



CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	YENNY ELENA PALACIOS PINILLA	OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS FUNCIONES TÉCNICAS Y OPERATIVAS DE LA OFICINA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDÓ
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
Contrato N°	068 DE 2023		
Documento de Identidad	C.C. N° 54.259.857		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	LUZCELY CORDOBA CHAVERRA		
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDÓ		

MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN

Una vez revisada la documentación enviada por el señor YENNY ELENA PALACIOS PINILLA en su calidad de contratista/convenido del Municipio de Quibdó de acuerdo con el contrato (conveni 068 en cumplimiento de la cláusula 7 del convenio/contrato en mención, solicito respetuosamente realizar el trámite de pago (o desembolso), con base en la siguiente información y anexos de cumplimiento que se relacionan:

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista	53655348120	Banco	Bancolombia	Tipo cuenta	Ahorro
Fecha de inicio (Según Acta)	27-feb.-2023	Plazo de Ejecución	10	meses, y	10
Fecha de terminación (Incluye prórrogas)	31-dic.-2023				

VALOR INICIAL	\$	52.700.000,00
Adición 1		-
Adición 2		-
Adición 3		-
VALOR TOTAL	\$	52.700.000,00

Prórrogas	Días
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
144	952	25/02/2023	2.3.2.02.02.009.19.05.07	5.100.000

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud	265.000	EPS	NUEVA EPS	Número de planilla	9492431655
Pension	339.200	Fondo Pensiones	COLPENSIONES	Número de planilla	9492431655
A.R.P	11.100	A.R.P	POSITIVA	Número de planilla	9492431655

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotización es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
9	1-oct-23	31-oct-23	78,70%	36.380.000	5.100.000	-	5.100.000	11,220,000

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica: Que, YENNY ELENA PALACIOS PINILLA, identificado(a) con C.C. N° 54.259.857 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) PRESTACION DE SERVICIOS N° 068 de 2023, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: \$ 5.100.000 incluido IVA.

Fecha de expedición:

31 octubre 2023
 Día Mes Año

 SUPERVISOR



MUNICIPIO DE QUIBDÓ
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

GESTIÓN FINANCIERA

Aplica para personas naturales no comerciantes
NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

FECHA DE EXPEDICIÓN

31/10/2025

CONSECUTIVO NRO.

9

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE QUIBDÓ
NIT. 891.680.011-0

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE	YENNY ELENA PALACIOS PINILLA	NIT. Ó C.C	54.259.857
NRO. DE CUENTA	53655348120	TIPO DE CUENTA	AHORRO
BANCO	BANCOLOMBIA	CIUDAD	QUIBDÓ
DIRECCIÓN	CALLE 27 E # 27-161	TELÉFONO	3233972874

CONCEPTO

PRESTACION DE SERVICIOS

NRO.

068

Cuyo objeto es

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS FUNCIONES TÉCNICAS Y OPERATIVAS DE LA OFICINA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDÓ. CORRESPONDE AL PERIODO DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025.

VALOR EN NUMEROS \$5.100.000

SUBTOTAL

5.100.000

IVA ASUMIDO

TOTAL

5.100.000

VALOR EN LETRAS:

CINCO MILLONES CIEEN MIL PESOS M/CTE

ENDOSO 1:

Beneficiario del endoso:

NIT/CC

Cuenta

Banco

Tipo

Concepto

Valor

\$ 0

ENDOSO 2:

Beneficiario del endoso:

NIT/CC

Cuenta

Banco

Tipo

Concepto

Valor

\$ 0

FIRMA

DIRECCIÓN

TELÉFONO

Yenny Elena Palacios Pinilla
CALLE 27E#24-161
3233972874

Adquisiciones efectuadas a Personas Naturales no comerciantes o no responsables del Impuesto a las Ventas
Artículo 3 Decreto 522 de Marzo 7/2003

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENIA e ICBF	
Identificación	Nº	Razon Social		PRINCIPAL		CA 12 N 19 51		QUIBDO-CHOCO		6717262		SI	
CC MENSAJES		PALANCO PANILLA YENNY ELENA	INDEPENDIENTE										

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clase		Fecha		Pago		Valor	
Periodo		Planilla		2025/11/13		2025/12/21		0	
Pension	Salud	Planilla		2025/11/13		BANCO AV VILLAS			\$615,300
2025-10	2025-10	ENVIADOS							

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
NO.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
1	CC	POSTAL	25-14	30	\$2,120,000	\$39,200	EPS037	30	\$2,120,000	\$265,000	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,120,000	\$11,100	0	0	\$0	\$0
Total					\$2,120,000	\$39,200			\$2,120,000	\$265,000	\$0	\$0	\$2,120,000	\$11,100			\$0	\$0			\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO		COPIDO		NIT		DV		ATILADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORSA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFI	(ADMINISTRADORAS: 1)							1		\$339,200	\$0	\$0	\$0	\$339,200			
	COLECCIONES	25-14		900,336,004	7			1		\$339,200	\$0	\$0	\$0	\$339,200			
	ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							1		\$11,100	\$0	\$0	\$0	\$11,100			
	POSTIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6			1		\$11,100	\$0	\$0	\$0	\$11,100			
	EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							1		\$265,000	\$0	\$0	\$0	\$265,000			
	NUOVA E.P.S.	EPS037		900,156,264	2			1		\$265,000	\$0	\$0	\$0	\$265,000			
TOTAL								1		\$615,300	\$0	\$0	\$0	\$615,300			



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Numero Identificación del Aportante / Pin Único
54259657 Valor a Pagar \$: **615.300**

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:
 PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA
 Numero de Planilla: **9492437655**

