00 PM — SECTOR: Urbano

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN BARRIO	EDAD AÑOS	TELEF. FIJO/ MÓVIL	ETNIA	PARTICIP.	ENFOQUE DIFERENCIAL	SEXO	FIRMA
1	Omaira Becerra	66880010	Calle 3a # 14B-10	55	3176259127				M	Omaira Becerra
2	Maria Ayda Ojeda	29588492	Calle 12 #430	86	3155594893				M	Maria Ayda Ojeda
3	Yolanda Camacho	31465.720-	Calle 15 1-70	70	3148937704				M	Yolanda Camacho
4	Juan Pizarro	16447630	Calle 14 #120	69	3117078091				M	Juan Pizarro
5	Edelma Escudero	31238766	Calle 12 #9-70	79	3216029493				M	Edelma Escudero
6	Ruth Rivera P	31473930	Cra 5 #13-27	56	3103713674				M	Ruth Rivera P
7	Claudia Ospina	31472757	Calle 11 #1-06	60	3104782882				M	Claudia Ospina
8	Jose Emilio Rodriguez	29940980	Cra 4 #10-11	57	3128368824				M	Jose Emilio Rodriguez
9	Lucia Martinez	28983521	Cra 5 #10-08	77	3222879878				M	Lucia Martinez
10	Maria Luisa Camacho	39966950	Calle 13 #5-18	82	2da.				M	Maria Luisa Camacho

CONVENCIONES

ETNIA	PARTICIPACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL				SEXO	OBSERVACIONES
1. INDÍGENA	6. JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL	7. NIÑAS - 10 AÑOS	12. MUJER	17. VETERANO	16. HABITANTE DE CALLE	23. HOMBRE	
2. AFRO, AFROCOLOMBIANO	5. VETERANOS Y ESTUDIANTES	8. JOVEN - 11 A 28 AÑOS	13. DISCAPACIDAD	18. DESPLAZADO	17. CAMPESINO/A	24. MUJER	
3. ROM	6. VOCALES DE CONTROL SOCIAL	9. ADULTO MAYOR	14. VÍCTIMA	19. PERSONA DE ORIENTACIÓN SEXUAL DIVERSA	18. OTROS *	Cuál?	

MACROPROCESO: GESTION SOCIAL Y PARTICIPACIÓN — Código: GSP - AP- FO- 017
PROCESO: GESTIÓN DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD Y POBLACIÓN VULNERABLE — Versión: 01
TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL — TRD:
SUBPROCESO: N/A — Fecha de emisión: 18 de junio de 2017
MECI — REGISTRO: LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE DIFERENCIAL — Página 1 de 1

DEPENDENCIA RESPONSABLE: Secretaría de Salud — PROGRAMA: Salud Sexual y Reproductivo — ACTIVIDAD No.: — BARRIO: Bolivar
Fecha: 10 octubre - 2025 — RESPONSABLE: — LUGAR: Asamunal B/ Bolivar — COMUNA:
TEMA, DESARROLLO / ACTIVIDAD: Sexualidad a la puerta de tu Casa B/ Bolivar — HORA: — SECTOR: Urbano

Nro.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN BARRIO	EDAD AÑOS	TELEF. FIJO/ MÓVIL	ETNIA	PARTICIP.	ENFOQUE DIFERENCIAL	SEXO	FIRMA
1	Luis Angel Rivas V.	T 1182933	Calle 7a #15	39	3309955				M	Luis Angel Rivas V.
2	Hector Jairo Ledesma	16451543	Cra 12 #403	60	3153430000				M	Hector Jairo Ledesma
3	Ligia [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				M	Ligia [illegible]
4	Ana Celia [illegible]	38979728	Cl. 1 # 1117	79	3168160472				M	Ana Celia [illegible]
5	Ryan [illegible]	29978330	JAL	20	3000600257				M	Ryan [illegible]
6										
7										
8										
9										
10										

CONVENCIONES

ETNIA	PARTICIPACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL				SEXO	OBSERVACIONES
1. INDÍGENA	6. JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL	7. NIÑAS - 10 AÑOS	12. MUJER	17. VETERANO	16. HABITANTE DE CALLE	23. HOMBRE	
2. AFRO, AFROCOLOMBIANO	5. VETERANOS Y ESTUDIANTES	8. JOVEN - 11 A 28 AÑOS	13. DISCAPACIDAD	18. DESPLAZADO	17. CAMPESINO/A	24. MUJER	
3. ROM	6. VOCALES DE CONTROL SOCIAL	9. ADULTO MAYOR	14. VÍCTIMA	19. PERSONA DE ORIENTACIÓN SEXUAL DIVERSA	18. OTROS *	Cuál?	

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 1118297784		TORRES GAMES ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera90#10-27 apt 201	YUMBO-VALLE	6696715	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1852668862	9492652487	I	2025/10/21	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118297784	TORRES GAMES ANDRES FELIPE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

2025/10/15 08:52 AM

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

T RD: 114.51.21

OFICINA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO / SECRETARÍA DE DESPACHO / SECRETARÍA LOCAL / SUBDIRECCIÓN / SUBSECRETARÍA DE DESPACHO líder de la reunión o con función y/o actividad de elaborar el acta	Secretaria de Salud Pública Municipal
CONSEJO, COMITÉ, COMISIÓN, MESA OPERATIVA, EQUIPO O GRUPO DE COLABORADORES	Programa de emergencias y desastres
CONSECUTIVO DE REUNIÓN	Primera Reunión (1)
OBJETIVO	Primera mesa de trabajo interinstitucional sobre prevención de lesiones por pólvora 2025.
VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM	Personas en el listado de asistencia
FECHA	26 de octubre de 2025
MODALIDAD (PRESENCIAL / VIRTUAL)	Presencial
LUGAR (PRESENCIAL)	Secretaria de salud
HORA DE INICIO	9:30 Am

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- **ORDEN DEL DÍA**
- Saludo de Bienvenida a los presentes en el comité
- Toma de asistencia a los participantes
- Temas a tratar
- Contexto sobre venta y uso de pólvora en el municipio
- Tema principal a tratar, prevención de lesiones ocasionadas por el uso de pólvora, pirotecnia y sustancias peligrosas
- Ruta de atención para niños, niñas y adolescentes lesionados por pólvora
- Consideración del impacto en animales y ambiente.

- **SALUDO DE BIENVENIDA A LOS PRESENTES:**
- Siendo las 09:30 AM se da inicio a la reunión
  Dándoles la bienvenida a los presentes en el comité a cargo del Referente de Emergencias y desastres Giovanny Sanchez, se les informa a los presentes los temas y medidas a tratar, teniendo en cuenta su tema principal (USO DE LA POLVORA)

- **PARTICIPANTES:**
- **Giovanny Sanchez** – Referente Emergencias y Desastres, Sec. de Salud
- **Brigette Rodas** – Aux. de enfermería, Sec. de Educación
- **María Lilia C.** – Profesional U, Personería Municipal
- **Camilo Moreno Bonilla** – Abogado, secretaria de Gobierno
- **Mayerli Bonilla** – Técnica Operativo, SGRD

- **Olga Milena Gómez** – Prof. Coordinadora, ICBF
- **Ingrid Marcela González** – Referente Zoonosis, Sec. de Salud
- **Ingrid Sanchez Fuentes** – Apoyo Tec, Programa Emergencias y Desastres

- **OBJETIVO DE LA REUNION:**
- Prevenir el uso de la pólvora, lesionados y el consumo de sustancias peligrosas ante este, llevar a cabo medidas correctivas
- Identificar y establecer acuerdos
- Buscar Articulaciones y rutas de atención
- Implementar la seguridad de los pacientes y también de los animales

