INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

NUMERO DE CONTRATO:	**320 DE 01 DE AGOSTO DE 2025**
CONTRATISTA:	**NADIA BRIYID MORA FRANCO**
OBJETO:	REALIZAR DOS MONITOREOS TRAZADORES BIOLÓGICOS Y BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE. .
VALOR:	**$26.033.344**
PLAZO DE EJECUCION:	**CUATRO (4) MESES**
FECHA DE INICIACION:	**05 DE AGOSTO DE 2025**
FECHA DE VENCIMIENTO:	**4 DE DICIEMBRE DE 2025**
PERIODO DE INFORME:	**15 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE**
FECHA DEL PRESENTE:	**12 DE DICIEMBRE DE 2025**
SUPERVISOR:	**WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN**
INTERVENTOR:	**N.A**
REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES	**DIEZ (10) EXCELENTE**

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. REALIZAR DOS MONITOREOS TRAZADORES BIOLOGICOS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTION Y ADMINISTRACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI VIGENCIA 2025 EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE.

- En este monitoreo se encuestarán a 80 niños menores de 6 años, a uno por casa, utilizando los formatos establecidos por la Secretaria Departamental de Salud, conforme los lineamientos del Ministerio de salud y protección social
- La ejecución de los MRCV se realizará de acuerdo con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, adaptados por la Secretaria de Salud de Casanare.
- Para obtener el total de MRCV por municipio, se considera el total de población y se divide: en 4 conglomerados cada uno de 20 niños de la población objeto,
- Elaborar informe de monitoreo de acuerdo con las pautas establecidas en los lineamientos entregados y socializados por la secretaria de Salud de Casanare para tal fin.

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

- Verificar en PAIWEB los menores consignados en la encuesta de monitoreo rápido de coberturas de vacunación, generando el informe respectivo.
- Evaluar y orientar la toma de decisión de forma inmediata mediante la generación de acciones focalizadas de vacunación para alcanzar el 95%.

2. Coordinar con el personal de vacunación de la E.S.E las actividades de monitoreo de coberturas de vacunación, con el fin de vacunar paralelamente a los susceptibles encontrados.
3. Informar en cadá una de las jornadas de captura de la información, los niños que se encontraron sin vacunar tanto al servicio de vacunación de la E.S.E, como al referente de salud pública municipal.
4. Realizar recomendaciones a la ESE, Hospital Local de Tauramena y la Administración Municipal para el mejoramiento de las coberturas que se determinen por debajo de las coberturas útiles en vacunación.
5. Realizar una Búsqueda Activa comunitaria de eventos inmunoprevenibles de acuerdo al cronograma y directrices de la Secretaría de Salud de Casanare (27 de julio y 15 de octubre).
6. Contar con el personal mínimo requerido en la invitación, 1 Enfermero profesional con experiencia mínima de 48 meses en la realización de actividades del Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI), 2 Técnico auxiliar de enfermería con experiencia laboral de 24 meses, de los cuales deberá acreditar experiencia especifica de 6 meses y 2 Digitadores -Bachiller con experiencia mínima de seis (06) meses.
7. Presentar mapa de localidades/sectores para la asignación de manzanas seleccionadas para los conglomerados o monitoreos a realizar en el Municipio.
8. Disponer de todos los equipos, materiales, logística, transporte, medios de comunicación y entre otros, necesarios para la realización de las actividades contratadas.
9. Suministrar al personal involucrado en la realización de trabajo de campo los elementos de protección personal en relación con la COVID 19.
10. Presentar el informe del MRCV, ante la Secretaría de Desarrollo Social oportunamente, sustentándolo y con la disposición de hacer los ajustes necesarios ante la Secretaría de Salud de Casanare si a ello hubiere lugar, el monitoreo se debe entregar el día 27 de julio de 2025 y 15 de octubre de 2025, de dichos informes se entregará original en físico y medio magnético ante profesional universitario de la secretaria de Desarrollo Social, para su posterior entrega a Secretaria de salud de Casanare, a través de correo electrónico indicado.
11. Realizar la presentación de resultado del monitoreo rápido de coberturas de vacunación ante el COVE municipal, al término de la ejecución debe presentar un informe cuyo contenido será concertado con la supervisión, pero como mínimo deben incluir los indicadores de vacunación datos y cifras, estadísticas, recomendaciones y conclusiones respaldadas epidemiológicamente sobre los resultados de la ejecución de las acciones y su contribución al cumplimiento de las metas del plan de desarrollo municipal
12. Elaborar el cronograma de actividades, el cual debe presentar a la supervisión antes de iniciar labores sobre las capacitaciones previas al personal contratado, haciendo énfasis en la responsabilidad colectiva e individual respecto al impacto esperado de las acciones.

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

13. Establecer actas de compromiso con cada uno de los integrantes del equipo de trabajo para el normal desarrollo de las metodologías adoptadas.
14. Todos los formatos diligenciados deben contener información clara, legible, con identificaciones concretas en cuanto a ubicación de direcciones y telefónica, cuando sea requerida.

1. ACTIVIDADES EJECUTADAS.

No.		ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS/ SOPORTES
AC	OBLIG		
1	1	**Realizar dos monitoreos trazadores biológicos conforme a los lineamientos nacionales para la gestión y administración del programa ampliado de inmunización pai vigencia 2025 emitidos por el ministerio de salud y protección social para fortalecer el programa ampliado de inmunizaciones del municipio de Tauramena Casanare.** Se realizó el primer monitoreo rápido de coberturas de vacunación en las siguientes áreas: - Barrio Primavera - Barrio Santa ISabel - Libertadores bajo - Corregimiento Paso cusiana • En este monitoreo se encuestaron a 80 niños menores de 6 años, a uno por casa, utilizando los formatos establecidos por la Secretaria Departamental de Salud, conforme los lineamientos del Ministerio de salud y protección social • La ejecución de los MRCV se realizó de acuerdo con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, adaptados por la Secretaria de Salud de Casanare. • Para obtener el total de MRCV, se consideró el total de población y se divide: en 4 conglomerados cada uno de 20 niños de la población objeto, • Se elaboró el informe de monitoreo de acuerdo con las pautas establecidas en los lineamientos entregados y socializados por la secretaria de Salud de Casanare para tal fin. • Se verificó en PAIWEB los menores consignados en la encuesta de monitoreo rápido de coberturas de vacunación, generando el informe respectivo. • Se evaluó la toma de decisión de forma inmediata mediante la generación de acciones focalizadas de vacunación para alcanzar el 95%.	**Anexo 1** Informe ejecutivo de las bases de datos enviado a SSC que reposa en archivo digital en la carpeta de usuarios institucional de la oficina de salud pública y en magnético en CD. **Anexo 1.1** Envió realizado desde correo sivigila@tauramena-casanare.gov.co al programa ampliado de inmunizaciones del Departamento **Anexo 1.2** Escáner de soportes de MRCV que reposan en la en la carpeta de usuarios institucional de la oficina de salud pública y en magnético en CD y en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI.
2	2	**Coordinar con el personal de vacunación de la E.S.E las actividades de monitoreo de coberturas de vacunación, con el fin de vacunar paralelamente a los susceptibles encontrados.**	**Anexo 2** Acta de reunión con equipo contratado y PAI de la ESE Hospital Local de Tauramena de MRCV Trazadores lo que

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

		Se coordinó con profesional encargada del programa ampliado de inmunizaciones de la ESE Hospital local de Tauramena sobre la metodología a trabajar para captación de susceptibles y vacunación en paralelo el día 16 de octubre del año 2025.	reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
3	**3**	**Informar en cada una de las jornadas de captura de la información, los niños que se encontraron sin vacunar tanto al servicio de vacunación de la E.S.E, como al referente de salud pública municipal.** Se informó por llamado telefónico de los menores sin vacunar que se iban captando y se realizó acta de reunión de los hallazgos encontrados en cada monitoreo como: en el barrio primavera (1), en el barrio libertadores bajo, corregimiento paso cusiana, y en el barrio santa Isabel (1).	**Anexo 3** Copia de acta de menores sin vacunar captados en los monitoreos de manera inmediata reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
4	**4**	**Realizar recomendaciones a la ESE, Hospital Local de Tauramena y la Administración Municipal para el mejoramiento de las coberturas que se determinen por debajo de las coberturas útiles en vacunación.** Se realizó oficio de recomendaciones según los hallazgos encontrados en trabajo de campo de monitoreo rápido de vacunación con el fin de aumentar coberturas de vacunación el día 28 de octubre del año 2025.	**Anexo 4** Copia de oficio de recomendaciones a la ESE HLT i reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
5	**5**	**Realizar una Búsqueda Activa comunitaria de eventos inmunoprevenibles de acuerdo al cronograma y directrices de la Secretaría de Salud de Casanare.** Se realizó una Búsqueda Activa comunitaria con el monitoreo rápido de coberturas de vacunación de trazadores biológicos de eventos inmunoprevenibles de acuerdo con el cronograma y directrices de la Secretaría de Salud de Casanare, en los siguientes barrios: 1. Barrio Primavera 2. Barrios libertadores bajo (1) 3. Corregimiento Paso cusiana 4. Barrio Santa Isabel	**Anexo 5** Copia de correo electrónico de Consolidado de BAC + informe de bac + soportes escaneados reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

6	**6**	**Contar con el personal mínimo requerido en la invitación, 1 Enfermero profesional con experiencia mínima de 48 meses en la realización de actividades del Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI), 2 Técnico auxiliar de enfermería con experiencia laboral de 24 meses, de los cuales deberá acreditar experiencia especifica de 6 meses y 1 Digitador - Bachiller con experiencia mínima de seis (06) meses.** Se contó con el personal mínimo requerido en la invitación, 1 Enfermero profesional con experiencia mínima de 48 meses en la realización de actividades del Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI), 2 Técnico auxiliar de enfermería y 2 Digitadores -Bachiller con experiencia mínima de seis (06) meses. Lo que se genera acta de liquidación y paz y salvo, teniendo en cuenta lo contratado por producto con 15 días de trabajo para le mes de octubre.	**Anexo 6** Contratos, actas de inicios + Pagos de seguridad social del personal que realizó las actividades según perfil **Anexo 6.1.** Pago de seguridad social de enfermera. **Anexo 6.2.** Acta de liquidación y paz y salvo de auxiliar 1 de vacunación seguridad social **Anexo 6.3.** Acta de liquidación y paz y salvo de auxiliar 2 de vacunación seguridad social **Anexo 6.4** Acta de liquidación y paz y salvo+ seguridad social de digitador 1 **Anexo 6.5** Acta de liquidación y paz y salvo+ seguridad social de digitador 2
7	**7**	**Presentar mapa de localidades/sectores para la asignación de manzanas seleccionadas para los conglomerados o monitoreos a realizar en el Municipio.** Se presentaron los mapas de localidades/sectores de (4) cuatro conglomerados del monitoreo rápido de coberturas de vacunación de trazadores biológicos con el respectivo recorrido y enumeración de cada uno de ellos.	**Anexo 7** Escáner de mapas MRCV Trazadores que reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
8	**8**	**Disponer de todos los equipos, materiales, logística, transporte, medios de comunicación y entre otros, necesarios para la realización de las actividades contratadas** Se realizó uso de transporte en 2 ocasiones, distribuidos de la siguiente manera: -Corregimiento Paso Cusiana (20 y 23 de octubre de 2025)	**Anexo 8** Certificado de transporte de los días de desplazamiento al área rural en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
9	**9**	**Suministrar al personal involucrado en la realización de trabajo de campo los elementos de protección personal en relación con la COVID 19.** Para este monitoreo no se incluyó presupuesto para estos ítems, el cual no aplica para cumplimiento.	**No aplica**