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:
 PAGO CON PIN ÚNICO
 Operador de Información: Año **2025** Mes **10**
 Periodo de Colización a Pagar: **2025** **10**

AVU 530 20251021 10:04 SC 311 LINEA D
 VR PAGADO: 615,300.00
 NOMBRE: APORTES EN LINEA
 CLAVE: 9492431655
 TI: 54259857
 Fecha Aplicación: 20251021 PIN: 100436
 Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE: INFORMACION: AVU 530 20251021 10:04 SC 311 LINEA D VR PAGADO: 615,300.00 NOMBRE: APORTES EN LINEA CLAVE: 9492431655 TI: 54259857 Fecha Aplicación: 20251021 PIN: 100436 Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

Editar

05:00) Bogotá, Lima, Quilto)						Entidad Estatal
Pago 007	07	6/09/2025 3:06:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quilto)	-		5.100.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 008	08	3 minutos de tiempo transcurrido (22/10/2025 7:23:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quilto)	-		5.100.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO YENNY ELENA PALACIOS.pdf	ACTA DE INICIO YENNY ELENA PALACIOS.pdf	Comprador
<input type="checkbox"/> ARL YENNY PALACIOS.pdf	ARL YENNY PALACIOS.pdf	Comprador
<input type="checkbox"/> RP YENNY PALACIOS.pdf	RP YENNY PALACIOS.pdf	Comprador
<input type="checkbox"/> Informe febrero 2025 (1) (1).pdf	Informe febrero 2025 (1) (1).pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> Informe marzo 2025 (2).pdf	Informe marzo 2025 (2).pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> soporte cuenta de cobro abril (2).pdf	soporte cuenta de cobro abril (2).pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> Soporte cuenta de cobro mes de mayo 2025 (1).pdf	Soporte cuenta de cobro mes de mayo 2025 (1).pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> Formato informe de cumplimiento junio 2025 Yenny (1).pdf	Formato informe de cumplimiento junio 2025 Yenny (1).pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> mes de julio yenny.pdf	mes de julio yenny.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> cuenta yenny agosto.pdf	cuenta yenny agosto.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> cuenta septiembre yelena.pdf	cuenta septiembre yelena.pdf	Proveedor

Borrar

Cargar nuevo

Quibdó, 31 de octubre de 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE QUIBDO

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016- RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **YENNY ELENA PALACIOS PINILLA**, identificada con cedula de ciudadanía No 54259857 expedida en Quibdó con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de Ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales. (Parágrafo 2 ART 383 E.T).

SI ()

NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,


YENNY ELENA PALACIOS PINILLA

C.C.54259857 de QUIBDO



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE APLICACIÓN: OCTUBRE DE 2025

DATOS DEL INFORME

Mensual

Final

Informe mensual de actividades Nro. 9

Fecha de Presentación:	31 de octubre de 2025	Periodo del Informe:	DESDE: 1 de octubre de 2025 HASTA: 31 de octubre de 2025
------------------------	-----------------------	----------------------	--

Nombre del Contratista:	YENNY ELENA PALACIOS PINILLA	Nro. de documento de Identidad:	54259857
-------------------------	------------------------------	---------------------------------	----------

Correo Electrónico:	yelenapalacios@gmail.com	Nro. de teléfono:	3233972874
---------------------	--------------------------	-------------------	------------

Nombre Interventor(a) o Supervisor(a): (E)	LUTCEL Y CORDOBA CHAVERRA	Nro. de documento de Identidad:	35895926
--	---------------------------	---------------------------------	----------

Nombre del Apoyo a la Supervisión:	No aplica	Nro. de documento de Identidad:	No aplica
------------------------------------	-----------	---------------------------------	-----------

Valor del Contrato:	\$52.700.000	Valor Adición:	\$ 0
---------------------	--------------	----------------	------

DATOS DEL CONTRATO

Contrato Nro.	068
---------------	-----

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS FUNCIONES TÉCNICAS Y OPERATIVAS DE LA OFICINA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDÓ.

CDP Nro.	144	CRP Nro.	952
----------	-----	----------	-----

Póliza Nro.	N/A	Fecha Acta de Aprobación Póliza:	N/A
-------------	-----	----------------------------------	-----

Plazo:	Diez (10) MESES Y DIEZ (10) DIAS	Fecha de Inicio:	27 de febrero de 2025	Fecha de Terminación:	31-12-2025
--------	----------------------------------	------------------	-----------------------	-----------------------	------------

Modificaciones al Contrato: [Relacione aquí todo lo correspondiente a una prórroga, adición y/o suspensión, si es el caso]