- **CAMPAÑA:**
- Celebra con AMOR y NO con RUIDO

DESARROLLO DE LA REUNION:

- Se expuso que en el municipio existen diferentes tipos de pólvora, algunas no prohibidas por no contener fósforo blanco, lo que genera dificultades de control.
- Se identificó la presencia de empresas en zonas como Minga y "El Vaquero" que comercializan pólvora y la necesidad de fortalecer controles de ingreso.
- Bomberos y Policía reportaron decomisos en años anteriores y la importancia de reforzar medidas preventivas y sancionatorias.
- Se propuso construir un Plan de campaña educativa y de sensibilización, definiendo nombre y contenidos, y la creación de un grupo de WhatsApp para coordinar avances y notificar actividades.
- Se discutió la ruta de atención de menores lesionados con pólvora, la necesidad de articulación con ICBF y hospitales, especialmente en fines de semana y horarios no hábiles.
- La representante veterinaria resaltó el impacto negativo de la pólvora en los animales y la necesidad de incluir acciones específicas para fauna doméstica y silvestre en las campañas.
- Se revisó la legislación vigente (Ley 1774 de 2016 sobre seres sintientes y otras normas) y se aclaró que algunos pactos firmados tienen valor más de voluntad política que jurídico

- **ACUERDOS Y COMPROMISOS:**
- Conformar un grupo de WhatsApp interinstitucional para coordinar actividades, avances y notificaciones
- Diseñar y ejecutar una campaña conjunta de sensibilización para niños, familias y protección animal frente al uso de pólvora
- Socializar y reforzar la ruta de atención para niños y adolescentes quemados, asegurando atención y verificación incluso en horarios no hábiles
- Fortalecer controles de ingreso y comercialización de pólvora en el municipio, articulando Bomberos, Policía y Secretaría de Salud

ALCALDÍA DE YUMBO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	01
		FECHA:	12/03/2025

PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO:	N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN

COMPROMISOS PACTADOS

TAREA	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN
• Coordinar con el hospital la buena esperanza de yumbo que antes de darle la salida al paciente, este cuente con el reporte del ICBF.	Secretaria de Salud	Año en Curso
• Conformar un grupo de WhatsApp	Secretaria de Salud	OCTUBRE
• Programar 2 Reunión	Secretaria de Salud	OCTUBRE

HORA CIERRE DE LA REUNIÓN	10:30 AM
FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN	PENDIENTE POR COORDINAR

FIRMA DE LOS ASISTENTES

ALCALDÍA DE YUMBO

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	GCA-FO-0003
VERSIÓN:	01
FECHA:	3/12/2025

PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO:	N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO:	LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 26/09/25 HORA INICIO: 9:20Am HORA FIN: 10:20Am LUGAR: Secretaria de Salud.

DEPENDENCIA(S):

TEMA TRATADO: Primera mesa de trabajo Interinstitucional sobre Prevencion de lesiones Por pertussis 2025

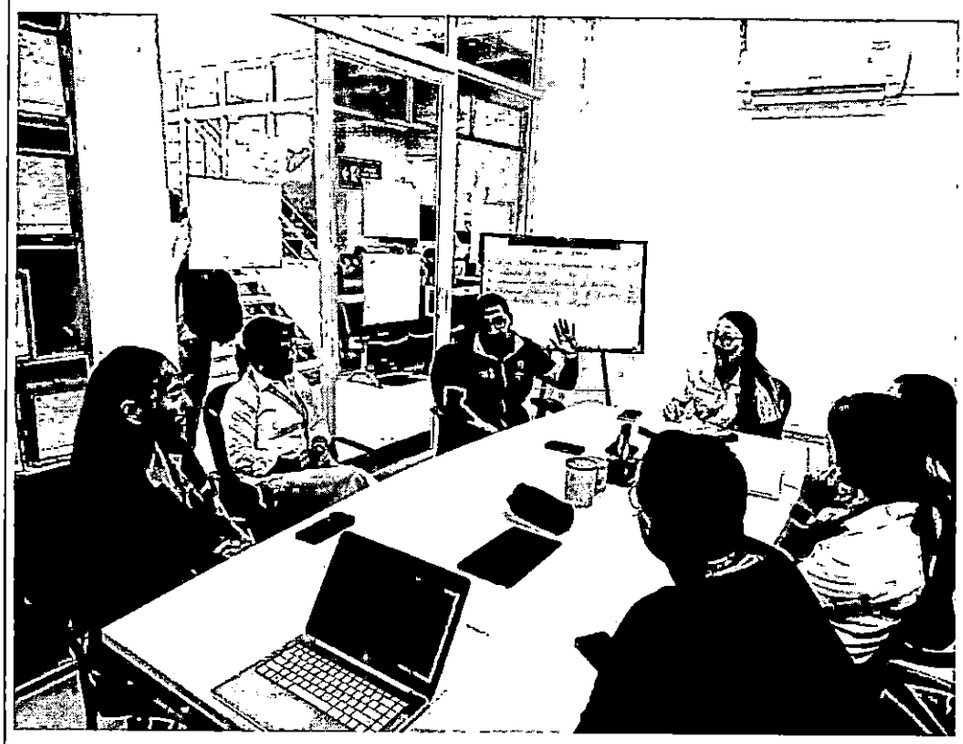
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

De acuerdo con la Política Institucional de Tratamiento de Datos Personales adoptada en la entidad con el Decreto Municipal 164 de 2020 con sus modificaciones en este diligenciamiento y documento de política se solicita la autorización para la captura y tratamiento de estos personales para alimentar y/o trabajar bases de datos y/o registros existentes, informar de la gestación de la reunión con los medios disponibles y de requerir, con fines ejemplares "LEGALES"

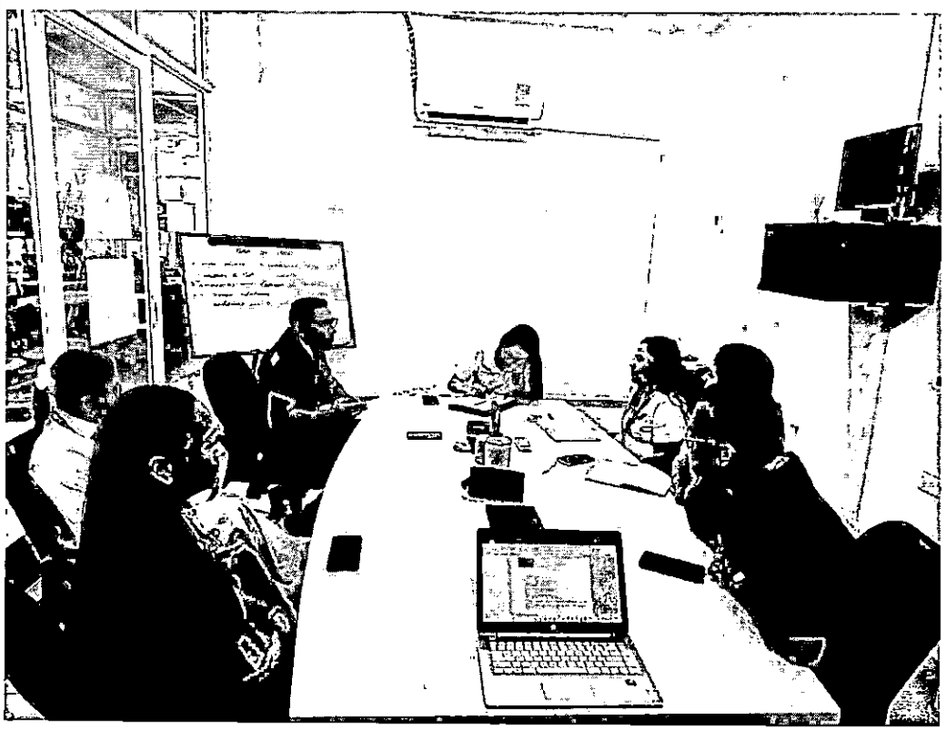
	AUTORIZA DATOS SI	AUTORIZA DATOS NO	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	X		Brigelle Rodas V.	1118800150	Auxiliar Enfermeria	Sec. educación	Brigellerodas.1@gmail.com 3128610685	Brigelle Rodas
2	X		Maria Lilia Gomez	31.925.053	Profesional Universitario	Secretaria	Gob. de yumbo 3137110709	
3	X		Ricardo Mateo Bonilla	1118.580.233	Profesional universitario	Sec. gobierno	3136005911	
4	X		Maycerli Bonilla.	1118287515	Tecnico Operativo	SGRD.	Liliana.bonilla@yumbo.gov.co	
5	X		Olga Hilena Gomez	30402820	Profesional Universitario Coordinadora	ICBF	olga.gomez@icbf.gov.co 3108344125	Olga Gomez
6	X		Indira N. Gonzalez	1118308162	Ref. Pacientes	Sec. Salud.	Salud.pacientes@yumbo.gov.co 3104141264	
7	X		Yuliana Sanchez	1118367582	Ref. Emergencias	Sec. Salud	yulianasanchez@yumbo.gov.co 3182564332	
8	X		Angie Tatiana Sanchez	1118367883	Sec. Emergencias	Sec. Salud.	ingrid.tatiana@gmail.com 3166109310	
9								