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

10	**10**	**Presentar el informe del MRCV, ante la Secretaría de Desarrollo Social oportunamente, sustentándolo y con la disposición de hacer los ajustes necesarios ante la Secretaría de Salud de Casanare si a ello hubiere lugar, el monitoreo se debe entregar el día 27 de julio de 2025 y 15 de octubre de 2025, de dichos informes se entregará original en físico y medio magnético ante profesional universitario de la secretaria de Desarrollo Social, para su posterior entrega a Secretaria de salud de Casanare, a través de correo electrónico indicado.** * Se realizó el informe de monitoreo rápido de cobertura de trazadores biológicos con respectivos lineamientos y pautas establecidas por parte de Secretaria de Salud departamental con los formatos establecidos en la fecha estipulada por medio de correo electrónico el día 30 de octubre de 2025 según plazo dado por los mismos.	**Anexo 9** Copia de correo electrónico de envío a secretaria de Salud Departamental de MRCV Trazadores desde el correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co
11	**11**	**Realizar la presentación de resultado del monitoreo rápido de coberturas de vacunación ante el COVE municipal, al término de la ejecución debe presentar un informe cuyo contenido será concertado con la supervisión, pero como mínimo deben incluir los indicadores de vacunación datos y cifras, estadísticas, recomendaciones y conclusiones respaldadas epidemiológicamente sobre los resultados de la ejecución de las acciones y su contribución al cumplimiento de las metas del plan de desarrollo municipal** Se realizó la presentación de los resultados de monitoreo rápidos de coberturas de vacunación de los trazadores biológicos ante el COVE municipal programado el día 28 de noviembre de 2025 a las 09:00 amen sala de juntas de la Alcaldía Municipal con los indicadores de vacunación, datos y cifras, estadísticas, recomendaciones y conclusiones respaldadas epidemiológicamente sobre los resultados de monitoreo.	**Anexo 10** Registro fotográfico+ diapositivas de presentación de MRCV Trazadores lo que reposa en CD en medio magnético
12	**12**	**Elaborar el cronograma de actividades, el cual debe presentar a la supervisión antes de iniciar labores sobre las capacitaciones previas al personal contratado, haciendo énfasis en la responsabilidad colectiva e individual respecto al impacto esperado de las acciones.** Se elaboró el cronograma de actividades para inicio del monitoreo de vacunación de trazadores biológicos desde el 15 de octubre al 30 de octubre de 2025, el cual se presentó a la supervisión antes de iniciar labores sobre las capacitaciones previas	**Anexo 11** Copia de cronograma de ejecución del MRCV Trazadores que reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

Acta de reunión con equipo contratado y PAI de la ESE Hospital Local de Tauramena de MRCV Trazadores lo que reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
Anexo 3 Copia de acta de menores sin vacunar captados en los monitoreos de manera inmediata reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
Anexo 4 Copia de oficio de recomendaciones a la ESE HLT reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
Anexo 5 Copia de correo electrónico de Consolidado de BAC + informe de bac + soportes escaneados reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
Anexo 6 Actas de liquidacion + Pagos de seguridad social del personal que realizó las actividades según perfil **Anexo 6.1.** Pago de seguridad social de enfermera. **Anexo 6.2.** Acta de liquidación y paz y salvo de auxiliar 1 de vacunación seguridad social **Anexo 6.3.** Acta de liquidación y paz y salvo de auxiliar 2 de vacunación seguridad social **Anexo 6.4** Acta de liquidación y paz y salvo+ seguridad social de digitador 1 **Anexo 6.5** Acta de liquidación y paz y salvo+ seguridad social de digitador 2
Anexo 7 Escáner de mapas MRCV Trazadores que reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
Anexo 8 Certificado de transporte de los días de desplazamiento al área rural en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
Anexo 9 Copia de correo electrónico de envío a secretaria de Salud Departamental de MRCV Trazadores desde el correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co
Anexo 10 Registro fotográfico+ diapositivas de presentación de MRCV Trazadores lo que reposa en CD en medio magnético
Anexo 11 Copia de cronograma de ejecución del MRCV Trazadores que reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
Anexo 12 Copia de acta de compromiso con cada uno del personal del equipo a realizar el monitoreo que reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
Anexo 13 Informe de avance de indicadores
Anexo 14 **Registro magnético**

SUPERVISOR ( ):

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de desarrollo Social

CARMEN SOFIA AMAYA RINCÓN
Apoyo a la supervisión

EL CONTRATISTA:

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C.No. 1.115.913.731

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

		al personal contratado, haciendo énfasis en la responsabilidad colectiva e individual respecto	
13	**13**	Establecer actas de compromiso con cada uno de los integrantes del equipo de trabajo para el normal desarrollo de las metodologías adoptadas. Se realizó acta de compromiso con cada integrante del equipo para verificar actividad y/o responsabilidad por cada uno de ellos para el desarrollo del monitoreo rápido de coberturas de vacunación en trazadores biológicos el día 15 de octubre de 2025.	**Anexo 12** Copia de acta de compromiso con cada uno del personal del equipo a realizar el monitoreo que reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético
14	**14**	Se realizó informe de avance de indicadores	**Anexo 13** Informe de avance de indicadores
14	**14**	Todos los formatos diligenciados deben contener informaci0ón clara, legible, con identificaciones concretas en cuanto a ubicación de direcciones y telefónica, cuando sea requerida. Se realizó uso de formatos enviados directamente de Secretaria de Salud Departamental, basado en los lineamientos de Ministerio de salud y protección social.	Todos los formatos establecidos mencionados anteriormente.

2. LOGROS/ IMPACTO

1. El 100% de los menores de 6 años al momento de la visita casa a casa se encontraban vacunados y con tenencia responsable de carné.
2. El 85% de las viviendas visitadas fueron efectivas con la recolección de la información en cada sector elegido del área urbana y rural.
3. Se observa la efectividad del 100% de estrategias de vacunación con el proceso de captación de la población para esquema regular de la población menor de 6 años.
4. Se obtuvo el 100% (80) niños menores de 6 años vacunados con esquemas completos para la edad.

3. **Observaciones:** Se anexa CD para soportes en medio magnético

4. ANEXOS Y SOPORTES

Anexo 1
Informe ejecutivo de las bases de datos enviado a SSC que reposa en archivo digital en la carpeta de usuarios institucional de la oficina de salud pública y en magnético en CD.

Anexo 1.1
Envió realizado desde correo sivigila@tauramena-casanare.gov.co al programa ampliado de inmunizaciones del Departamento

Anexo 1.2
Escáner de soportes de MRCV que reposan en la en la carpeta de usuarios institucional de la oficina de salud pública y en magnético en CD y en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI.

Anexo 2

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

Anexo 1

Informe ejecutivo de las bases de datos enviado a SSC que reposa en archivo digital en la carpeta de usuarios institucional de la oficina de salud pública y en magnético en CD.

Anexo 1.1

Envió realizado desde correo sivigila@tauramena-casanare.gov.co al programa ampliado de inmunizaciones del Departamento

Anexo 1.2

Escáner de soportes de MRCV que reposan en la en la carpeta de usuarios institucional de la oficina de salud pública y en magnético en CD y en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI.

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

FORMATO DE INFORME

MONITOREO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN DE TRAZADORES BIOLÓGICOS DE TAURAMENA CASANARE

REALIZADO POR: NADIA BRIYID MORA FRANCO

ALCALDE JAVIER AUGUSTO ALVAREZ ALFONSO

MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE

29 DE OCTUBRE DE 2025

CONTENIDO

1. INTRODUCCION 3
1.1. GENERALIDADES DEL MUNICIPIO ..... ¡Error! Marcador no definido.
2. OBJETIVOS Y POBLACIÓN META 5
2.1 Objetivo general 5
2.2. Objetivos específicos 5
2.3. Población meta 5
4. Resultados monitoreo de coberturas de vacunación 10
4.1. Cobertura de vacunación en localidades seleccionadas por ES y municipios 11
4.2. Cobertura de vacunación por biológico y por edades simples 11
4.3. Descripción de zonas priorizadas en la micro planificación por no obtener la cobertura del 95% en todos los trazadores. 14
4.4. % de no vacunados según motivos 15
4.5. Entrega y análisis de base de datos y cuadro 6 y 7 15
7. Conclusiones 18
8. RECOMENDACIONES 20

2. OBJETIVOS Y POBLACIÓN META

2.1 Objetivo general

Verificar la situación de vacunación del programa permanente y de la búsqueda del acumulo de susceptibles para fiebre amarilla en población de 2 a 7 años, en campo para evaluar el cumplimiento del plan nacional de mantenimiento de la eliminación de SR.del municipio de Tauramena

2.2. Objetivos específicos

- Detectar la población menor de 7 años no vacunada, mediante la visita casa a casa y la revisión de registros de vacunación, posterior a la búsqueda de susceptibles para la vacuna SRP según esquema en los barrios libertadores bajo (2), primavera y Santa isabel
- Ofrecer una nueva oportunidad para vacunar a los niños con esquema incompleto para la edad con SRP identificados en la actividad de campo y actualizar los registros de vacunación.
- Determinar las zonas, sectores, áreas del ESE Hospital local de Tauramena y la Ips Servimedicas, con cobertura de vacunación <95% por MRV y micro planificación, para la reorientación de tácticas de vacunación y reprogramación de acciones inmediatas.
- Analizar los resultados del MRV en zonas, sectores o áreas del ES/municipio intervenido para determinar si están adecuadamente o no vacunadas, para establecimiento de plan de contingencia de inmediato y la priorización de las áreas de riesgo para orientar las tácticas de vacunación en el nivel operativo.

2.3. Población meta

La población meta hace referencia a toda niña/niño que recibió dosis de vacunas de trazadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones y se puede comprobar través del carné de vacunación, registro nominal registro manual o electrónico de la ESE Hospital local de Tauramena y la Ips Servimedicas u otro medio de verificación. La visita a las casas debe ser en forma consecutiva hasta identificar la cuota de la población meta asignada (20) cuatro niños por edad simple (0,1) y de 3 niños por las siguientes edades: 2 ,3, 4 y 5 años hasta completar 4 monitoreos en un total de 80 niños.

3. Estrategias y actividades por componentes

3.1. Planificación y programación de MRV

El número de niños a captar por MRV será de 20 niños serán distribuidos por localidades de riesgo a conveniencia y el resto por sorteo aleatorio al azar.

1. INTRODUCCION/ ANTECEDENTES

El monitoreo rápido y la evaluación de coberturas de vacunación para el municipio de Tauramena, corresponden a una herramienta que permite identificar y evaluar el resultado de la vacunación efectuada en el mes de septiembre, con lo que se pretende evaluar las coberturas de oportunidad por biológico, la tenencia de carné y los motivos de no vacunación entre otros; para determinar la efectividad de las acciones que se han venido desarrollando con el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), e implementar y/o mejorar las estrategias de vigilancia en salud pública (VSP), que permitan indicadores útiles de vacunación y por ende aseguramiento de la salud de nuestra población. Se lleva a cabo casa a casa en los diferentes barrios del municipio, y además se cuenta con una IPS vacunadora de carácter público y privado.