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO



ALCALDÍA DE
QUIBDÓ

NIT: 891680011-0

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALUD

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas y/o productos entregados	Soportes
<p>1. Apoyar la ejecución del Plan de Vigilancia y demás acciones que programe en el área, para ello deberá organizar un plan operativo de las actividades conformes a los productos asignados de manera periódica, haciendo el debido seguimiento y ajuste respectivo.</p>	<p>1.1 Revisión y consolidación de boletines epidemiológicos con corte a semana epidemiológica 40 del 2025, de los referentes asignados (Tuberculosis, destrucción en menor de 5 años, cáncer en menor de 18 años, sífilis gestacional y congénita, IMA5, Inmunoprevenibles).</p> <p>1.2 Participación el día 23 de octubre de la jornada de asistencia técnica eventos de interés en salud inmunoprevenibles, dengue, malaria, Intento de Suicidio Violencia de Genero e Intrafamiliar, Lesiones por artefacto explosivo de MAP y pólvora, Mortalidad materna, mortalidad materna, defectos congénitos y mortalidad perinatal y neonatal tardía Con el objetivo principal de una asistencia técnica en salud pública es fortalecer las capacidades de los actores involucrados en el sistema de salud para mejorar la gestión y lograr resultados concretos en la salud de la población. Esto implica un proceso continuo de asesoría, capacitación, acompañamiento y apoyo técnico para mejorar los procesos, la calidad de los servicios y la cobertura de salud.</p>	<p>1.1.1 Particularizo cargue Boletines epidemiológicos SE 40</p> <p>1.2.1 Listado de asistencia y registro fotográfico de la jornada de asistencia técnicas</p>
	<p>1.3 Para articular el proceso de asistencia técnica con las UPGD, HIRV el 16 de octubre de 2025, se realizaron los oficios con previa concertación con las IPS y se soportan a través de actas y demás actividad que giran entorno a la asistencia técnica.</p> <p>1.4 asistencia al comité de vigilancia epidemiológica – COVE y comité de estadísticas vitales.</p>	<p>1.3.1 pantallazo Cargue de las actas de asistencia técnicas del DRIVE de Vigilancia.</p> <p>1.4.1 registro fotográfico asistencia al COVE</p>
<p>2. Apoyar como epidemiólogo el análisis y monitoreo del comportamiento de los eventos responsables de referentes no especializados en epidemiología.</p>	<p>2.1 Reunión de equipo para realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades asignadas a los referentes asignados, los días 6 y 7 de octubre de 2025</p>	<p>2.1.1 Registro Fotográfico</p> <p>2.1.2 Listado de Asistencia</p> <p>2.1.3 Acta de reunión seguimiento al plan de acción</p>

📧 contacto@quibdo-choco.gov.co

📍 Cra 2 N 24a - 32 Quibdó, Chocó | Código postal 270001

📱 @alcaldiaquibdo

🌐 www.quibdo-choco.gov.co



<p>3. Acompañar (por lo menos 1 vez al mes o cuando sea casos especiales) en terreno a las visitas de investigación epidemiológica de campo y las búsquedas activas comunitarias que realiza el personal técnico, haciendo la debida retroalimentación.</p>	<p>3.1 Acompañamiento a las investigaciones epidemiológicas de campo de tuberculosis y estudios de contactos de los casos reportados durante el mes de octubre asignados a las auxiliares. 3.2 el 22 de octubre se desarrolla reunión de equipo con el referente y auxiliares del evento de tuberculosis con el objetivo de revisar las IEC asignadas y las demás actividades ejecutadas en el mes de octubre de 2025.</p>	<p>3.1.1 Formato de IEC 3.1.2 Registro fotográfico reunión equipo 3.1.3 Acta de Reunión de grupo de Tuberculosis 3.1.4 Pantallazo del cargue del Acta del DRIVE de vigilancia.</p>
<p>4. Realizar análisis de casos para el desarrollo de las unidades de los eventos que los requieran conjuntamente con el resto del equipo involucrado.</p>	<p>Durante el mes de octubre no se presentaron casos para unidad de análisis por eventos de interés en salud pública de los referentes asignados (Tuberculosis, desnutrición en menor de 5 años, cáncer en menor de 18 años, sífilis gestacional y congénita, IAAS, Inmunoprevenibles).</p>	<p>No Aplica</p>
<p>5. Socializar y presentar trimestralmente un informe técnico, operativo y de gestión de los avances de acuerdo con los eventos asignados.</p>	<p>5.1 Se realiza revisión y consolidación de los informes semestrales de los referentes asignados (Tuberculosis, desnutrición en menor de 5 años, cáncer en menor de 18 años, sífilis gestacional y congénita, IAAS, Inmunoprevenibles) y posterior envió al área de coordinación de vigilancia.</p>	<p>5.1.1 Pantallazo del envío de los informes semestrales</p>
<p>6. Generar alertas tempranas, sugerir y participar en la atención de planes de respuesta a brotes o emergencias en salud cuando se presenten.</p>	<p>6.1 Reunión con el equipo de la epidemióloga Blanca para la entrega de la vigilancia monitoreo de medios la cual permite detectar alertas relacionadas con los eventos de interés en salud pública y brotes el día 1/10/2025, además de realizó socialización de la metodología de trabajo con el equipo asignado.</p>	<p>6.1.1 Acta de reunión de socialización de Monitoreo de medio 6.1.2 Pantallazo del cargue del Acta del DRIVE de vigilancia</p>
<p>7. Realizar las debidas orientaciones técnicas o asesorías semanales y educación continua al personal técnico asignado, de acuerdo a las necesidades evidenciadas durante el desarrollo operativo de sus tareas.</p>	<p>7.1 Reunión de equipo para realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades asignadas a los referentes asignados, tales como Boletines epidemiológicos, seguimiento a monitoreos de medios, informes de eventos, cargue de información al DRIVE de las auxiliares los días 6 de octubre de 2025.</p>	<p>7.1.1 Pantallazo acta de reunión 7.1.2 Listado de Asistencia</p>
<p>8. Realizar jornada de correlación entre programa y SIM/GILA (semanalmente) en</p>	<p>8.1 Se hace seguimiento al número de casos probables o sospechosos de los diferentes eventos y establecer datos</p>	<p>8.1 Pantallazos de articulación ajustes</p>