AUSENTE(S):

EVIDENCIAS







Alcaldía de Yumbo	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	00
		FECHA:	08/02/2024
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

TRD: 114-32-11

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO / OFICINA / SECRETARÍA DE DESPACHO / SECRETARÍA LOCAL RESPONSABLE	Secretaria de Salud Yumbo
CONSEJO, COMITÉ, COMISIÓN, MESA OPERATIVA, EQUIPO O GRUPO DE COLABORADORES	Equipo Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI – secretaria de salud.
CONSECUTIVO DE REUNIÓN	3
OBJETIVO	Asistencia técnica con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS vacunadoras y no vacunadoras del municipio de Yumbo
VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM	Firma
FECHA	26/09/2025
MODALIDAD (PRESENCIAL / VIRTUAL)	Virtual
LUGAR (PRESENCIAL)	https://meet.google.com/xen-poju-tqx
HORA DE INICIO	09:00 am

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ORDEN DEL DIA

1.Presentación del equipo PAI S. Salud
2. Presentación de los asistentes
3. Temas a tratar
4. Observaciones o preguntas
5. Compromisos
6. Cierre

ORDEN DEL DÍA

Lina Vanessa Nieva Vergara Coordinadora Referente PAI pone en consideración el orden del día, y es aprobado por mayoría.

Lina Vanessa Nieva Vergara Referente presenta el orden del día.

1. Llamado a lista: verificación del quórum.

1. 2. Saludo a la instalación equipo PAI por parte del apoyo profesional PAI y se procede a revisar el tema a tratar con la Referente Seguridad y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS vacunadoras y no vacunadoras del municipio de Yumbo.

3. La secretaria de Salud Municipal, con el fin de contribuir al mejoramiento la atención integral en salud en el programa ampliado de inmunizaciones PAI, dando cumplimiento a los lineamientos técnico administrativos PAI 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social, realizar asistencia técnica correspondiente al mes de septiembre

ORDEN DEL DÍA:

Objetivo General:

Realizar seguimiento al avance de coberturas de vacunación, rezagos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), y fortalecimiento de las acciones de búsqueda activa y demanda inducida en población infantil susceptible.

DESARROLLO:

Siendo las 9:00 am se levanta acta de la mesa de trabajo citada el día de hoy para tocar los temas:

- Inmunoprevenibles PAI
- Compromisos circular n° 086 mayo 02 2025 notificacion de caso de sarampion en sivigila
- Rezago paiweb 2025 IPS
- Calidad del dato – oportunidad de reportes diarios, semanales, quincenales y mensuales
- Susceptibles segunda dosis de influenza cepa 2025 por IPS
- Porcentaje de avance seguimiento a la cohorte por IPS – plan de mejoramiento IPS
- Seguimiento a dosis diarias biologicos trazadores.
- Auditoria de inventario paiweb vs kardex

La asistencia técnica se dio inicio con el llamado a lista de los participantes, verificando la presencia de los referentes institucionales y del personal responsable de los programas de inmunización. Posteriormente, se mencionaron los temas a tratar y se recordó el objetivo general de la reunión, enfocado en fortalecer las acciones de vigilancia, seguimiento y actualización del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Se le recuerda a los asistentes sobre el tema Inmunoprevenibles pai que consiste en:

EVENTOS EN ERRADICACION: es aquel en donde se han eliminado los casos y el agente infeccioso causal de la enfermedad, a nivel global; como es la viruela y la poliomielitis por virus salvaje.

EVENTOS EN ELIMINACION: como objetivo es que no se presenten casos autóctonos en el país o región, los eventos que se encuentran en eliminación son: Sarampión – rubeola, Síndrome de rubeola congénita, Tétanos neonatal.

EVENTOS EN CONTROL: es la restricción o regulación para corregir o restaurar la normalidad a una situación o evento, la meta es reducir la incidencia y prevalencia de la enfermedad a un nivel donde no sea un problema fundamental de salud pública, las enfermedades prevenibles por vacunas en control son: TOS FERINA, DIFTERIA, TETANOS ACCIDENTAL, TB < 5 A, ENFERMEDADES POR NEUMOCOCO, PAROTIDITIS, VARICELA, HEPATITIS B ,

HEPATITIS A, MENINGITIS BACTERIANA, IRA, ROTAVIRUS, FIEBRE AMARILLA, INFLUENZA ESTACIONAL Y INFECCION POR VPH (prevención CA de cuello uterino, ano, pene y orofaringe)

A su vez la referente pai informa que las IPS vacunadoras tenían compromisos pactados y que ninguna los han cumplido y se informan que tienen plazo hasta el 30 octubre 2025 para el cumplimiento a este requerimiento de lo contrario serán reportados a el ente competente y al equipo auditor de la DLS.

Asimismo, se abordó el tema del regazo que se evidencia en el cargue adecuado de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS en el aplicativo PAIWEB, donde manifiestan que no es tarea fácil debido a que no es un sistema optimo y presenta muchas caídas y eso dificulta el cumplimiento de la tarea.

Durante la jornada también se discutió el tema del cumpliento en los tiempos establecidos para el envio oportuno de la calidad del dato, dando a conocer que el Hospital la Buena Esperanza es la única entidad que no envia los formatos en el tiempo establecido, el cual aquiere un compromiso de acogerse a las fechas establecidas para así poder generar oportunidad de entrega a las solicitudes que el departamento le realiza al municipio de Yumbo.

Se mencionan los avances que Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS han presentado en la actualización del seguimiento a la cohorte municipal, recalcándoles que es muy importate cada menor que es actualizado tenga la observación correspondiente con los encabezados ya establecidos para así poder consolidar la información, igualmente se les solicita PLAN DE MEJORAMIENTO IPS: la IPS deberán presentar el avance del cumplimiento el día 22 octubre comité BIMESTRAL PAI

Como ultimo tema se les indica que se a realizado una auditoria de inventario PAIWEB y se realiza comparativo con el Kardex de cada entidad y se han observados unos hallagos que a cada Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS se le enviara para corroborar información.