El municipio de Tauramena se localiza en la zona suroccidental del Departamento de Casanare; tiene una extensión aproximada de 2607.2 Km2 equivalentes al 5.8 % del total del Departamento, cuya extensión es de 44640 Km2. Ambas entidades territoriales se ubican en la región natural conocida como Orinoquia colombiana que tiene una extensión de 254.445 Km2, equivalentes al 22.3% de la superficie nacional. Su cabecera municipal se localiza a los 5.01'07" de latitud norte y 72.45'19" de longitud Oeste. Limita Al Norte con Chámeza, Recetor y Aguazul, al Este con Aguazul y Maní; al Sur con el departamento del Meta y al Oeste con Villanueva, Monterrey y parte de Boyacá, con una **extensión total:** 2607.2 Km2, **extensión área urbana:** 2.44 Km y **extensión área rural:** 2604.75 K. Sus Vías de comunicación: son aéreas o terrestres.

Actualmente, se tiene llegada de muchos turistas por los diferentes sitios o emprendimientos generados en el municipio, lo que genera un riesgo para la población en general, porque el turismo trae enfermedades o diferentes virus de la comunidad, y si no se tienen esquemas completos para la edad, pueden generar propagación de eventos inmunoprevenibles o trae eventos que se tenían eliminados por las diferentes afluencias nacionales,

Las coberturas de vacunación en Tauramena en el año 2024 fueron desfavorables ya que para BCG solo se alcanzó un 89%, primeras dosis con 96%, en terceras dosis con 96%, triple viral con 88%, refuerzo de los 18 meses un 81% y refuerzo de 5 años 96% logró cobertura, estos indicadores son desfavorables para el municipio, puesto que se potencializa el riesgo de ocurrencia de eventos inmunoprevenibles en población susceptible, además puede haber sanciones económicas para la entidad territorial.

Se realizó monitoreo rápido de coberturas de vacunación en el año 2021 y parte del 2022 con énfasis en sarampión y rubeola donde se encontró monitoreos suspendidos relacionando a 7 niños sin vacunar, y 3 barridos documentados que se encontró el 100% vacunados, se puede tener un sesgo mínimo de la población sin vacunar en el municipio, resaltando que se lleva una cobertura útil del 95% y que se accionó inmediatamente ante estos hallazgos.

El 84% de niños tienen carné al momento de la entrevista y el otro 16% se realizó búsqueda en los registros nominales de la ESE o sistema de información automatizado que utiliza el país. Lo que generó insumo para el año 2024, donde se evaluó las acciones realizadas en este año.

En el primer monitoreo rápido de coberturas de vacunación del año 2025 se visualiza que ningún biológico trazador tiene una cobertura útil del 95%, pese a que solo se encontró dos niños sin vacunar y 6 niños sin tenencia de carné lo que se desconoce la trazabilidad de sus vacunas, adicional, se tiene en cuenta la oportunidad en la aplicación de las mismas, y se observa la demora de los padres al llevar al servicio de vacunación a sus hijos, solo se tuvo un 92% con tenencia de carné al momento de la visita, lo que se genera la importancia de continuar casa a casa la vacunación y revisión de cada carné por tener población flotante o traslado de vivienda en la comunidad.

Con lo anterior, se genera la necesidad de realizar este año el monitoreo rápido de coberturas de vacunación de trazadores biológicos en población menores de 6 años la muestra a completar son 80 niños distribuidos en 4 conglomerados con la siguiente distribución de las edades simples (0) 4 niños, (1) 4 niños, 2 (3 niños), 3 (2 niños), 4 (2 niños) y 5 (2 niños) para completar 20 niños por cada uno con respectivos criterios de inclusión y exclusión estipulados en los lineamientos basándose en la matriz de riesgo de los barrios con alto riesgo enviada para Secretaria de Salud Departamental.

A continuación, se presenta el informe de "Evaluación de coberturas, oportunidad y esquema completo de vacunación de Tauramena Casanare" de una pequeña área seleccionada a conveniencia y vulnerabilidad, según los lineamientos establecidos en todo el territorio nacional, con la metodología de Biológicos Trazadores.

El Ministerio de Salud y Protección Social, definió que se realizará el MRV en el 100% de los municipios en base a la categorización del riesgo de circulación del virus del sarampión y la rubéola, según la metodología establecida en el Protocolo genérico MRV OPS/OMS.

Se procedió a:

• Determinar la Población objetivo del Programa Ampliado de Inmunizaciones Permanente
• Aplicación a la población objetivo del % de población por MRV establecido de acuerdo con los rangos de población determinados.
• Para obtener el total de MRV por municipio, se considera el total de población y se divide: entre 20 niños de la población objetivo del Programa Ampliado de Inmunizaciones. Cuatro niños por edad simple (0,1) y de 3 niños por las siguientes edades: 2 ,3, 4 y 5 años., se entrevistarán 20 niños de 0 a 5 años 11 meses y 29 días años: En cada MRC se debe obtener la información del estado vacunal de 20 niños con la siguiente población a captar:

Municipio	Pob 0 años	Pob 1 año	Pob 5 años	CENSO MSPS 2023	Monitoreos programados SSD_2023	Muestra homogénea 2023
Yopal	2634	2640	2812	8086	15	300
Aguazul	496	519	534	1549	4	80
Chameza	22	27	31	80	1	20
Hato Corozal	188	206	209	603	2	40
La Salina	17	17	21	55	1	20
Mani	277	291	267	835	3	60
Monterrey	234	235	237	706	2	40
Nunchia	137	138	136	411	2	40
Orocue	171	175	189	535	2	40
Paz de Ariporo	628	650	694	1972	5	100
Pore	191	194	208	593	2	40
Recetor	16	16	17	49	1	20
Sabanalarga	32	33	35	100	1	20
Sacama	33	36	38	107	1	20
San Luis de Palenque	115	124	143	382	1	20
Tamara	105	110	113	328	1	20
Tauramena	313	357	390	1060	4	80
Trinidad	212	226	240	678	2	40
Villanueva	596	622	605	1823	[illegible]	[illegible]
Casanare	**6417**	**6616**	**6919**	**19952**	**55**	**1100**

*Todos los monitoreos deben cumplir el criterio de HOMOGENEIDAD

Se tuvo en cuenta el formato de Categorización de las localidades de riesgo ante la situación migrante que generó un riesgo del país para la importación de casos de sarampión y rubéola en el país como consecuencia del gran número de viajeros internacionales y nacionales que se desplazan en el territorio.

Mediante el "Témplate" se estableció el nivel de riesgo para cada municipio. Por lo que, el municipio priorizó los, barrios entre otros, según el nivel de riesgo para la circulación del virus del sarampión y rubéola, aplicando los criterios ya establecidos. FORMATOS MRV-TRAZADORES- COLOMBIA.

ienerales		B. Tipo de población			C. Criterios según características de grupos vulnerables geográficas, económicas, sociales y culturales coloque si es (Si=1, No=0)											D. Criterios Inmunidad de la población y desempeño del programa, indicadores cobertura de vacunación, epidemiológicos, para estos indicadores aplicar la cobe del ES , municipio según corresponda coloque si es (Si=1, No=0)								
Establecimiento de Salud (ES)	Localidades	Total de población estimada	Urbano(U)	Rural (O)	1. Fronteras de alta circulación (fronteras con otros países o entre provincias	2. alta concentración poblacional, asentamientos y zonas periféricas urbanas, alto flujo y circulación	3. Reciben una alta afluencia de turistas internacionales y nacionales	4. Difícil acceso; geográfico, económico, cultural y de inseguridad	5. Industrias (maquiladoras y grandes empresas)	6. Localidades con limitado acceso a los servicios de salud	7. Población migrante externa, interna y desplazamiento interno	8. Presencia frecuente de desastres o calamidades naturales	9. Presencia de centros de trasnporte de alta circulación	10. Presencia de comunidades fronterizas	11. Presencia de áreas de evento masivo	12. Cobertura de vacunación inferior al 95% SRP1	13. Cobertura de vacunación inferior al 95% SRP2,	14. Tasa de deserción para SRP 1 mayor a 10,	15. Cobertura de vacunación últimos CVS < 95%	16. Cobertura de vacunación última sesiones de intensificación,	17. Presencia de casos confirmados de sarampión o rubéola	18. (Presencia de Equipos de Respuesta Rápida Estrecad	19. Hospital con preparación (TRIAGE- Aislamiento)	20. Si epidemiológico 10 ac 52 ocu epidemiológico
Centro	ESE Hospital Local de Tauramena	200																					
Tauramenito	ESE Hospital Local de Tauramena	400		1																			
Buenos Aires	ESE Hospital Local de Tauramena	180		1																			
Alto del Prado	ESE Hospital Local de Tauramena	45		1																			
Nuevo Alto	ESE Hospital Local de Tauramena	500		1																			
Arauca y Palestina	ESE Hospital Local de Tauramena	20		1																			
Alto	ESE Hospital Local de Tauramena	120		1																			
El Morro	ESE Hospital Local de Tauramena	1000		1																			
Nuevo	ESE Hospital Local de Tauramena	90		1																			
Nuevo Horizonte	ESE Hospital Local de Tauramena	50		1																			
El Guamo	ESE Hospital Local de Tauramena	45		1																			
Libertadores	ESE Hospital Local de Tauramena	400		1																			
Palmar	ESE Hospital Local de Tauramena	100		1																			
Chaparral	ESE Hospital Local de Tauramena	50		1																			
Salinas	ESE Hospital Local de Tauramena	120		1																			
Sabana	ESE Hospital Local de Tauramena	120		1																			
Centralgalal	ESE Hospital Local de Tauramena	50		1																			
Hatillo	ESE Hospital Local de Tauramena	15		1																			
Jardines	ESE Hospital Local de Tauramena	90		1																			
Sharon	ESE Hospital Local de Tauramena	30		1																			
Primavera	ESE Hospital Local de Tauramena	200		1																			
La Libertad	ESE Hospital Local de Tauramena	120		1																			
Providencia	ESE Hospital Local de Tauramena	100		1																			
Cabrera	ESE Hospital Local de Tauramena	100		1																			
Palmeras de Indiana	ESE Hospital Local de Tauramena	180		1																			
Villa Hermosa de San Juan	ESE Hospital Local de Tauramena	100		1																			
Total	ESE Hospital Local de Tauramena	120		1																			

Para la **asignación MRV** Cada municipio priorizado debe listar los ES, con la población objetivo que atiende y sus respectivas las localidades y realizar la sectorización de los ES y localidades en un mapa o croquis lo que arrojan 425 manzanas, como se muestra a continuación:



3.2. Capacitación de MRV

Por parte del departamento se desarrolló varias asistencias técnicas de los lineamientos del monitoreo rápido de coberturas de vacunación de trazadores biológicos socializando cada una de las metas establecidas por municipio, objetivos, metodología y ejemplos de los posibles casos encontrados en campo

Se realizó nuevamente capacitación con equipo después de haber iniciado el trabajo de campo y de despejar dudas, luego de asistencia técnica con Profesional de apoyo del programa ampliado de inmunizaciones Departamental.