<p>conjunto con sistemas de información, de acuerdo con el o los eventos asignados, realizando los ajustes requeridos, la georeferenciación de los casos y mantenimientos actualizados.</p>	<p>con el fin de realizar los ajustes que haya a lugar, con la referente de sistemas de información de manera semanal.</p>	<p>requeridos con sistemas de información.</p> <p>9.1.1 Pantallazo del envío de los informes semestrales</p>
<p>9. Apoyar la elaboración y presentación de informes mensuales internos y externos según los eventos asignados.</p>	<p>9.1 Se realiza revisión y consolidación de los informes semestrales de los referentes asignados (Tuberculosis, desnutrición en menor de 5 años, cáncer en menor de 18 años, sífilis gestacional y congénita, IAAS, Inmunoprevenibles) y posterior envió al área de coordinación de vigilancia.</p>	<p>10.1.1 pantallazo de asistencia</p> <p>10.1.2 Registro fotográfico y listado de asistencia trabajo articulado</p>
<p>10. Las demás actividades que le sean asignadas por su supervisor y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia.</p>	<p>10.1 asistencia al comité departamental de estadísticas vitales el 21 de octubre de 2025</p> <p>10.2 Actualización del ASIS el día 22 de octubre de 2025</p> <p>10.3 el 21 de octubre de 2025, se realiza Participación de la celebración día mundial de la Sífilis.</p>	<p>10.1.3 Participación reunión celebración día mundial de la Sífilis</p>

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

El supervisor con la firma del presente documento certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones contractuales para el periodo de presentación de este informe, como el pago de los aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social, por concepto de salud, pensiones y ARL, por tal razón, se autoriza el pago al Contratista de la suma de CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$5.100.000)

<p><i>Yenny E. Pinilla</i> Firma del contratista</p> <p>Nombre de la Contratista: YENNY ELENA PALACIOS PINILLA</p>	<p><i>Luzcelly Cordoba C.</i> Firma Supervisor</p> <p>Nombre de la supervisor: LUZCELY CORDOBA CHAVERRA</p>
---	--

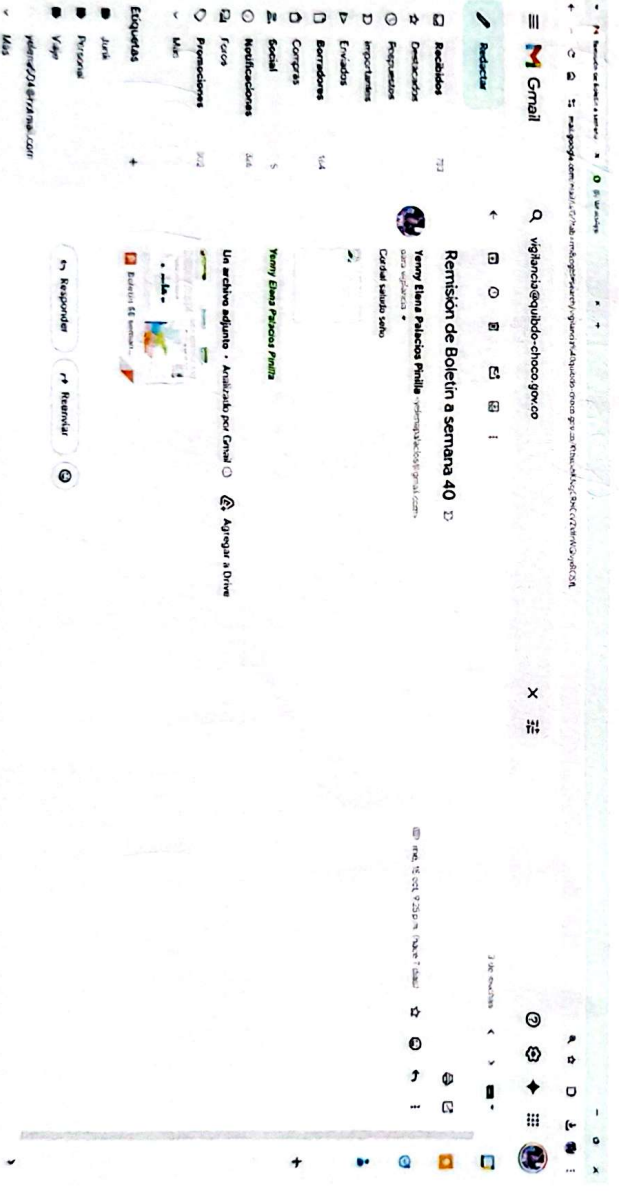
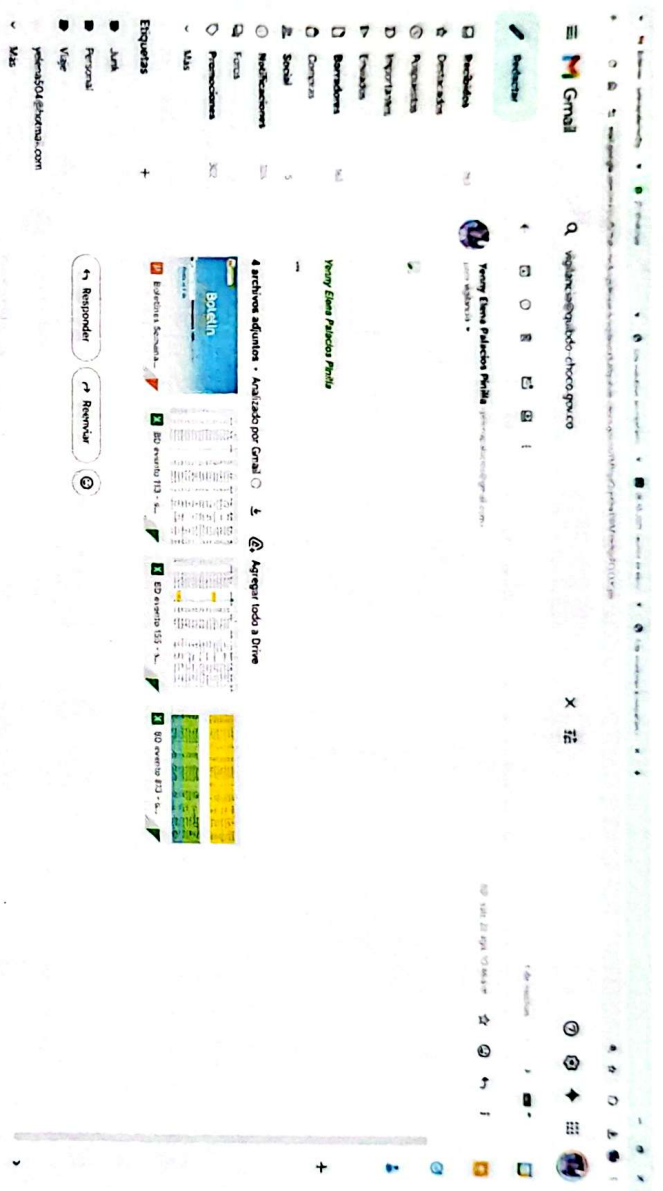
J.A.P.