5. Siendo las 11:15 A.M Se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS PACTADOS		
TAREA	**RESPONSABLE**	**FECHA DE EJECUCIÓN**
Plan de mejoramiento ingreso 47% pacientes pendientes en seguimiento a la cohorte	IPS Comfandi	30 de octubre 2025
Presentar el plan de acción según circular de casos de sarampión según vigilancia de salud publica	IPS VACUNADORAS	30 Octubre 2025

Cumplir con el envío oportuno de la microplanificación mensual.	E.S.E BUENA ESPERANZA DE YUMBO	Mesual, Quincenal o Semanal según corresponda la fecha.
Plan de mejoramiento y estratégico captación de niños y niñas susceptibles segunda dosis de Influenza cepa 2025	IPS VACUNADORAS	20 octubre 2025
Plan de mejoramiento ingreso 6% pacientes pendientes en seguimiento a la cohorte	IPS VIVA 1A	30 de octubre 2025
Reporte de pacientes en observación del seguimiento a la cohorte que se hayan ido del país, departamento o municipio	IPS VACUNADORAS	30 de octubre 2025
Continuar ingresando los usuarios del rezago PAIWEB 2025	IPS VACUNADORAS	30 de octubre 2025
Presentación comité bimestral la efectividad de las visitas y demanda inducida de los pacientes susceptibles, avance en la cohorte, en rezago de paiweb y estrategia captación susceptibles influenza cepa 2025	IPS VIVA 1A	22 de octubre 2025
Iniciar con el ingreso y reporte DIARIO de los usuarios rezagados PAIWEB 2025	IPS COMFANDI	Inmediatamente
Realizar revisión del ajuste de inventarios de PAIWEB con comparativo al KARDEX	IPS VACUNADORAS	Inmediatamente
Continuar con la actualización del seguimiento a la cohorte municipal registrando en observaciones el encabezado correspondiente	IPS VACUNADORAS	Inmediatamente
Presentación comité bimestral avance en la cohorte, en rezago de paiweb y estrategia captación susceptibles influenza cepa 2025	IPS VACUNADORAS	22 de octubre 2025
Plan de mejoramiento ingreso 73% pacientes pendientes en seguimiento a la cohorte	E.S.E BUENA ESPERANZA DE YUMBO	30 de octubre 2025

HORA CIERRE DE LA REUNIÓN	11:15 AM
FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN	

FIRMA DE LOS ASISTENTES

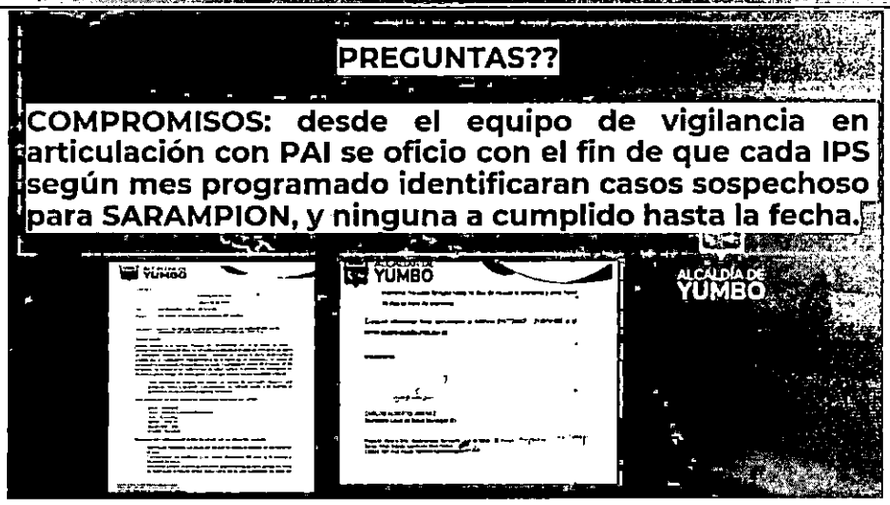
Alcaldía do Yumbo	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CODIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	00
		FECHA:	08/02/2024
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

Listado de Asistencia

	FECHA	HORA	Etnia Una raza es un grupo de personas que comparten características físicas que son consideradas por su sociedad de pertenencia	ENFOQUE DIFERENCIAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCIÓN	BARRIO	TELEFONO	ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA	CARGO	FIRMA Autorizo el registro de mi asistencia a través d
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

AUSENTE(S)

EVIDENCIAS



REZAGO PAIWEB 2025 IPS

Se solicito plan de mejoramiento y cargue de la información al aplicativo PAIWEB hasta el día 20 de octubre de 2025, se envió base de datos con la información de los usuarios pendientes los cuales deben ser enviado diariamente al terminar la jornada para su supervisión.

La corresponde al corte de 02 enero a 06 de septiembre de 2025:

IPS VACUNADORAS	TOTAL REDIARIO	TOTAL INGRESO PAIWEB	TOTAL DE REZAGO PAIWEB	%
E.S.E HLBE	8739	7354	1385	16%
COMFANDI	3207	2938	269	7%
VIVA 1A	2251	2186	69	3%

OBSERVACION: Hasta la fecha del día de hoy solo la IPS VIVA 1A envió avance de ingreso al aplicativo PAIWEB donde se observa que de los 65 usuarios pendientes ya han ingresado 38.

ALCALDÍA DE YUMBO

PORCENTAJE DE AVANCE SEGUIMIENTO A LA COHORTE POR IPS

En el municipio de yumbo desde el 1 de enero hasta el 15 de septiembre del 2025, las 3 IPS han vacunado en su totalidad a 5.496 Niños y niñas de 0 a 5 años 11 meses y 29 días.

IPS VACUNADORA	INGRESO REDIARIO PAI - COVID 2025	INGRESO SEGUIMIENTO A LA COHORTE 2025	%	COMPROMISO DE IPS
VIVA 1ª	819 registros	771 registros	94%	
COMFANDI	1424 registros	606 registros	43%	
E.S.E HLBE	3253	945 registros	27%	
MUNICIPIO	5496	2322	42%	

Alcaldía de Yumbo	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO:	GCA-FO-0004
		VERSIÓN:	00
		FECHA:	08/02/2024
PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD		
SUBPROCESO:	N/A		
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES		
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN		

TRD: 114-19-11

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO / OFICINA / SECRETARÍA DE DESPACHO / SECRETARÍA LOCAL RESPONSABLE	Secretaria de Salud Municipal
CONSEJO, COMITÉ, COMISIÓN, MESA OPERATIVA, EQUIPO O GRUPO DE COLABORADORES	Equipo Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI – Secretaria de salud.
CONSECUTIVO DE REUNIÓN	10
OBJETIVO	Garantizar la verificación y cumplimiento de la alimentación diaria al seguimiento a la cohorte municipal 2025
VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM	FIRMA
FECHA	15 SEPTIEMBRE AL 15 OCTUBRE 2025
MODALIDAD (PRESENCIAL / VIRTUAL)	Presencial
LUGAR (PRESENCIAL)	Oficina centro de acopio municipal de la Secretaria de Salud Yumbo.
HORA DE INICIO	02:00 P.M

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

CONVOCA: COORDINACION PAI
ASISTENTES: EQUIPO PAI DLS.