La capacitación de MRV incluirá los siguientes aspectos:

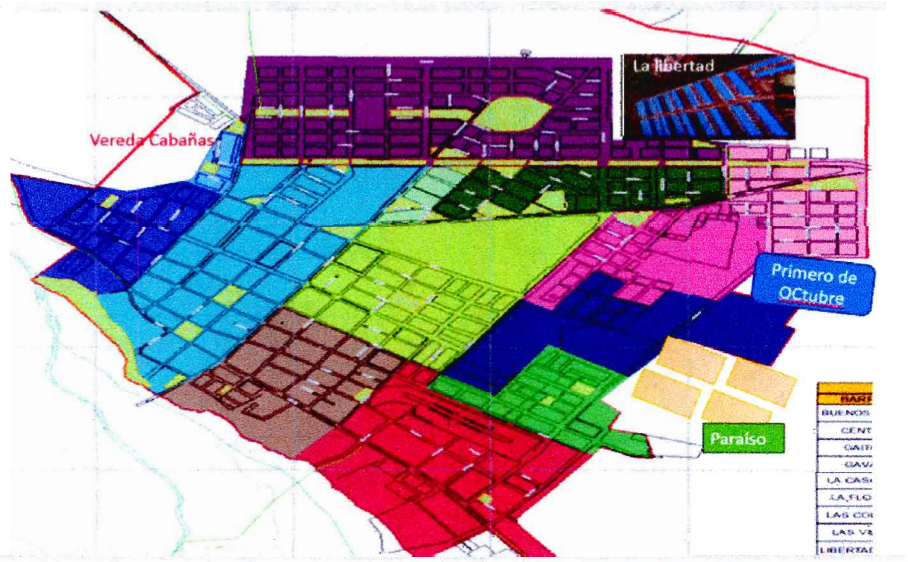
- Objetivos del MRV

- Metodología y trabajo en terreno (criterios de inclusión y exclusión, motivos de no vacunación, lectura e interpretación de carné de vacunación).
- Técnicas de entrevista
- Recolección de la información
- Llenado correcto de instrumentos
- Ejercicios y prueba de campo
- Tabulación y análisis de la información

3.3. Metodología del MRV

El municipio inicio el proceso de selección de los barrios, teniendo en cuenta la matriz de riesgo donde se tienen 3 barrios en el área urbana y otra en el área rural.

Teniendo en cuenta lo anterior, se Identifica (4) cuatro monitoreos, de acuerdo con la programación establecida por el nivel nacional. • Enumerar cada uno de los sectores (localidades, barrios, comunas) del municipio, según área de responsabilidad, identificando los límites de cada uno ya sean urbanos, periurbanos y rurales, con condiciones similares entre ellos (Figura 4).



Se eligieron los barrios de primavera, libertadores bajo (2) y Santa Isabel.

La selección del punto de arranque para iniciar la visita a las casas depende de la localidad en zona urbana o rural con población dispersa.

• Localidades en zona urbana una vez seleccionada la manzana de la localidad, se identifica una esquina como punto de arranque y se procede con las visitas casa por casa siguiendo el sentido de las manecillas del reloj hasta encontrar los 20 niños, (cuatro niños por edad simple (0,1) y de 3 niños por las siguientes edades: 2 ,3, 4 y 5 años., de no encontrar los 20

niños continúe con la manzana próxima hasta completar los 20 niños y si se encuentran 2 niños sin vacunar se suspende monitoreo y se realiza vacunación casa a casa.

Criterios de Inclusión:

1. Población de menor de 7 años, 11 meses y 29 días Tiempo de residencia en el municipio a 2 meses o más. Población de 1 a 7 años residentes en la localidad que no están presentes durante el MRC, y que han dejado el comprobante de vacunación con el informante.
2. Todos los niños 0 a 5 años 11 meses y 29 días de la localidad a monitorear con una residencia de más de dos meses o que residen, incluye (Niños migrantes que tengan una residencia mayor de 2 meses).

Exclusión:

1. Tiempo de residencia en el municipio menor a 2 meses.
2. Personas fuera de la edad objeto del monitoreo. Personas que no vivan en la residencia en el momento del monitoreo

- Se articula con la ESE Hospital Local de Tauramena para estar atentos ante algún niño no vacunado para accionar de inmediato.

Cada auxiliar de enfermería al llegar a cada casa se procede a registrar la información en el formulario establecido, considerando los siguientes aspectos

• Solicitar el documento (carné) de vacunación de todos los niños de 0 a 5 años, independiente que estén presente en la casa, siempre que se encuentre una persona que pueda suministrar y documentar la información.

• Se procede con la entrevista y registro de los datos en el formato de MRV recuerde, es básico revisar los carnés y aprovechar la oportunidad para completar el esquema de vacunación de aquellos que lo requieran. Si el niño no fue vacunado se debe preguntar el motivo según las diferentes razones que se indican en el formulario. Establecer un mecanismo de identificación rápida para las casas visitadas, (casas con niños vacunados, casas cerradas, con niños pendientes de vacunar, abandonadas, o sin niños elegibles para vacunación).

3.4. Movilización y comunicación Social

Se articuló con presidentes de juntas de acción comunal para inicio de monitoreo poder acceder a las viviendas sin barreras para poder cumplir con el objetivo, en mesas de infancia y adolescencia se informaron las acciones correspondientes con fechas establecidos como responsabilidad como municipio.

3.5. Sistema de información

Esta actividad se realizará durante todo el proceso, desde la planificación hasta finalizar las acciones de campo, donde menor que no tenga carné de vacunación se puede acceder a la plataforma del sistema de PAI-Web ellos mismos, verificaban su estado vacunal, en casos

especiales de no tenencia de carne, era inmediato que se confirmaba el respectivo caso, para continuar con la búsqueda.

Verifica el llenado de los formatos juntamente con el entrevistador al inicio y al final del trabajo de campo con énfasis en: diligenciamiento correcto de los datos de identificación del área, registro de información (control de calidad), está completa y corresponde a las filas y columnas, los totales son congruentes, las razones corresponden a las categorías. En caso de incongruencia se deberá validar en los domicilios la información y posterior retroalimentación al xls según los formatos establecidos.

3.6. Clasificación de localidades por ES y municipio de riesgo

El municipio se encuentra en alto riesgo según la matriz de localidades por la afluencia de población migrante que se reflejó en la recolección de información por la falta de 6 niños sin vacunar siendo las de mayor riesgo de las localidades establecidas con un puntaje total de 12.

3.7. Cronograma de ejecución

FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLES
16/10/2025	Asistencia técnica de lineamientos de monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV), con metodología, población objeto, diligenciamiento de formatos en físico y digital y entrega de papelería para inicio de trabajo de campo.	Equipo MRCV
16/10/2025	Acta de concertación y/o articulación con la ESE Hospital local de Tauramena	Equipo MRCV
17/10/2025 19/10/2025	MRCV Barrio Primavera	Equipo MRCV
20/10/2025 22/10/2025	MRCV Urbanización Santa Isabel	Equipo MRCV
23/10//2025 26/10/2025	MRCV Barrio Libertadores bajo (2)	Equipo MRCV
27/10/2025	Verificación de información recolectada con cruce en plataforma PAI-WEB de cada uno de los monitoreos	Equipo MRCV
27/10/2025 28/10/2025	Cargue a la base de datos de Excel según formato establecido pro secretaria de salud de los 4 monitoreos	Digitadoras
29/108/2025	Realización de informe final de MRCV Oficio de retroalimentación a la ESE Hospital de los no vacunados	Nadia Mora
30/10/2025	Envio de informe a Secretaria de Salud Departamental	Nadia Mora

4. Resultados monitoreo de coberturas de vacunación

4.1. Cobertura de vacunación en localidades seleccionadas por ES y municipios

En el barrio primavera se inició casa a casa, se localizó un menor sin vacunas y posterior revisión del hermano, se suspende y se revisa en toda la cuadra, lo que se encuentran varios niños sin vacunar, y se realizó llamado telefónico a vacunación para iniciar proceso de completar esquema

Se realiza monitoreo en Santa Isabel, lo que se encuentra un menor sin vacunar con una cobertura del 92% por ser indicador trazador de triple viral, al igual que en el barrio libertadores bajo, se revisan carnets en zona y se informa a vacunación.

4.2. Cobertura de vacunación por biológico y por edades simples

Departamento:	**CASANARE**
Municipio de:	TAURAMENA
N° Vacunados	**80**

1. Indicadores de Intensificacion	**Número**	**%**
Total niños menores de seis (6) meses encuestados	10	13%
Total niños de 6 a 11 meses encuestados	6	8%
Total niños de 12 a 17 meses encuestados	8	10%
Total niños de 18 a 23 meses encuestados	8	10%
Total niños de 24 a 35 meses encuestados	12	15%
Total niños de 36 a 47 meses encuestados	12	15%
Total niños de 48 a 59 meses encuestados	12	15%
Total niños de 60 a 71 meses encuestados	12	15%
Total de niños del MRC	**80**	**100%**
Vacunas niños menores de 6 meses		
Número de niños menores de seis meses con BCG	10	100%
Vacunas niños de 6 a 11 meses		
Número de niñosde 6 a 11 meses con 2da Rotavirus	6	100%
Número de niños de 6 a 11 meses con 2da Neumococo	6	100%
Número de niños de 6 a 11 meses con 3era Polio	6	100%
Número de niñosde 6 a 11 meses con 3era Pentavalente	6	100%
Vacunas niños de 12 a 23 meses		
Número de niños de 12 a 23 meses con Refuerzo de Neumococo	16	100%
Número de niños de 12 a 23 meses conTriple Viral	16	100%
Número de niños de 18 meses Ref. conTriple Viral	8	100%
Número de niños de 12 a 23 meses con Hepatitis A	16	100%
Vacunas niños de 24 a 35 meses		

Total niños de 24 a 35 meses con refuerzo de Triple Viral	12	100%
Vacunas niños de 36 a 47 meses		
Total niños de 36 a 47 meses con refuerzo de Triple Viral	11	92%
Vacunas niños de 48 a 59 meses		
Total niños de 48 a 59 meses con refuerzo de Triple Viral	11	92%
Vacunas niños de 60 a 71 meses		
Total niños de 60 a 71 meses con refuerzo de Triple Viral	12	100%
FIEBRE AMARILLA		
Número de niños de 12 a 17 meses con FA	8	100%
Número de niños de 18 a 23 meses con FA	8	100%
Número de niños de 24 a 35 meses con FA	12	100%
Número de niños de 36 a 47 meses con FA	12	100%
Número de niños de 48 a 59 meses con FA	12	100%
Número de niños de 60 a 71 meses con FA	12	100%
ESQUEMAS COMPLETOS POR EDAD		
Esquema completo de niños menores de 6 meses	10	100%
Esquema completo de niños de 6 a 11 meses	6	100%
Esquema completo de niños de 12 a 17 meses	8	100%
Esquema completo de niños de 18 a 23 meses	8	100%
Esquema completo de niños de 24 a 35 meses	12	100%
Esquema completo de niños de 36 a 47 meses	11	92%
Esquema completo de niños de 48 a 59 meses	11	92%
Esquema completo de niños de 60 a 71 meses	12	100%

Fuente: Base de datos MRCV Trazadores

Lo anterior, es el reflejo de lo que realmente están las coberturas del municipio, muestra que no hay esquemas completos para la edad a partir de los 24 meses a los 59 meses por el cambio de lineamiento de la fiebre amarilla y por algunos no vacunados con oportunidad. Se da cumplimiento al cuadro de homogeneidad requerido.

MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

2. Motivos de No Vacunación	Número	%
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA		
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	0	0,0%
2. Horario de vacunación restringido.	0	0,0%
3. Largos tiempos de espera.	0	0,0%
4. No había vacunas o insumos.	0	0,0%

5. Falta o perdida de carné de vacunación.	0	0,0%
6. No afiliado.	0	0,0%
7. Desconocimiento de la jornada.	0	0,0%
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	0	0,0%
TOTAL	**0**	**0,0%**
RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO		
9. Persona enferma	0	0,0%
10. Persona hospitalizada	0	0,0%
11. Orden médica por enfermedad	0	0,0%
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	0	0,0%
13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	0	0,0%
14. Peso menor a 2000	0	0,0%
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	0	0,0%
TOTAL	**0**	**0,0%**
RELACIONADOS CON LA PERSONA, EL CUIDADOR O FAMILIA		**0**
16. Falta de tiempo de la persona, cuidador o familia	3	100,0%
17. Rechazo de la vacunación	0	0,0%
18. Porque tiene las vacunas completas	0	0,0%
TOTAL	**3**	**100,0%**

Fuente MRCV 2024

Se realizó verificación de los niños no vacunados en su defecto se fueron uno de paraíso, uno de priemor de octubre y otro de paso cusiana de los cuales se notificaron para respectiva vacunación, con los otres menores encontrados en el monitoreo suspendido, lo que responden a falta tiempo por pate del cuidador..

Se realizó seguimiento por parte de la ESE Hospital local de Tauramena donde se vacunaron 8 menores y 1 en Servimedicas con acelulares correspondiente en las edades:

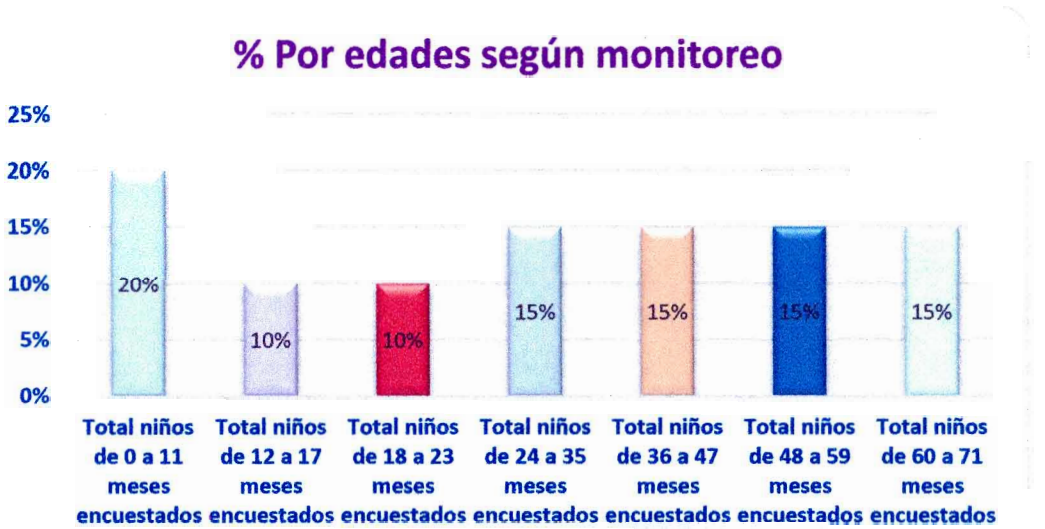
Resumen de resultados de la vacunación casa a casa												
Municipio	**Total Monitoreos Suspendidos**	Se realizó vacunación casa a casa		**Nombre de la Entidad que realizó la vacunación casa a casa**	**Niños/as vacunados durante la vacunación casa a casa**						
		SI	NO		0 (años)	1 (año)	2 (años)	3 (años)	4 (años)	5 (años)	**TOTAL**

Tauramena	2	x		ESE HLT		1		3		5	9

Quedaron pendiente 7 menores, el cual no se informó por parte de la ESE Hospital local de Tauramena, quienes fueron captados en el momento de suspender en diferentes cuadras del paraíso y en vereda cabañas.

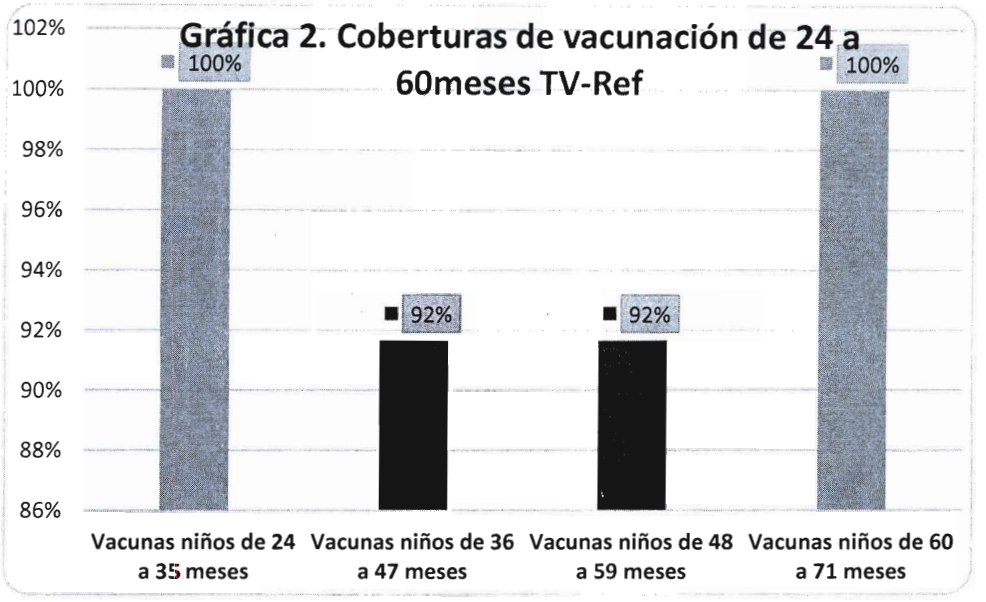
INDICADORES

Grafica 1. % por edad según monitoreo



Se dio cumplimiento en los criterios de homogeneidad en la población de 0 a 11 meses de edad respetando un 20% de la población, continua con población de 10% del total de los niños de 12 a 17 meses encuetados, continúa con un 10% de loa población de 18 a 23 meses de edad, aumentamos población con un 15% del total de los niños de 24 a 35 meses de edad, de 36 a 47 meses edades, de 48 a 59 meses de edad y de 60 a 71 meses encuestados

Las coberturas de vacunación de las edades de menores de 1 año corresponden al 100%, dando cumplimiento, a diferencia de las coberturas de vacunación de los 35 meses en adelante.



Fuente: Base de datos MRCV Trazadores

Se observa en la gráfica las coberturas de vacunación de los 24 a 35 meses con cumplimiento, de los 36 a 47 meses y 48 a 59 meses tienen una cobertura del 92% por 3 niños de diferentes conglomerados sin la vacuna de la triple viral debido al cambio de esquema y vacunas de los 60 a 71 meses un 100. % de la población encuestada.

4.3. Descripción de zonas priorizadas en la micro planificación por no obtener la cobertura del 95% en todos los trazadores.

Libertadores bajo: Es un barrio que tiene población flotante por lo extenso, con invasiones respectivas lo que genera un blanco para bajas coberturas, teniendo en cuenta que así los puntos de vacunación sean a más de 15 minutos para los cuidadores se vuelve una barrera, pese a que se realicen jornadas de vacunación.

Barrio primavera: es un barrio extenso que tiene diferente población, con bajas coberturas por cambio de lineamiento de fiebre amarilla, teniendo en cuenta que tocó suspender monitoreo por número de niños seguidos sin vacunas, y sobre todo los de 5 años

Santa Isabel: Es una urbanización de interés social, se pudo captar información, aunque varias viviendas deshabitadas, se encontraron dos menores sin vacunar, lo que se reportó al servicio de vacunación, se elige por vulnerabilidad de población.

Paso cusiana: Es un corregimiento que tiene la llegada de población migrante, con invasiones respectivas lo que genera un blanco para bajas coberturas, teniendo en cuenta que así los puntos de vacunación sean a más de 15 minutos para los cuidadores se vuelve una barrera, pese a que se realicen jornadas de vacunación.

- Se tiene en cuenta que, pese a la búsqueda exhaustiva, la movilización social, se encontraron niños con falta del refuerzo en las edades de los 2 años en adelante sobre el refuerzo triple viral, lo que hizo suspender monitoreos e iniciar vacunación casa a casa.

- Dos monitores presentaron el biológico de refuerzo de triple viral de los 36 a los 56 meses de edad una cobertura del 92% MRV teniendo en cuenta que los padres no acuden oportunamente a la aplicación de las vacunas con el motivo de trabajo, pero se enfatiza más en el desconocimiento, pese a la sensibilización por las redes sociales, emisora comunitaria sobre cambio de esquema, lo que se debe realizar plan de contingencia para redefinir tácticas de vacunación para aumento de las coberturas de vacunación en estos biológicos trazadores.

- El 96% de niños tienen carné al momento de la entrevista, lo que no se generó la búsqueda en los registros nominales del ES o sistema de información automatizado que utiliza el país.

- Se tienen en cuenta que solo se tienen en cuenta 4 localidades lo que no infiere que están con el cumplimiento de cobertura, lo que se genera continuar con casa a casa, e intensificar las redes sociales, emisoras comunitarias, CDI´s, más familias en acción para la divulgación del cambio del lineamiento y de la importancia de la vacunación.

- Solicitar a las EAPB la falta de demanda inducida a cada uno de sus beneficiarias con el fin de articular cambios de lineamientos y cumplimientos de los esquemas completos, siendo una actividad menos para los vacunadores.

- Continuar con la articulación con los planes de salud y plan de intervenciones colectivas en las acciones de primera infancia para la captación de los menores de 5 años sin vacunas, y el buen uso de la información por parte los equipos básicos en salud, con la creación de un drive para el cargue de la población tanto en el área urbana como la rural, para seguimiento actualizado de dirección y teléfono para acudir

- En el municipio no presenta barreras por acceso geográfico, lo que no se debe tener coberturas menores del 95%.

- Los vacunadores al estar en constante salidas casa a casa reconocen el 85% de la población que vive en cada barrio por edad, sin embargo, hay sesgos en la población flotante, y en algunas casas fallidas, se preguntaban a los vecinos la existencia de menores, para volver pasar por la misma en un horario habitual de ellos que se encuentren en casa, pero en su gran mayoría se encuentran cerradas.

- En el momento del monitoreo se observó que la población migrante de origen venezolano, se encontraban vacunados, pese a que no aumentara la cobertura general.

Cuadro 6. Resumen de Resultados de MRV por lugar de Monitoreo realizado por ET / municipio

Municipio	Nº de personas de 0 a 5 años encontrados en casa	Nº de personas de 0 a 5 años encontradas vacunadas	% de personas poblacion de 0 a 5 años vacunadas	Nº de Monitoreos realizados por el Municipio	Nº de MRV >= 95%	Nº de MRV < 95%	Medidas implementadas
Tauramena	80	77	96%	4	3	1	Accionar vacunación casa a casa y articular con atenicón primaria en salud (APS) y PIC para la búsqueda de susceptibles

Se tiene que realizar casa a casa en todo el municipio, y socializar los cambios de lineamientos en el refuerzo de la triple viral con los planes que se encuentran activos en el municipio y los equipos básicos en salud sean nuestro mejor aliado para el reporte de manera inmediata para vacunación en tempo real, porque solo se obtuvo un monitoreo del 95 % y los otros menores del 95% lo que se generan acciones inmediatas con la ESE Hospital local de Tauramena.