Soportes

Soporte de Actividad contractual numero 1

1.1.1 Boletines epidemiológicos SE 40

Consolidación de boletines epidemiológicos a semana 40 de 2025





ALCALDÍA DE
QUIBDÓ

NIT: 891680011-0

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALUD

Boletines eventos 113, 155 y 813 - Boletines

Jairo Mesa Cardona

Boletines eventos 113, 155 y 813

Confirma

Jairo Mesa

4 archivos adjuntos • Análisis por Gmail

Boletines eventos: 2013, 813, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000

Boletín epidemiológico, semana 40 - Boletines

Asamblea Palencia

Saludos cordiales
Envío e documento referido en el asunto del presente mensaje
Quedo atento

Un archivo adjunto • Se analiza con la Zona de pruebas de seguridad de Gmail

Boletín

Boletín Epidemiológico

Responder, Responder, Responder

contacto@quibdo-choco.gov.co
Cra 2 N 24a - 32 Quibdó, Chocó | Código postal 270001

@alcaldiaquibdo
www.quibdo-choco.gov.co

1.2.1 Registro fotográfico y listado de la asistencia técnicas

Jornada de asistencia técnica eventos de interés en salud pública el día 23 de octubre de 2025.



ALCALDIA DE
QUIBDÓ

JORNALIO REGISTRO DE ASISTENCIA
ALCALDIA MUNICIPAL DE QUIBDÓ
DEPENDENCIA:

Visitanza en salud pública

TEMA: Asistencia técnica Asistencia de salud pública
FECHA: 23-10-2025
Hora inicio: 8:00 AM

NOMBRE	CUIDADANIA	CUIDAD DE ORIGEN	CARGO	TIPO DE PARTICIPACION					TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
				SERVIDOR PÚBLICO	CONTRATISTA	CIUDADANO	LÍDER COMUNITARIO	ESTUDIANTE			
Orlando Diego Mosquera	101144311	Comfides	Municipio	X							
Francisco Ochoa	433932920	San José	Asesor	X							
Zaira Gabriela Ochoa	57126896	San José	Asesor	X							
Maribel Pineda	533932920	San José	Asesor	X							
Andrés Iván Torres	550906123	San José	Asesor	X							
Wally YAZMIN MORALES	35578101	San José	Asesor	X							
Hilario Herrera Herrera	101312630	San José	Asesor	X							
Karel Sotelo Sánchez	101312630	San José	Asesor	X							
Blancy Soto Gorb's	10116548	San José	Asesor	X							
Yurely Valer Vargas	10114134	San José	Asesor	X							



ALCALDÍA DE
QUIBDÓ

NIT: 891680011-0

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALU

1.4.1 registro fotográfico asistencia al COVE



SopORTE de Actividad contractual numero 2:

Reunión de equipo para realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades

2.1.1 Registro Fotográfico



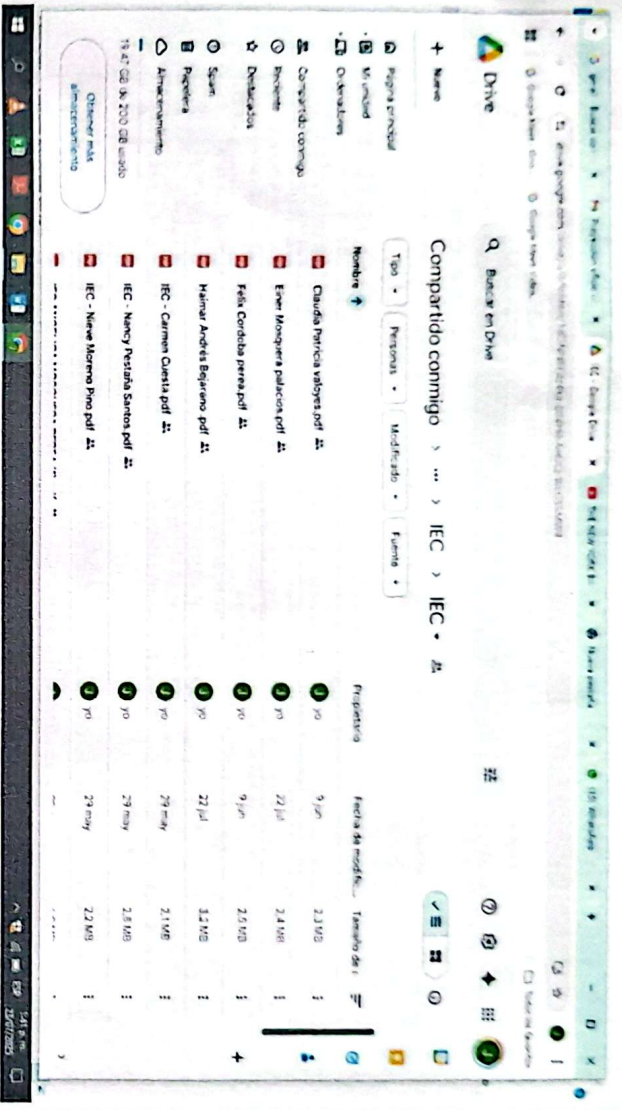
📧 contacto@quibdo-choco.gov.co

📍 Cira 2 N 240 - 32 Quibdó, Chocó | Código postal 270001

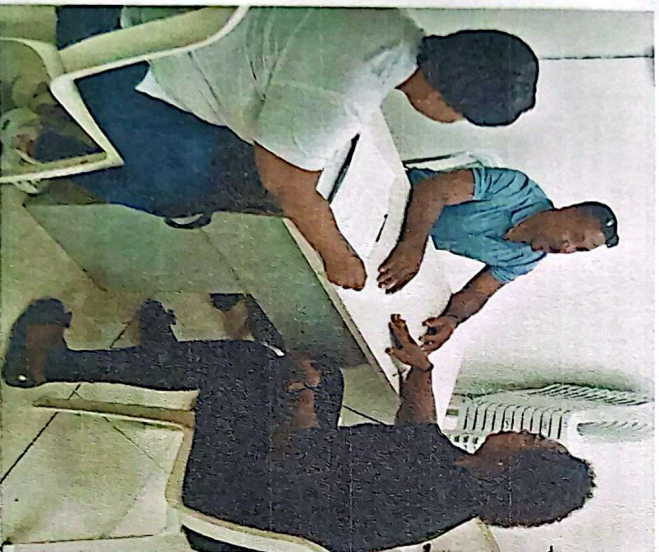


@alcaldiaquibdo

🌐 www.quibdo-choco.gov.co



3.1.2 Registro fotográfico





ALCALDIA DE
QUIBDÓ

NIT: 891680011-0

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALUD

3.1.3 Acta de Reunión de quipo de Tuberculosis



NIT: 891680011-0

ACTA DE REUNIÓN

Asunto: Acuerdo y seguimiento técnico	ACTA DE REUNIÓN
Lider: Jhon María Córdoba	Horario: 9:00 AM
Yony y Geovany Duvaldo Estrella	Lugar: SSMQ
Entidad: Secretaría de Salud	

No.	Nombre	Participantes	Institución	Cargo
1	Mansel Garbosa	Secretaría de salud	Secretaría de salud municipal	Auxiliar de apoyo vigilancia Referente apoyo vigilancia
2	Josán Yenny Córdoba	Secretaría de salud municipal	Secretaría de salud municipal	Auxiliar de apoyo vigilancia
3	Yasni Peres Ferrana	Secretaría de salud municipal	Secretaría de salud municipal	Episemióloga de apoyo de vigilancia
4	Yenny Elena Palacios Prieta			

AGENDA

1	Saludos
2	Presencia
3	Revisión de actividades contractuales
4	Oración sobre las acciones correspondientes a cada actividad

Objetivo: Brindar Acompañamiento técnico para el desarrollo de acciones en el marco del plan de vigilancia en actividades contractuales.

DESARROLLO DE LA AGENDA

El 22 de octubre de 2025, a las 9:00 AM, se conformó el grupo de bienvenida al grupo al referente de VSP y su grupo de auxiliares de manera conjunta de la reunión que es el acompañamiento técnico para el desarrollo de acciones en el marco del plan de vigilancia contractual ímplica proporcionar asistencia y asesoría para asegurar que las actividades realizadas se ejecuten en el contexto de las auxiliares se realizar de acuerdo con lo establecido en el plan de vigilancia. Este proceso de acompañamiento y apoyo técnico para garantizar el cumplimiento de los lineamientos contractuales y a demás ejecución del contrato, el referente de VSP, brindó orientación sobre las acciones correspondiente a cada actividad y para concluir con esta actividad se suscitan los siguientes acuerdos y compromisos

- Las auxiliares de enfermería deben soportar las obligaciones ejecutadas y describir por ítems cada actividad.
- El referente de VSP, hará retroalimentación de los eventos de interés en salud pública a las auxiliares de enfermería.
- La epidemióloga debe revisar las cuentas de cobro de las auxiliares antes de ser radicadas.

3.1.4 Pantallazo del cargue del Acta del DRIVE de vigilancia

The screenshot shows a web interface for managing meeting minutes. The main content area displays a table with the following columns: 'Nombre', 'Tipo', 'Estado', and 'Fecha'. Below the table, there are several thumbnail images representing different meeting minutes documents, each with a title like 'ACTA DE REUNIÓN' and a date.