ORDEN DEL DIA

1. Llamado a lista: Verificación del quórum.
2. Saludo e instalación:
3. Desarrollo de temarios: verificación del cumplimiento del seguimiento a la cohorte municipal 2025
4. Lectura y aprobación del acta anterior
5. Firma de listado asistencia:
6. Cierre

1 verificación del Quorum

Nombres	Cargo	Entidad
Lina Vanessa Nieva Vergara	Referente PAI	Secretaria de Salud Municipal Yumbo
Frank González	Apoyo Profesional Técnico PAI	Secretaria de Salud Municipal Yumbo
Nathaly Reinosa	Apoyo técnico PAI	Secretaria de Salud Municipal Yumbo

PROCESO:	GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO:	N/A
DOCUMENTO AL QUE PERTENECE:	PROTOCOLO: REALIZACIÓN DE REUNIONES
FORMATO:	ACTA DE REUNIÓN

2. Se da al saludo a la instalación del equipo citada por parte de la Referente PAI Lina Vanessa Nieva Vergara

3. Se relacionan la verificación diaria del seguimiento a la cohorte municipal, filtración y búsqueda de población susceptible según edad y envió a IPS vacunadoras el cronograma de la búsqueda de esta población en el territorio municipal. Posteriormente la técnico Nathaly Reinosa procede a realizar los cruces de verificación con registros diarias de las IPS Vacunadoras, con el seguimiento a la cohorte municipal, se extrae la información de la población próxima a vacunar y susceptibles del mes vencido, una vez se realiza esta labor se envía a las IPS y se programa con los equipos vacunadores de las EAPB en conjunto con el apoyo profesional Frank González.

4. se procede a leer el acta anterior, el cual es aprobado por la mayoría.

5. se firma al final

6. cierre de la reunión.

COMPROMISOS PACTADOS

TAREA	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN
Garantizar la retroalimentación a los equipos PAI y extramurales los resultados de la COHORTE municipal 2025	EQUIPO PAI DLS	15 septiembre al 15 octubre 2025

HORA CIERRE DE LA REUNIÓN	05:00 P.M
FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN	noviembre 2025

FIRMA DE LOS ASISTENTES

LINA VANESSA NIEVA VERGARA

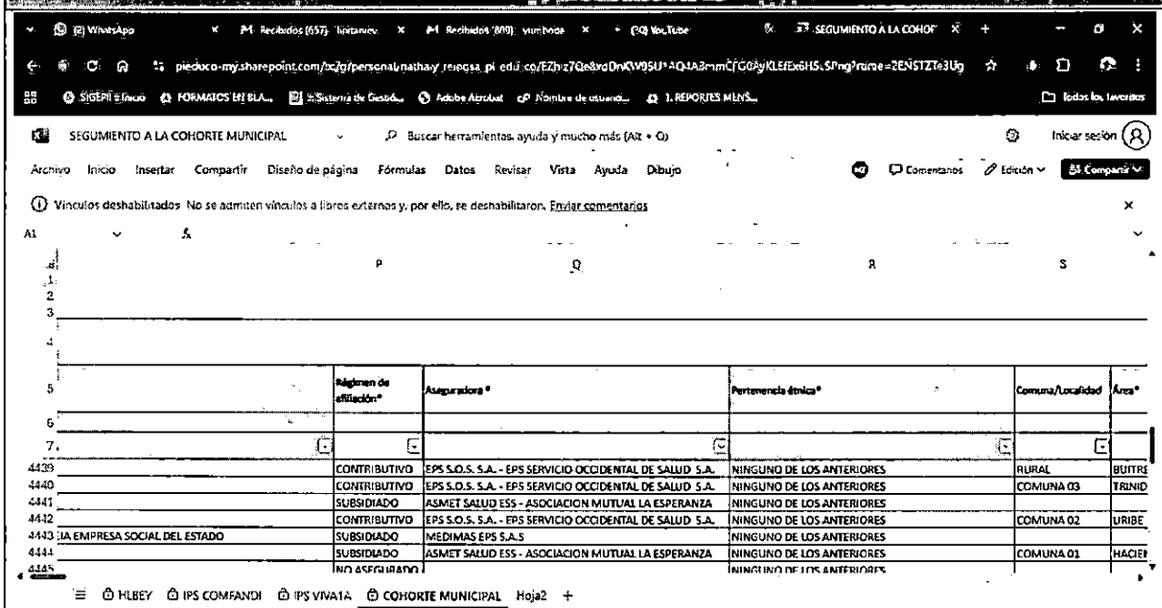
REFERENTE PAI

FRANK SNAYDER GONZALEZ ORREGO.
APOYO PROFESIONAL PAI

NATHALY REINOSA ZUÑIGA
APOYO TECNICO PAI

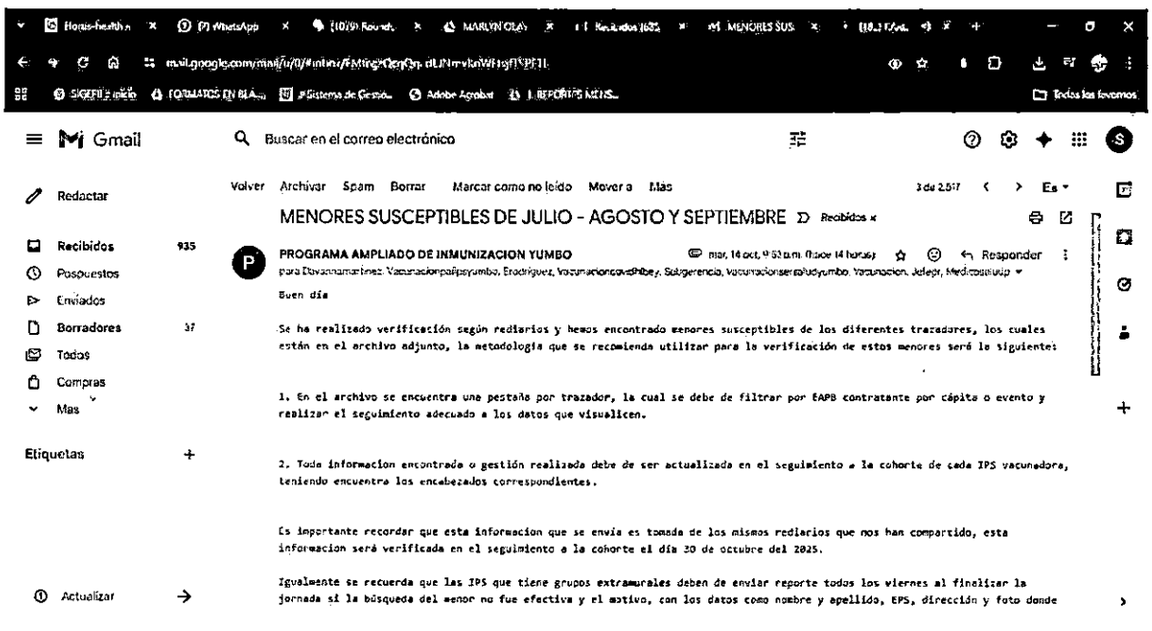
AUSENTE(S)

EVIDENCIAS



SEGUIMIENTO A LA COHORTE MUNICIPAL

	Régimen de afiliación*	Aseguradora *	Pertenencia étnica*	Comuna/Localidad	Área*
4439	CONTRIBUTIVO	EPS S.O.S. S.A. - EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	RURAL	BUITRE
4440	CONTRIBUTIVO	EPS S.O.S. S.A. - EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	COMUNA 03	TRINID
4441	SUBSIDIADO	ASMET SALUD ESS - ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		
4442	CONTRIBUTIVO	EPS S.O.S. S.A. - EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	COMUNA 02	URIBE
4443	LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	SUBSIDIADO	MEDIMAS EPS S.A.S	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	
4444		SUBSIDIADO	ASMET SALUD ESS - ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	COMUNA 01	HACIEN
4445		NO ASEGURADO	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		



MENORES SUSCEPTIBLES DE JULIO - AGOSTO Y SEPTIEMBRE

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION YUMBO

Buen día

Se ha realizado verificación según rediarios y hemos encontrado menores susceptibles de los diferentes trazadores, los cuales están en el archivo adjunto, la metodología que se recomienda utilizar para la verificación de estos menores será la siguiente:

1. En el archivo se encuentra una pestaña por trazador, la cual se debe de filtrar por EAPB contratante por cápita o evento y realizar el seguimiento adecuado a los datos que visualicen.