Cuadro 7. Resumen de resultados de MRV verificados según fuente, por Departamento / Municipio

Cuadro 7. Resumen de resultados de MRV verificados según fuente, por Departamento / Municipio

Municipios	ES	Localidades	Población objetivo de MRV Trazadores entrevistada	Población objetivo de MRV trazadores entrevistada según fuente de información				Total	
				Carnet		Registro nominal			
				No	%	No	%	No	%
TAURAMENA	ESE HOSPITAL LOCAL	LIBERTADORES	20	20	100	0	0	20	100
TAURAMENA	ESE HOSPITAL LOCAL	LIBERTADORES	20	19	95	1	5	20	100
TAURAMENA	ESE HOSPITAL LOCAL	PRIMAVERA	20	20	100	0	0	20	100
TAURAMENA	ESE HOSPITAL LOCAL	SANTA ISABEL	20	20	100	0	0	20	100
			80	79	98,75	1	1,25	80	100

Se obtuvo tres menores sin carné de vacunación por motivo de tenerlo otro familiar y 2 por pérdida de carnet por trasteo, sin embargo, se realizó búsqueda en el sistema de PAI-WEB verificando esquema completo para la edad.

5. Análisis y criterios de decisión

- En el momento del monitoreo se observó que la población migrante de origen venezolano, se encontraban vacunados, pese a que no aumentara la cobertura general.

- Es complejo la búsqueda de solo 2 niños por edades simples porque requiere de tiempo, precisión en el momento de escoger al alzar una edad de varios niños en casa, con la inquietud que el que se necesite era otro de la edad.

6. Conclusiones

- Durante el monitoreo realizado se tuvo problema en cuanto a las fuertes lluvias diarias para la continuidad en los barrios, pero todas eran de fácil acceso.

- Se puede observar el aumento significativo de la población migrante en los barrios seleccionadas: libertadores bajo, paso cusiana, Santa Isabel y primavera, viviendo en hacinamiento, algunos niños en riesgo de desnutrición. Se puede percibir que la población infantil en horas de la tarde no tiene compañía de adultos, y se encontraron varias casas cerradas y solo con adultos mayores que no podían brindar información.

- El comportamiento histórico de las coberturas de vacunación de esas áreas seleccionadas es bajo por lo que se escogieron, debido a que sus padres por múltiples ocupaciones no llevan a tiempo a sus hijos a vacunar, y en ocasiones se les olvida, sobre todo en la población de los 5 años, no se alcanza una cobertura útil por el lapso que se demoran en vacunar. A la fecha esta población esta dentro del 95% de vacunados, pero se necesita búsqueda de susceptibles de triple viral por cambio de lineamiento.

  - Se tiene un balance de:

    - Número de casas visitadas "casas efectivas": para captar la población se visitaron: 360, pero para la muestra del monitoreo fueron 80 casas efectivas.

    - Número de casas visitadas que estaban cerradas: fueron 228, representando un 63%

    - Número de casas visitadas que no quisieron entregar información: en 16 casas.

  - Las dificultades encontradas en la realización del monitoreo rápido de cobertura de vacunación fueron mucha vivienda cerrada, lo que impedía el rápido desarrollo de la actividad.

  - En cuanto a coberturas de vacunación por cada sector:

- En el barrio libertadores se tuvo un 92, pero sin cobertura útil por tener monitoreo suspendido por 2 niños encontrados.

- En la Urbanización Santa Isabel fue el 92 no se tuvo que suspender monitoreo porque hace días APS captó menor sin vacunar en esta localidad.

- En el barrio Primavera un 95% con un total de 20 niños con esquemas completos para la edad, pero sin cobertura útil por tener monitoreo suspendido por 2 niños encontrados.

- En el corregimiento paso cusiana un 92% con captación de 20 niños, con un niño de 9 meses sin vacunas, de la tercera dosis.

- Durante el monitoreo en algunas casas se conocía la existencia de niños, se acudió dos veces a la misma casa, pero fue imposible encontrarla abierta, pese a la ayuda de los vecinos, que, por tiempo, no se volvió más, se le informó al Hospital el cual va a realizar un nuevo barrido por medio del plan de intervenciones colectivas
- En cuanto a coberturas de vacunación por cada sector:

- En el barrio primavera se tuvo un 92%, por tener un niño sin triple viral.
- En el barrio libertadores bajo fue del 92% se tuvo que suspender por un menor sin vacunación de año y esquema de 5 años.
- En el barrio santa Isabel un 92% con un total de 19 niños con esquemas completos para la edad, por falta de vacuna de terceras dosis
- En el corregimiento Paso cusiana se obtiene un 92%, con un total de 19 niños sin vacunar

- Durante el monitoreo en algunas casas se conocía la existencia de niños, se acudió dos veces a la misma casa, pero fue imposible encontrarla abierta, pese a la ayuda de los vecinos, que, por tiempo, no se volvió más, se le informó al Hospital el cual va a realizar un nuevo barrido.
- No se logró el compromiso con la ESE Hospital local de Tauramena en cuanto a la información de los niños sin vacunar, se realizó de manera verbal y por oficio para ejecutar acciones inmediatas y no fue posible, al momento de hacer el cruce con los registros diarios, solo se encontró un niño vacunado, lo que se realizó requerimiento a la ESE Hospital local de Tauramena.

7. RECOMENDACIONES

- Teniendo en cuenta las bajas coberturas al mes de septiembre en fiebre amarilla, refuerzo de 18 meses y año, se debe iniciar nuevamente con el casa a casa o barrido documentado por cada barrio, ya que se puede conseguir la población sin vacunar, y por el tema de desplazamiento de manera continua por no tener casa propia, hay algunos niños que se pierden, también, se debe implementar nuevamente el seguimiento nominal (cohorte nacidos vivos, y por primeras dosis).

- Para mantener y alcanzar coberturas útiles en todos los biológicos, se recomienda, Continuidad en el Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI, mediante la contratación permanente de personal idóneo para evitar brechas en la continuidad de la prestación del servicio en vacunación, actualización del sistema de información nacional PAIWEB, aplicación de estrategias IEC, Jornada de vacunación y apoyo logístico, vacunación extramural (estrategia casa a casa y por concentración) vacunación sin barreras, seguimiento a cohortes, refuerzo en la educación a los padres o cuidador del menor, sobre la importancia de la inmunización, conservación de carné y cumplimiento de citas.

- Generar estrategias de alianzas de trabajo en las instituciones del municipio que tengan población cautiva objeto del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI, y ccontinuar unificando los diferentes programas del estado y de la administración, como Familias en Acción y Unidos, para que se soliciten el carné de vacunación de los niños y se logren realizar jornadas de seguimiento.

- Favorecer escenarios para la actualización permanente del equipo de salud que realiza las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones.

- En los biológicos con inoportunidad, se hace necesario que el personal de salud encargado del programa PAI este verificando constantemente que niños están en rango de edad acorde a la aplicación de biológico para que hagan la respectiva búsqueda e inmunización; para así lograr un 100% de oportunidad en aplicación del biológico.

- Realizar acciones IEC para fomentar en los cuidadores de los niños la importancia de la aplicación de las vacunas oportunamente como cuñas radiales, programas de radio en donde se exprese la importancia de vacunar y el peligro de dejar a los niños desprotegidos de vacuna.

- Contratación de personal técnico de vacunación adicional cuando se introduzcan biológicos diferentes a los del esquema de PAI o se realicen jornadas de intensificación, garantizando la dedicación exclusiva de personal al PAI, favoreciendo los indicadores de cobertura y oportunidad esperados.

8. Lecciones aprendidas y buenas prácticas

- Realizar divulgación por red social, emisora comunitaria y Juntas de acción comunal para que las personas entiendan realmente el esquema de vacunación completo.

- En trabajo de campo se encuentra bastante población migrante, lo que implica no basarse por barrios sino por cohorte, por el cambio de barrio de los menores.

- Realizar un seguimiento exhaustivo de las coberturas de vacunación, con el fin de buscar estrategias para mejorar las coberturas de la edad especifica, y no llegar a fin de mes a intensificar con acciones innecesarias para el cumplimiento.

- Tener en cuenta los seguimientos nominales exigidos por parte del municipio para verificar realmente que las Ips vacunadoras lo estén efectuando de manera mensual, y solicitar cronograma de salidas de campo en diferentes localidades, ya que se encontraron varios niños sin vacunas y sin oportunidad de los biológicos.

- Realizar oficio de demanda inducida por parte de las EAPB para tener presión de las acciones obligatorias contempladas en lineamientos del programa ampliado de inmunizaciones del año 2025.

9. Registro fotográfico



Foto 1. Visita realizada en barrio primavera

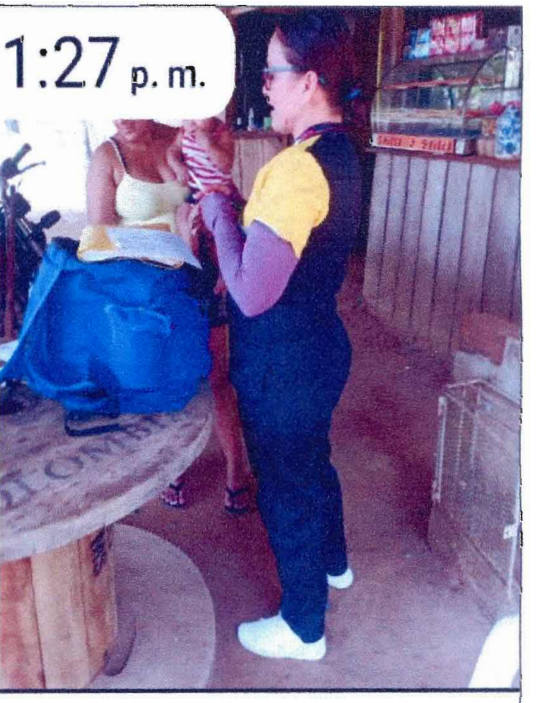


Foto 2. Recolección de información en barrio libertadores bajo

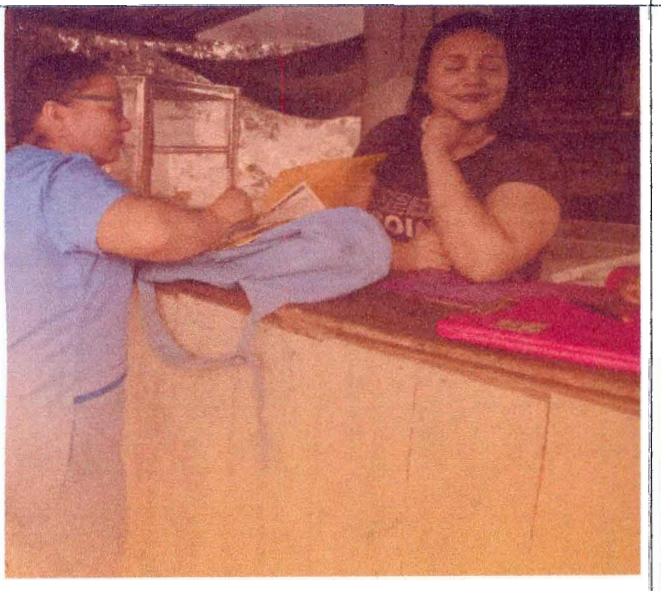


Foto 3. Visita realizada en barrio Santa Isabel

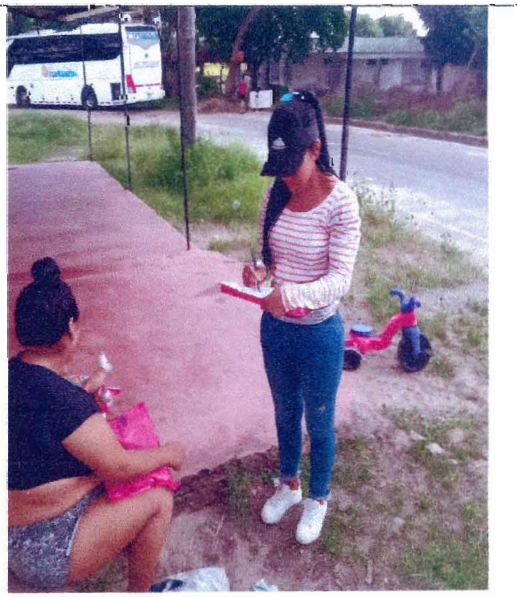


Foto 4. Recolección de información en barrio libertadores bajo

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Trasmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