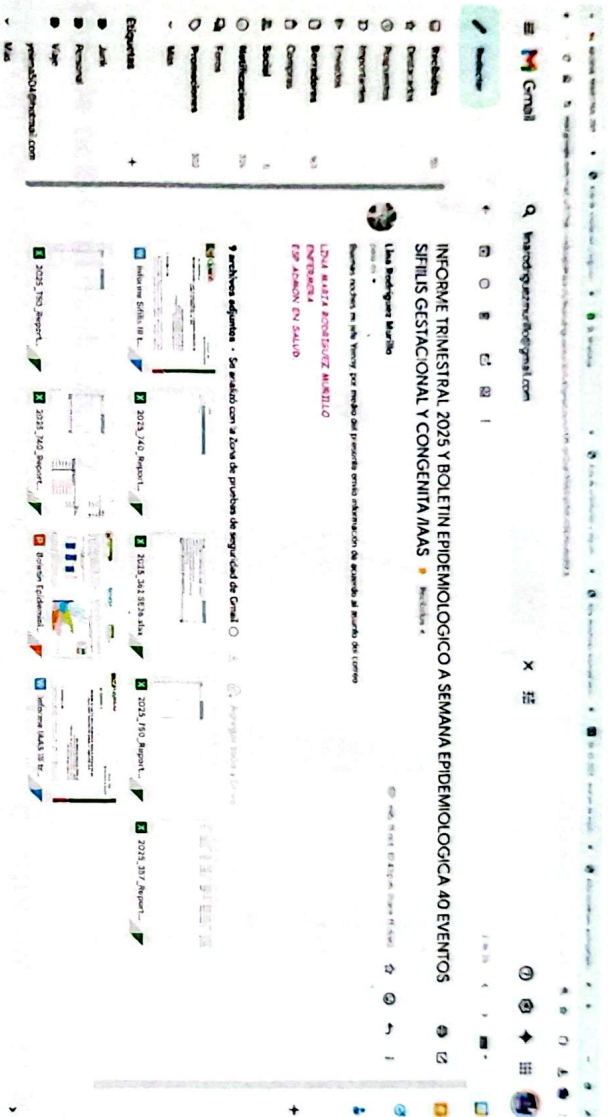
📧 contacto@quibdo-choco.gov.co

📍 **Cra 2 N 24a - 32 Quibdó, Chocó | Código postal 270001**

📱 @alcaldiadequibdo

🌐 www.quibdo-choco.gov.co

Soporte de Actividad contractual numero 5:
5.1.1 Pantallazo del envío de los informes semestrales





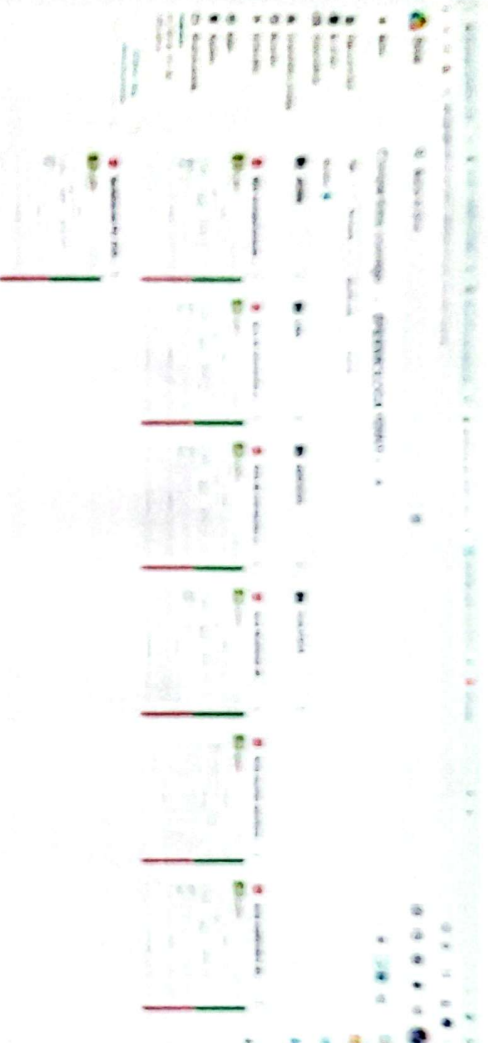
ALCALDÍA DE
QUIBDÓ

NIT: 691680011-0

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALUD

Soporte de Actividad contractual numero 6:

6.1.1 Pantallazo del Corque del Acta del monitoreo de DRIVE de vigilancia



Soporte actividad contractual 7

Reunión de equipo para realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades asignadas a los referentes

7.1.1 Pantallazo acta de reunión

ALCALDÍA DE
QUIBDÓ
NIT: 691680011-0

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO

ACTAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE QUIBDO Versión: 1
Vigencia: 31/12/2025

1. REUNION	Asistencia técnica	AUDITORIA	APERTURA
x	x	x	x
2. Acto N°	10		
3. Fecha	06 de octubre de 2025		
4. Asunto	Orientación técnica asignada de seguimiento a las necesidades epidemiológicas de los territorios de Salud Municipal		

5. Objetivo(s)
Seguimiento y orientación sobre la dinámica de los eventos que afectan o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas, la planeación en salud y la toma de decisiones, para la prevención y control de las enfermedades y los factores de riesgo en salud en el municipio.

10. Orden del Día

1. Saludo
2. Presentación de los participantes y objetivo de la asistencia técnica.
3. Desarrollo de la actividad: Orientaciones técnicas o asesorías seminales y educación de personal técnico asignado, desarrollo operativo de sus territorios.
4. Conclusiones
5. Vereda y Cierre.

7. Personas Chadas		8. Control de asistencia (Corque)	
Nombre	Cargo	Asistió	No asistió
Jessica Patricia Castiblanco	Referente VSP	x	