2. Toda información encontrada o gestión realizada debe de ser actualizada en el seguimiento a la cohorte de cada IPS vacunadora, teniendo encuentra los encabezados correspondientes.

Es importante recordar que esta información que se envía es tomada de los mismos rediarios que nos han compartido, esta información será verificada en el seguimiento a la cohorte el día 30 de octubre del 2025.

Igualmente se recuerda que las IPS que tiene grupos extramurales deben de enviar reporte todos los viernes al finalizar la jornada si la búsqueda del menor no fue efectiva y el motivo, con los datos como nombre y apellido, EPS, dirección y foto donde

Municipio de Yumbo, Octubre 24 2025

Doctora
Olga S. Mariño Ortiz
Secretaria Local de Salud
Alcaldía de Yumbo

Referencia: INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YUMBO POR LA FUNDACION CONEXIÓN HUMANA YUMBO ONG IDENTIFICADA CON NIT: 901548359-1.

De acuerdo al contrato **No. 114.19.11.185 2025** se ha cumplido a cabalidad en los meses de **SEPTIEMBRE – OCTUBRE** de 2025.

A continuación, se relaciona las actividades solicitadas por la secretaria local de Salud, los cuales fueron entregados y recibidos a conformidad por el personal responsable de la solicitud:

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR.

ACTIVIDAD:

- **REFRIGERIOS: (APOYAR LOGOISTICA Y OPERATIVAMENTE A TODO COSTO EN LA ENTREGA DE PASTEL DE POLLO O SANDWICH ESPECIAL INDIVIDUAL MAS BEBIDA PARA LOS PARTICIPANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y DE LA SECRETARIA DE LOCAL DE SALUD.)**

DIA/MES/AÑO HORA DE ENTREGA	CANTIDAD	LUGAR DE ENTREGA:	EVIDENCIA
23/SEPTIEMBRE 2025 HORA: 10:30 AM	53 UNIDADES	HOSPITAL LOCAL DE YUMBO LA BUENA ESPERANZA -AUDITORIO-	
23/SEPTIEMBRE 2025 HORA: 3:00PM	32 UNIDADES	ALCALDIA MUNICIPAL DE YUMBO AUDITORIO # 3	
24/SEPTIEMBRE 2025 HORA: 9:00AM	55 UNIDADES	COLEGIO MAYOR DE YUMBO -AUDITORIO-	

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO –VALLE
2025

24/SEPTIEMBRE 2025 HORA: 10:30AM	67 UNIDADES	INSTITUCION EDUCATIVA TITAN YUMBO SEDE: BACHILLERATO	 
25/SEPTIEMBRE 2025 HORA: 8:30AM	64 UNIDADES	INSTITUCION EDUCATIVA TITAN YUMBO SEDE: BACHILLERATO	  
25/SEPTIEMBRE 2025 HORA: 10:45AM	47 UNIDADES	IMETY CALLE 10 CON CARRERA 4 ESQUINA YUMBO	  

26/SEPTIEMBRE 2025 HORA: 9:20AM	16 UNIDADES	HOSPITAL LOCAL DE YUMBO LA BUENA ESPERANZA -AUDITORIO-	 
29/SEPTIEMBRE 2025 HORA: 8:00AM	30 UNIDADES	SINTRA-MUNICIPIO YUMBO -AUDITORIO-	 
29/SEPTIEMBRE 2025 HORA: 3:00PM	32 UNIDADES	ALCALDIA MUNICIPAL DE YUMBO AUDITORIO # 2	 
30/SEPTIEMBRE 2025 HORA: 9:00AM	50 UNIDADES	SECRETARIA LOCAL DE SALUD YUMBO -AUDITORIO-	 

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO –VALLE
2025

			
01/OCTUBRE 2025 HORA: 9:30AM	50 UNIDADES	SECRETARIA LOCAL DE SALUD YUMBO -AUDITORIO-	 
04/OCTUBRE 2025 HORA: 9:00AM	60 UNIDADES	INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL GARCIA MARQUEZ BARRIO PANORAMA	 
06/OCTUBRE 2025 HORA: 10:00AM	36 UNIDADES	CAMARA DE COMERCIO YUMBO -AUDITORIO-	 

06/OCTUBRE 2025 HORA: 1:30PM	56 UNIDADES	COLEGIO MAYOR DE YUMBO -AUDITORIO-	 
07/OCTUBRE 2025 HORA: 9:00AM	63 UNIDADES	ALCALDIA MUNICIPAL DE YUMBO AUDITORIO # 3	  
07/OCTUBRE 2025 HORA: 4:00PM	14 UNIDADES	SECRETARIA LOCAL DE SALUD YUMBO -AUDITORIO-	 
08/OCTUBRE 2025 HORA: 8:30AM	42 UNIDADES	ALCALDIA MUNICIPAL DE YUMBO AUDITORIO # 3	  

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO –VALLE
2025

08/OCTUBRE 2025 HORA: 3:45PM	48 UNIDADES	HOSPITAL LOCAL DE YUMBO LA BUENA ESPERANZA -AUDITORIO-	 
09/OCTUBRE 2025 HORA: 10:15AM	18 UNIDADES	ASOJUBILADOS YUMBO	  
09/OCTUBRE 2025 HORA: 4:00PM	35 UNIDADES	SINTRA-MUNICIPIO YUMBO -AUDITORIO-	 
10/OCTUBRE 2025 HORA: 8:00AM	30 UNIDADES	CASETA COMUNAL YUMBILLO	  

10/OCTUBRE 2025 HORA: 2:00PM	30 UNIDADES	CASETA COMUNAL MULALO	
11/OCTUBRE 2025 HORA: 9:00AM	55 UNIDADES	PARQUE BOLIVAR YUMBO	
14/OCTUBRE 2025 HORA: 8:30AM	35 UNIDADES	CASETA COMUNAL SAN MARCOS	  
15/OCTUBRE 2025 HORA: 2:30PM	40 UNIDADES	CAMARA DE COMERCIO YUMBO -AUDITORIO-	  

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO –VALLE
2025

15/OCTUBRE 2025 HORA: 2:30PM	62 UNIDADES	PARQUE BELALCAZAR YUMBO	 

ACTIVIDAD:

- **HIDRATACION Y/O PRODUCTOS DE VIGILANCIAEN SALUD: (APOYAR LOGISTICA Y OPERATIVAMENTE A TODO COSTO EN LA ENTREGA DE BOTELLA DE AGUA DE 250ML O PRODCUTOS DE IMAGENM Y PREVENCION EN SALUD PARA LOS PARTICIPANTES DE LOS COMITÉ O REUNIONES DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD).**

DIA/MES/AÑO HORA DE ENTREGA	CANTIDAD	LUGAR DE ENTREGA:	EVIDENCIA
11/OCTUBRE 2025 HORA: 9:00 AM	40 BOTELLAS DE AGUA	PARQUE BOLIVAR YUMBO	
17OCTUBRE 2025 HORA: 8:30 AM	61 BOTELLAS DE AGUA	PARQUE BELALCAZAR YUMBO	