VIDA

Departamento: CASANARE — liberados bip 2 — Municipio: TAURAMENA

Caso No.	Consecutivo	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la madre	Número de identificación de la madre	Telefono	Régimen	Aseguradora	Condición de desplazamiento SI	Condición de desplazamiento NO	Etnia	Tiene carné SI	Tiene carné NO	Motivo de no carné	Fecha de encuesta DD	Fecha de encuesta MM	Fecha de encuesta AA	Fecha de nacimiento DD	Fecha de nacimiento MM	Fecha de nacimiento AA	< de 1 año (0 a 11m)	1año (12 a 23m)	2 años (24 a 35m)	3 años (36 a 47m)	4 años (48 a 59m)	5 años 11 meses y 29 dias (60 a 71m)	EDAD DD	EDAD MM	EDAD AA	BCG DD	BCG MM	BCG AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	VERIFICADO EN EL PAIWEB NO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	12		13	14			15			16	17	18	19	20	21	22			23			24	
1		TOMAS ANDRES MOLINA	1115920693	KEYDI KATHERINE BARRANCHA	1115915669	3208382966	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		✓	6	✓			08	05	2024	29	12	2020				X			04	03	20	X		3
2		ADRIANA SOFIA PINEDA HERNANDEZ	1115919736	ISBETH HERNANDEZ	5076 0293	3125362918	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		✓	5	✓			28	05	2024	29	11	2019					X		04	01	27	X		4
3		[illegible] RIVERA	1115919495	KARINE ALEXANDRA RIVERA	1115918269	3209175815	CONTRIBUTIVO	SANITAS		✓	6	✓			28	05	2024	10	08	2020				X			03	08	10	X		3
4		DIEGO ALEJANDRO PINTOR GALLEGO	1115919579	SANDRA GALLEGO	1115915754	3223286622	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		✓	6	✓			09	05	2024	17	03	2019						X	05	02	15	X		5
5		EDITH SALOME ROMERO MARTINEZ	1115920423	YANIRA MARTINEZ	1006450750	3114960625	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		✓	6	✓			23	05	2024	29	04	2020			X				03	04	20	X		2
6		SARAY [illegible] PAMPLONA	1122134230	[illegible] MENDOZA	1115917055	3213495799	SUBSIDIADO	SANITAS		✓	6	✓			28	05	2024	26	01	2019						X	02	01	27	X		5
7		[illegible] RUBIO TORRES	1115917[illegible]	LAURA TORRES	1118873242	320 832 0104	SUBSIDIADO	NUEVA EPS		✓	6	✓			28	05	2024	14	06	2018						X	07	06	27	X		5
8		[illegible] HERNANDEZ PARRA	1115920068	MARIA PARRA	1115916252	3222883230	SUBSIDIADO	NUEVA EPS		✓	6	✓			28	05	2024	04	01	2021				X			03	01	3	X		3
9		[illegible] ALVAREZ	1115920805	DIANA ALVAREZ	1115919931	3113975853	CONTRIBUTIVO	CAPRESOCA		✓	6	✓			28	05	2024	2	11	2022	X						02	11	2	X		1
10		JUAN ALEJANDRO GARCIA	1115920415	KEYDI BARRANCHA	1115915746	3106780855	SUBSIDIADO	SANITAS		✓	6	-			20	05	2024	27	10	2022		X					07	27	10	2022			1

1 Indígena
2 ROM Gitano
3 Raizal
4 Palenquero
5 Afrocolombiano
6 Ceos

Nombre del encuestador: Claudia Calixto Gaitan

Nombre del supervidor: MAGALY MORA PACHECO

Tipo de casa o vivienda		Concepto	Palotes	TOTAL
1	Casas efectivas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné de vacunación y con permiso que brinda información		25
2	Casas no efectivas	Casas cerradas o donde no hay niños de la población objetivo elegible		32
3	Casas fallidas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné [illegible]	11	2
4	[illegible]	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné [illegible]	0	0
		TOTAL		59

Barrio / centro poblado: [illegible] Lagos 2 — Fecha de encuesta día 26 mes 10 año 25 — Manzana 34 - 56

Rotavirus 2			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Neumococo 2			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Polio 3			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Pentavalente 3			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Neumococo refuerzo			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral PRIMERA DOSIS			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Fiebre Amarilla			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral Refuerzo 18 meses			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Hepatitis A			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral de 2 a 5 años (recuerde que desde el año 2023 los niños de estas edades son objeto de aplicación de la dosis refuerzo de TV)			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Esquema completo para menor de 1 año 0 a 11 meses		Esquema completo para de 1 año Grupo 12 a 23 meses		Esquema completo para Grupo 24 a 35 meses		Esquema completo para Grupo 36 a 47 meses		Esquema completo para 48 a 59 años meses		Esquema completo para 60 a 70 años meses		Motivo de no vacunación
25			26		27			28		29			30		31			32		33			34		35			36		37			38		39			40		41			42		43			44		45		46		47		48		49		50		51
DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
22	04	2021	X		22	04	2021	X		22	06	21	X		22	06	2021	X		14	01	2022	X		14	01	2022	X		14	01	2022	X							14	01	2022	X		06	06	23	X								X						
30	03	2020	X		30	03	2020	X		29	05	2020	X		29	05	2020	X		30	11	2020	X		30	11	2020	X		30	11	2020								30	11	2020	X		04	09	23	X										X				
14	12	2020	X		14	12	2020	X		15	02	2021	X		15	02	2021	X		10	08	2021	X		10	08	2021	X		10	08	2021	X							10	08	2021	X		06	08	23	X								X						
29	02	2019	X		29	02	2019	X		05	10	2019	X		05	10	2019	X		04	08	2020	X		04	08	2020	X		04	08	2020	X							04	08	2020	X		17	09	23	X													X	
27	08	2022	X		24	08	2022	X		31	10	2022	X		31	10	2022	X		02	01	2023	X		02	01	2023	X		02	01	2023	X		21	10	2023	X		02	05	2023	X											X								
30	08	2019	X		30	08	2019	X		06	11	2019	X		06	11	2019	X		06	05	2020	X		06	05	2020	X		06	05	2020	X							06	05	2020	X		08	09	23													X		
14	01	2019	X		14	01	2019	X		14	03	2019	X		14	03	2019	X		17	09	2019	X		17	09	2019	X		17	09	2019	X							17	09	2019	X		20	09	2023													X		
10	05	2021	X		10	05	2021	X		13	07	2021	X		13	07	2021	X		25	01	2022	X		25	01	2022	X		25	01	2022	X					X		25	01	2022	X		23	02	24									X						
04	03	2024	X		04	03	2024	X		06	05	2024	X		06	05	2024	X																																X												
23	03	2022	X		23	03	2023	X		21	10	2022	X		21	10	2022	X		23	04	2022	X		23	04	2023	X		23	04	2022	X		04	11	2023	X		23	04	2023	X									X										

[redacted]

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que esta afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

[redacted]

1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador
2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera.
4. No habia vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación.
6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada.
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis

9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden medica por enfermedad
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)
13. El médico dijo que tenia las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)

16. Falta de tiempo del cuidador.
17. Rechazo de la vacunación
18. Porque tiene las vacunas completas

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Componente Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

Ruta: VIDA

Departamento: CASANARE

1 Bloque bup 2

Municipio: TAURAMENA

Cara No	Consecutivo	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la madre	Número de identificación de la madre	Teléfono	Régimen	Aseguradora	Condición de desplazamiento	Etnia	Tiene carné	Motivo de no carné	Fecha de encuesta	Fecha de nacimiento	< de 1 año (0 a 11m)	1año (12 a 23m)	2 años (24 a 35m)	3 años (36 a 47m)	4 años (48 a 59m)	5 años 11 meses y 29 días (60 a 71m)	EDAD	BCG	VERIFICADO EN EL PAIWER	
									SI / NO		SI / NO		DD MM AA	DD MM AA							DD MM AA	DD MM AA	SI / NO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
M2 6	57	DALIT [illegible] NATALIA	1115919496	DAVIS DAYANE ARIZA	1097[illegible] 332	3152[illegible] 8406	SUBSIDIADO	NUEVA EPS	✓	6			28 05 2024	27 12 2019					X		4 29	29 12 2019	X	4
M2 6	61	[illegible] CARRENO	1118126323	[illegible] ARENAS CARDENAS	1006351 728	3272[illegible] 0629	CONTRIBUTIVO	NUEVA ES	✓	6			28 05 2024	29 05 2019					X		4 10	18 11 2019	X	4
M2 7	63	[illegible] MARINEZ GARCIA	1115920456	[illegible] ARCHILA GARCIA	1004902 23011	32043 [illegible]55	CONTRIBUTIVO	CAPRESOCA	✓	6			28 05 2024	18 09 2019	X						4 9	18 06 2019	X	4
M2 7	66	THIAGO TOLEDO ROA	1222144 457	YULY ROA	1115916 295	32228 4898	CONTRIBUTIVO	SANITAS	✓	6			28 05 2024	26 06 2022	X						1 11	26 06 2022	X	1
M2 7	72	ANGGABRIELA PEÑA BARRERA	1115920227	YURLEDY BARRERO	1057591 304	3144085250	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	✓	6			28 05 2024	7 09 2021			X				3 8	29 09 2021	X	2 3
M2 8	76	ANTONIETA QUINTERO TORRES	1222143 303	ANGELINA ALEJANDRA TORRES	1118573 144	3202782 8890	CONTRIBUTIVO	SANITAS	✓	6			28 05 2024	27 11 2022		X					1 6	28 11 2022	X	1-2
M2 8	80	ANGELA SOFIA [illegible]	1115920443	YOLED [illegible] TORRES	1006[illegible] 419	31[illegible] 1097	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	✓	6			28 05 2024	29 05 2021			X				2 2	29 05 2021	X	2 3
M2 8	82	[illegible] YANI GARCIA BOTTO [illegible]	1115920 647	NATALIA ARBOLEDA	1002[illegible] 987	3239[illegible] 2428	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	✓	6			24 04 2024	03 02 2023		X					1 2	3 03 2023	X	1-2
M2 9	84	MARIA ANTONIETA [illegible] TRUJILLO	1115920 719	MARIA ALEJANDRA TRUJILLO	100[illegible] 227	3043[illegible] 4804	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	✓	6			29 05 2024	28 06 2023	X						1 11	29 06 2023	X	0-1
M2 11	87	MARIO FELIX VILLADA	1115920622	MARYURI FELIX VILLADA	1112[illegible] 21[illegible]	[illegible]4292 0828	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	✓	6			29 05 2024	1 01 2023		X					3 1	6 01 2023	X	1-2