✉ contacto@quibdo-chocho.gov.co

📍 Cra 2N 24a - 32 Quibdó, Chocó | Código postal 270001

🌐 @alcaldiaequibdo

🌐 www.quibdo-chocho.gov.co



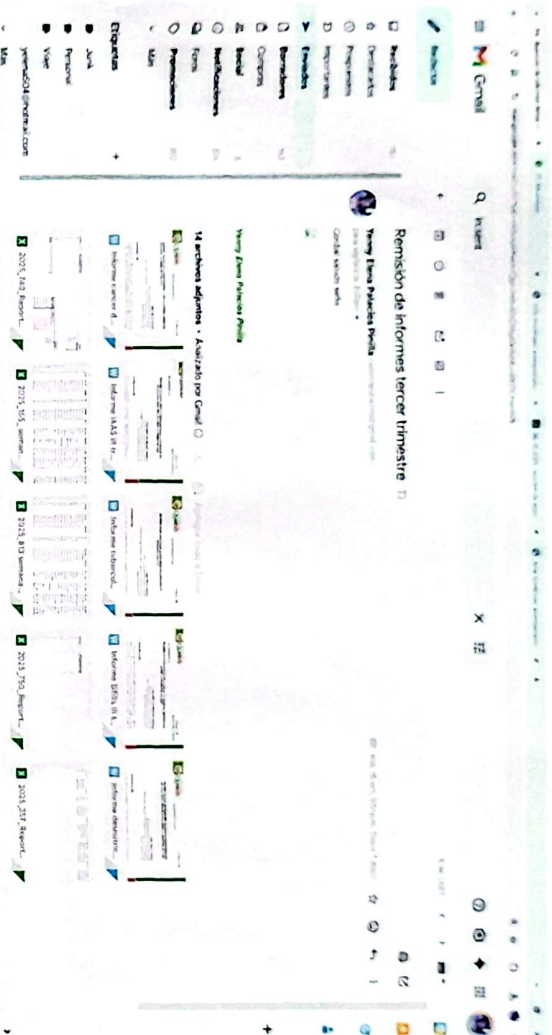
ALCALDÍA DE
QUIBDÓ

NIT: 891680011-0

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALUD

Soporte de Actividad contractual numero 9:

9.1.1 Pantallazo del envío de los informes semestrales



Soporte de Actividad contractual numero 10:

10.1.1 pantallazo de asistencia comité de estadísticas vitales departamental

docs.google.com/for

LISTADO DE ASISTENCIA COMITÉ DE EEVV- OCTUBRE-2025

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no crea ni aprueba este contenido. - Comunicarse con el representante del Comitente - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

contacto@quibdo-chococo.gov.co

Cra 2 N 24a - 32 Quibdó, Chocó | Código postal 270001

@alcaldiadequibdo

www.quibdo-chococo.gov.co

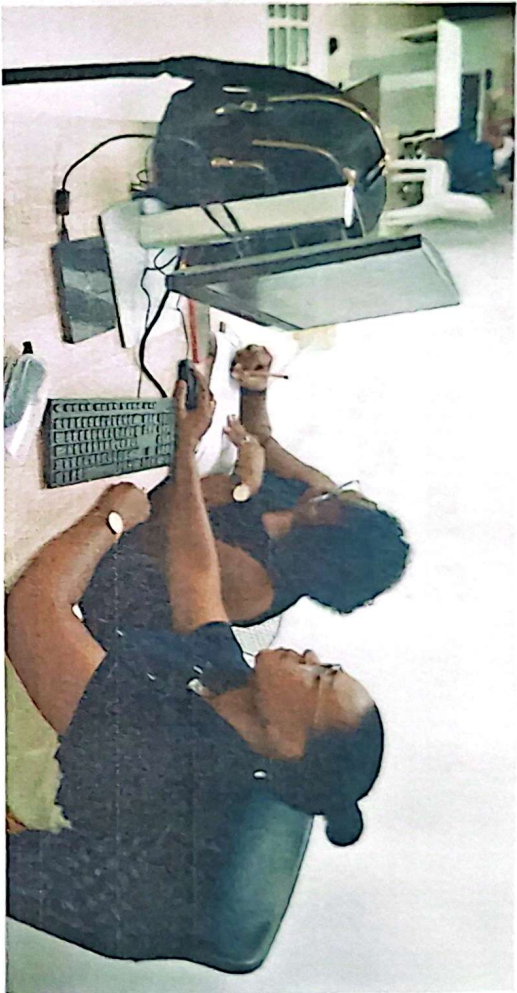


ALCALDÍA DE
QUIBDÓ

NIT: 891680011-0

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALUD

1.0.1.2 Registro fotográfico y listado de asistencia trabajo articulado actualización del ASIS



ALCALDÍA DE QUIBDÓ

ALCALDÍA MUNICIPAL DE QUIBDÓ DEPENDENCIA: 160160011-0

www.quibdo-choco.gov.co

FORMA TO REGISTRO DE ASISTENCIA

TEM: *San José*

FECHA: *02/08/2023*

HORA INICIO: *10:30*

HORA TERMINACIÓN: *12:00*

NOMBRE: *María Mercedes Rodríguez*

CITADIA DE CUQUIAMBA

DEPENDENCIA VIO ENTIDAD: *SSICA*

CARGO: *Asesoría*

OBJETIVO: *actualización del listado de salud*

TIPO DE PARTICIPACIÓN:

SERVIDOR PÚBLICO	CONTRATISTA	CIUDADANO	LÍDER COMUNITARIO	ESTUDIANTE	JUVEN LÍDER
	X				

TÍTULO(S) | E-MAIL | FIRMA

María Mercedes Rodríguez

María Mercedes Rodríguez

contacto@quibdo-choco.gov.co

Cra 2 N 24a - 32 Quibdó, Chocó | Código postal 270001

@alcaldiaquibdo

www.quibdo-choco.gov.co



ALCALDÍA DE
QUIBDÓ

NIT: 891680011-0

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALUD

10.1.3 Participación reunión celebración día mundial de la Sífilis.

Día Mundial Contra la Sífilis, Sífilis Congénita Jornada Académica

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. - [Comunicarse con el propietario del formulario](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios

contacto@quibdo-choco.gov.co

[Cra 2 N 24a - 32 Quibdó, Chocó | Código postal 270001](#)

[@alcaldiadequibdo](#)

www.quibdo-choco.gov.co