ACTIVIDAD:

- **ALMUERZO EJECUTIVO BUFETT:**

DIA/MES/AÑO HORA DE ENTREGA	CANTIDAD	LUGAR DE ENTREGA:	EVIDENCIA
3/OCTUBRE 2025 HORA: 12:30PM	107 UNIDADES	SECRETARIA LOCAL DE SALUD YUMBO	

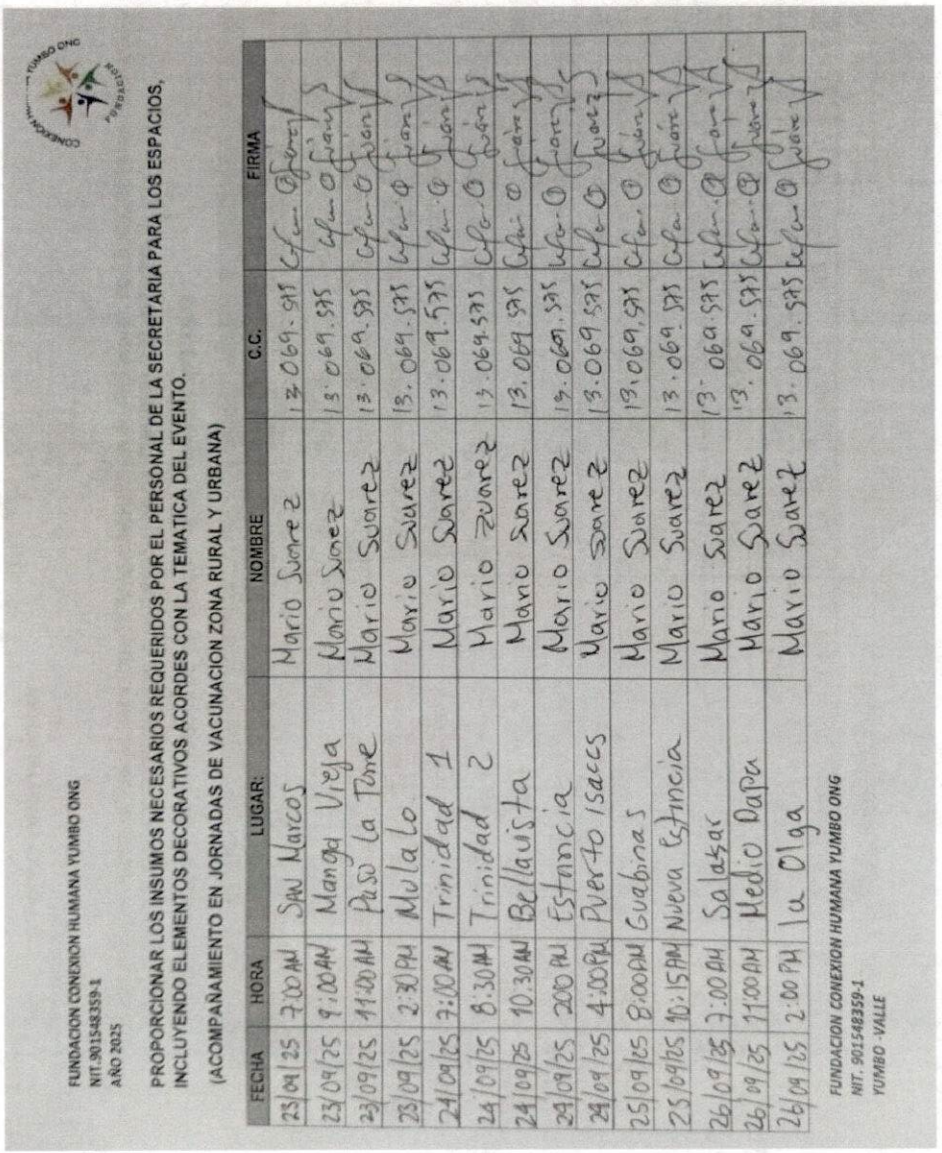
ACTIVIDAD:

- **ALMUERZO NORMAL:**

DIA/MES/AÑO HORA DE ENTREGA	CANTIDAD	LUGAR DE ENTREGA:	EVIDENCIA
4/OCTUBRE 2025 HORA: 12:30 PM	101 UNIDADES	INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL GARCIA MARQUEZ BARRIO PANORAMA	      

ACTIVIDAD:

- PROPORCIONAR LOS INSUMOS NECESARIOS REQUERIDOS POR EL PERSONAL DE LA SECRETARIA PARA LOS ESPACIOS, INCLUYENDO ELEMENTOS DECORATIVOS ACORDES CON LA TEMATICA DEL EVENTO.



FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT.901548359-1
AÑO 2025

PROPORCIONAR LOS INSUMOS NECESARIOS REQUERIDOS POR EL PERSONAL DE LA SECRETARIA PARA LOS ESPACIOS, INCLUYENDO ELEMENTOS DECORATIVOS ACORDES CON LA TEMATICA DEL EVENTO.

(ACOMPAÑAMIENTO EN JORNADAS DE VACUNACION ZONA RURAL Y URBANA)

FECHA	HORA	LUGAR:	NOMBRE	C.C.	FIRMA
23/09/25	7:00 AM	San Marcos	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
23/09/25	9:00 AM	Manga Vieja	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
23/09/25	11:00 AM	Paso la Torre	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
23/09/25	2:30 PM	Mulalo	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
24/09/25	7:00 AM	Trinidad 1	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
24/09/25	8:30 AM	Trinidad 2	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
24/09/25	10:30 AM	Bellavista	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
24/09/25	2:00 PM	Estancia	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
24/09/25	4:00 PM	Puerto Isaacs	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
25/09/25	8:00 AM	Guabinas	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
25/09/25	10:15 AM	Nueva Estancia	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
26/09/25	7:00 AM	Salazar	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
26/09/25	11:00 AM	Medio Dapa	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez
26/09/25	2:00 PM	La Olga	Mario Suarez	13.069.595	Mario Suarez

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO -VALLE

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO –VALLE
2025

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO –VALLE
2025

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT.901548359-1
AÑO 2025

PROPORCIONAR LOS INSUMOS NECESARIOS REQUERIDOS POR EL PERSONAL DE LA SECRETARIA PARA LOS ESPACIOS, INCLUYENDO ELEMENTOS DECORATIVOS ACORDES CON LA TEMATICA DEL EVENTO.

(ACOMPAÑAMIENTO EN JORNADAS DE VACUNACION ZONA RURAL Y URBANA)

FECHA	HORA	LUGAR:	NOMBRE	C.C.	FIRMA
29/09/25	7:00AM	Santa Ines	Mario Suarez	13.069.575	
29/09/25	10:30AM	Montañitas	Mario Suarez	13.069.575	
29/09/25	1:30PM	San Jose	Mario Suarez	13.069.575	
29/09/25	3:30PM	el Chocho.	Mario Suarez	13.069.575	
1/10/25	7:30AM	Arroyohodo	Mario Suarez	13.069.575	
1/10/25	9:30AM	Xixadla	Mario Suarez	13.069.575	
1/10/25	11:30AM	Dapa	Mario Suarez	13.069.575	
1/10/25	2:30PM	Medio Dapa.	Mario Suarez	13.069.575	
3/10/25	8:00AM	Yumbillo	Mario Suarez	13.069.575	
3/10/25	10:00AM	la Buitrera.	Mario Suarez	13.069.575	
7/10/25	7:15AM	Trinidad 1	Mario Suarez	13.069.575	
7/10/25	9:20AM	Trinidad 2	Mario Suarez	13.069.575	
7/10/25	11:10AM	Hector Saavedra	Mario Suarez	13.069.575	
7/10/25	2:30PM	Manzanillo - Secker	Mario Suarez	13.069.575	

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO -VALLE

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO –VALLE
2025

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT.901548359-1
AÑO 2025

PROPORCIONAR LOS INSUMOS NECESARIOS REQUERIDOS POR EL PERSONAL DE LA SECRETARIA PARA LOS ESPACIOS, INCLUYENDO ELEMENTOS DECORATIVOS ACORDES CON LA TEMATICA DEL EVENTO.

(ACOMPAÑAMIENTO EN JORNADAS DE VACUNACION ZONA RURAL Y URBANA)

FECHA	HORA	LUGAR:	NOMBRE	C.C.	FIRMA
7/10/25	3:30PM	La Estancia	Mario Suarez	13.069.575	
7/10/25	4:30PM	Guabinas	Mario Suarez	13.069.575	
8/10/25	9:30AM	San Jorge	Mario Suarez	13.069.575	
8/10/25	10:45AM	Puerto Isaccs	Mario Suarez	13.069.575	
10/10/25	7:00AM	Miravalle Norte	Mario Suarez	13.069575	
10/10/25	9:30AM	San Marcos	Mario Suarez	13.069.575	
10/10/25	2:00PM	Manga Vieja	Mario Suarez	13.069.575	
10/10/25	4:00PM	Hola Ló.	Mario Suarez	13.069.575	
13/10/25	7:00AM	Miravalle Dapa	Mario Suarez	13.069.575	
14/10/25	9:00AM	Medio Dapa	Mario Suarez	13.069575	
14/10/25	11:00AM	Alto Dapa.	Mario Suarez	13.069.575	
14/10/25	2:00PM	El Pedregal (vereda)	Mario Suarez	13.069.575	
16/10/25	8.00AM	Panorama	Mario Suarez	13.069575	
16/10/25	10.00AM	Las Americas	Mario Suarez	13.069.575	

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO -VALLE

Cordialmente

Andres Felipe Torres Games
Representante legal
FUNDACION CONEXIÓN HUMANA YUMBO ONG

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO –VALLE
2025

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT.901548359-1
AÑO 2025

PROPORCIONAR LOS INSUMOS NECESARIOS REQUERIDOS POR EL PERSONAL DE LA SECRETARIA PARA LOS ESPACIOS, INCLUYENDO ELEMENTOS DECORATIVOS ACORDES CON LA TEMATICA DEL EVENTO.

(ACOMPAÑAMIENTO EN JORNADAS DE VACUNACION ZONA RURAL Y URBANA)

FECHA	HORA	LUGAR:	NOMBRE	C.C.	FIRMA
16/10/25	2:00 PM	San Jorge	Mario Suarez	13.069.575	
16/10/25	4:00 PM	la Estancia.	Mario Suarez	13.069.575	
17/10/25	8:00 AM	Salud Publica Dtal Cali	Mario Suarez	13.069.575	
17/10/25	5:00 PM	Salud Publica Dtal Cali	Mario Suarez	13.069.575.	
20/10/25	7:00 AM	Puerto Rico	Mario Suarez	13.069.575	
20/10/25	8:45 AM	Santa Ines	Mario Suarez	13.069.575	
20/10/25	10:30 AM	Chocho	Mario Suarez	13.069.575	
20/10/25	1:00 PM	Peñas Negras	Mario Suarez	13.069.575	
20/10/25	2:10 PM	Montañitas	Mario Suarez	13.069.575	
20/10/25	4:00 PM	San Jose.	Mario Suarez	13.069.575	
21/10/25	7:00 AM	I.E Rosa Zarate Papa	Mario Suarez	13.069.575	
21/10/25	10:30 AM	I.E. Leonor Lourido - Arroyohondo	Mario Suarez	13.069.575	
22/10/25	7:30 AM	San Marcos	Mario Suarez	13.069.575	
22/10/25	2:15 PM	Yumbillo	Mario Suarez	13.069.575	

FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG
NIT. 901548359-1
YUMBO -VALLE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043676264

(415)7707212489984(8020) 000014104367626 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 8 3 5 9	1	Impuestos de Cali	5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

41. Dirección principal
CR 9 10 27

42. Correo electrónico fundacionconexionhumanayumbo21@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 0 5 0 1	6 0 2 6 6 9 6 7 1 5	3 2 2 6 0 5 3 6 1 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 2 1 1 1 2 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 7	1	4	4	8	5	2	5	5																	

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre TORRES GAMES ANDRES FELIPE
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 23-10-2025 05:52:33PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141043676264

(415)7707212489984(8020) 000014104367626 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 8 3 5 9	1	Impuestos de Cali	5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 1 1 0 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 1 2 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 S 2 0 9 0 4	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8 9 2	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 1 1 0 1	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA
Net Cash

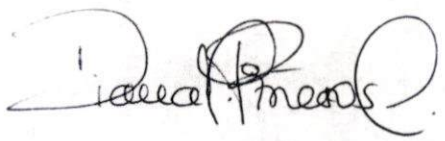
BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **FUNDACION CONEXION HUMANA YUMBO ONG**, identificado(a) con NIT número **901.548.359-1** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS EM** No. **0905002464** aperturada el **5 de abril del 2024**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **23 de octubre del 2025.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0905002464**
Cuenta de 16 dígitos:**0905000200002464**
Cuenta de 20 dígitos:**00130905000200002464**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA DE
YUMBO

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Contrato 114-19-11-0185-2025, CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DEL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN "PAI", PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES, ZONOSIS Y LOS PROCESOS DE LA SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD. EN EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE YUMBO. según disponibilidad No. 20253171 de agosto 26 de 2025.

CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 114-19-11-0185-2025
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE YUMBO NIT. 890.399.025-6.
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN CONEXIÓN HUMANA YUMBO ONG NIT. 901.548.359-1 Representante Legal ANDRÉS FELIPE TORRES GAMES C.C. No. 1.118.297.784 de Yumbo (V).
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD EN EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE YUMBO.
VALOR TOTAL:	$45.000.000 (Cuarenta y cinco millones de pesos Mcte).
PLAZO DE EJECUCION:	El plazo para la ejecución del presente contrato interadministrativo será a partir de la suscripción del acta de inicio, previa legalización del mismo y hasta el 15 de diciembre de 2025.
FECHA DE INICIACIÓN:	23/09/2025
FECHA DE TERMINACION:	15/12/2025

Una vez revisado el expediente contractual de FUNDACIÓN CONEXIÓN HUMANA YUMBO ONG., cuyo objeto es: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD EN EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE YUMBO, se pudo verificar que cumplió con EL OBJETO CONTRACTUAL, por lo cual se le realizara y se autoriza el pago de: Treinta y dos millones ochocientos sesenta y ocho mil novecientos noventa pesos Mcte. (32.868.990).

A CONTINUACION SE DETALLA EL ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO Y LOS PAGOS.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	ESTADO CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO	$45.000.000	
PAGOS POR CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL		$32.868.990
SALDO	$12.131.010	

El valor a pagar en la presente acta es de: Treinta y dos millones ochocientos sesenta y ocho mil novecientos noventa pesos Mcte. (32.868.990).

Para constancia se firma en Yumbo, el día 27 de octubre de 2025.

OLGA SVETTLANA MARIÑO ORTIZ
Secretario Local de Secretaría de Salud

JUAN CARLOS MOSQUERA IBARGUEN
Supervisor General de la Secretaría de Salud

Proyecto: Betty Muñoz – contratista
Reviso: Juan Carlos Mosquera