1. Indígena
2. ROM Gitano
3. Raizal
4. Palenquero
5. Afrocolombiano
6. Otros

Nombre del encuestador: Claudia Calixto Garcia

Nombre del supervisor: Nadia Mora Franco

Tipo de casa o vivienda		Concepto	Palotes	TOTAL
1	Casas efectivas	Donde hay al menos un miembro de la población objetivo elegible [illegible] de vacunación y un adulto que [illegible] información	[illegible]	26.
2	Casas no efectivas	Casas cerradas o donde no hay niños de la población objetivo elegible	[illegible]	33
3	Casas fallidas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con [illegible]	III	3.
4	[illegible]	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible [illegible]	0	0
		TOTAL		62

Barrio / vereda / localidad: 1 - tizatao tap 2

Fecha de diligenciamiento: día 25 mes 10 año 2024

Manzana: 6 - 7 - 8 - 10 - 11

Rotavirus 2	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Neumococo 2	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Polio 3	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Pentavalente 3	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Neumococo refuerzo	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Triple viral PRIMERA DOSIS	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Fiebre Amarilla	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Triple viral Refuerzo 18 meses	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Hepatitis A	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Triple viral de 2 a 5 años (recuerde que desde el año 2023 los niños de estas edades son objeto de aplicacion de la dosis refuerzo de TV)	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Esquema completo para menor de 1 año 0 a 11 meses	Esquema completo para de 1 año Grupo 12 a 23 meses	Esquema completo para Grupo 24 a 35 meses	Esquema completo para Grupo 36 a 47 meses	Esquema completo para 48 a 59 años meses	Esquema completo para 60 a 70 años meses	Motivo de no vacunacion
DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
04 05 2020	+	04 05 2020	+	07 07 2020	+	03 07 2020	+	29 12 2020	+	29 12 2020	X	29 12 2020	+	1		27 12 2020	+	14 12 2023	+	X				X		
24 03 2020	+	24 03 2020	+	23 05 2020	+	23 07 2020	+	18 11 2020	X	18 11 2020	X	18 11 2020	+			18 11 2020	+	18 01 2024	+	X				X		
19 12 2023	X	19 12 2023	+	23 02 2023	X	22 02 2023	X													X						
27 10 2022	+	27 10 2023	X	28 12 2023	+	28 12 2023	+													X						
11 01 2022	+	11 01 2023	+	11 03 2022	+	11 03 2022	+	10 09 2022	+	04 09 2022	+	04 09 2022	+	13 03 2023	X	08 08 2022	+					X				
28 03 2023	+	28 03 2023	+	29 05 2023	+	27 05 2023	+	16 01 2024	+	16 01 2024	+	16 01 2024	+			16 01 2024	+				X					
29 09 2022	+	29 09 2022	+	11 01 2023	+	11 01 2023	+	1 06 2022	+	01 06 2022	+	01 06 2022	+	14 02 2024	+	01 06 2022	+					X				
13 02 2023	+	13 02 2023	+	11 09 2023	+	11 09 2023	+	05 2024	+	08 03 2024	+	08 03 2024	+			05 03 2024	+			X						
07 11 2023	+	07 11 2023	+	05 01 2024	+	04 01 2024	+	05 02 2024	+	04 02 2024	+	05 02 2024	+			05 02 2024	+			X						
05 12 2023	+	24 07 2023	+	23 08 2024	+	23 08 2024	+	05 02 2024	+	04 02 2024	+	05 02 2024	+			05 02 2024	+				X					

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS a la que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en un hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en accion

1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador
2. Horario de vacunación restringido.
3. Largos tiempos de espera
4. No habia vacunas o insumos.
5. Falta o perdida de carne de vacunacion
6. No afiliado.
7. Desconocimiento de la jornada.
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis

9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden medica por enfermedad
12. Reaccion adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)
13. El médico dijo que tenia las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reaccion alérgica grave que compromete la vida del niño)

16. Falta de tiempo del cuidador.
17. Rechazo de la vacunación
18. Porque tiene las vacunas completas

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Trasmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

VIDA

Departamento: CASANARE — PRIMAVERA — Municipio: [illegible]

Casa No.	Consecutivo	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la madre	Número de identificación de la madre	Teléfono	Régimen	Aseguradora	Condición de desplazamiento SI	Condición de desplazamiento NO	Etnia	Tiene carné SI	Tiene carné NO	Motivo de no carné	Fecha de encuesta DD	Fecha de encuesta MM	Fecha de encuesta AA	Fecha de nacimiento DD	Fecha de nacimiento MM	Fecha de nacimiento AA	< de 1 año años (0 a 11m)	1año (12 a 23m)	2 años (24 a 35m)	3 años (36 a 47m)	4 años (48 a 59m)	5 años 11 meses y 29 dias (60 a 71m)	EDAD DD	EDAD MM	EDAD AA	BCG DD	BCG MM	BCG AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	VERIFICADO EN EL PAIWEB NO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	12		13	14			15			16	17	18	19	20	21	22			23			24	
1	1	Thasim Nicolas Noriega Lozano	1115920144	Lenny Yirleth Noriega Alvarado	1006415370	N/E	Subsidiado	Nueva EPS		X	5	X			24	05	2024	06	05	2021				X			18		3	05	05	2021	X	
2	1	Luis Miguel Alvarado Pinto	1115920609	Yanireth Pedraza	1115917478	321 9939961	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			24	05	2024	01	01	2022		X					2	4	7	05	01	2012	X	
3	1	Daniela Sofia Moreno Reyes	1115919805	Diancelly Fabiana Reyes Pinto	1115913281	322 239 0351	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			06	01	2024	06	01	2020					X		4	4	7	06	01	2013	X	
5	1	Maria Victoria Vanegas Bustos	1115920953	Diana Estefania Bustos Zoa	1014978 20M	320 253 6295	Subsidiado	Nueva EPS		X	6	X			02	06	2024	02	06	2022		X					1	11	7	03	06	2023	X	
12	1	Angel David Arteaga Barrera	1106249355	Gabriela Barrera Alvarado	1007537 5367	320 239 6900	Subsidiado	Nueva EPS			6	X			15	01	2024	01	01	2020					X		4	4	16	01	01	2020	X	
7	1	Cristian Andres Moracia Cardona	1115920	Leidy Paola Cardona Barrera	1115	321 242	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			20	01	2024	30	01	2020				X			3	7	3	10	01	2021	X	
8	1	Maria Camila Ortiz Rodriguez	1115920694	Sandra Rendon Ayala	1115 922	321 1357	Subsidiado	Nueva EPS		X	6	X			24	01	2024	15	05	2020		X					4	6	7	05	01	2020	X	
9	1	Karen Tatiana Gonzalez Cardenas	1115920743	Maria Isabel Cardenas	1115 626 609	322 795 2515	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			24	01	2024	07	02	2023	X						0	2	1	31	01	2023	X	
10	1	Valentina Pinto Pinto	1115919748	Ana Milagros Pinto Perez	1115 538 2541	310 560 8293	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			19	10	2023	10	10	2023	X						0	2	7	17	10	2023	X	
11	1	Albert Santiago Pinto	1115919263	Maria Alejandra	1006415824916	305 3	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			23	08	2023	21	08	2023	X						0	2	4	09	08	2023	X	

Nombre del encuestador: CLAUDIA CALIXTO SANTOS

Nombre del supervidor: NADIA MORA ROMERO

Tipo de casa o vivienda		Concepto	Paloteo	TOTAL
1	Casas efectivas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carne de vacunación y un adulto que brinde información	1 (IIIII)	18
2	Casas no efectivas	Casas cerradas o donde no hay niños de la población objetivo elegible		50
3	Casas fallidas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné de vacunación y un adulto que brinde información		0
4	Casas renuentes	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné de vacunación y un adulto rehusándose a brindar información		0
TOTAL				68

1. Indígena
2. ROM - Gitano
3. Raizal
4. Palenquero
5. Afrocolombiano
6. Otros

Barrio / centro poblado: PRIMAVERA   Fecha de encuesta día 17 mes 10 año 2025   Manzana

Rotavirus 2 (25) DD MM AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (26) SI	NO	Neumococo 2 (27) DD MM AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (28) SI	NO	Polio 3 (29) DD MM AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (30) SI	NO	Pentavalente 3 (31) DD MM AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (32) SI	NO	Neumococo refuerzo (33) DD MM AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (34) SI	NO	Triple viral PRIMERA DOSIS (35) DD MM AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (36) SI	NO	Fiebre Amarilla (37) DD MM AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (38) SI	NO	Triple viral Refuerzo 18 meses (39) DD MM AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (40) SI	NO	Hepatitis A (41) DD MM AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (42) SI	NO	Triple viral de 2 a 5 años (recuerde que desde el año 2023 los niños de estas edades son objeto de aplicación de la dosis refuerzo de TV) (43) DD MM AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (44) SI	NO	Esquema completo para menor de 1 año 0 a 11 meses (45) SI	NO	Esquema completo para de 1 año Grupo 12 a 23 meses (46) SI	NO	Esquema completo para Grupo 24 a 35 meses (47) SI	NO	Esquema completo para Grupo 36 a 47 meses (48) SI	NO	Esquema completo para 48 a 59 meses (49) SI	NO	Esquema completo para 60 a 70 meses (50) SI	NO	Motivo de no vacunación (51)
20 09 2021	Y		08 09 2021	Y		11 11 2021	Y		11 11 2021	Y		20 05 2022	X		20 05 2022	X		20 05 2022	X							20 05 2022			06 05 2024	X								\						
11 05 2023	/		11 05 2023	X		09 09 2023	X		09 09 2023	X		30 01 2024	X		30 01 2024	X		30 01 2024	X							30 01 2024	X							X										
06 05 2020	/		06 05 2020	X		01 07 2020	/		03 09 2020	X		14 01 2021	X		14 01 2021	X		14 01 2021	X							14 01 2021	X		27 06 23	X										X				
03 10 2022	X		03 10 2022	X		12 12 2022	X		12 12 2022	X		23 06 2023	X		23 06 2023	X		23 06 2023	X							23 06 2023	X		08 01 24	X				X										
22 05 2020	X		22 05 2020	X		22 [illegible] 2020	X		22 [illegible] 2020	X		23 01 2021	X		23 01 2021	X		05 08 2021	X							23 01 2021	X		08 05 2023	X										X				
10 02 2021	X		10 02 2021	X		04 04 2021	X		03 04 2021	X		29 09 2022	X		23 09 2021	X		30 09 2021	X							30 09 2021	X		30 03 2023	X								X						
19 09 2022	X		19 09 2022	X		18 11 2022	X		19 11 2023	X		21 05 2024	X		21 05 2024	X		21 03 2024	X							21 03 2024	X							X										
29 11 2023	X		29 11 2023	X		23 01 2024	X		23 [illegible] 2024																							X												
17 02 2024	X		17 02 2024	X		20 04 2024	X		20 04 2024																							X												
06 01 2024	X		06 01 2024	X		05 03 2024	X		05 03 2024																							X												

[redacted]

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

[redacted]

1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador
2. Horario de vacunación restringido.
3. Largos tiempos de espera.
4. No había vacunas o insumos.
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.
6. No afiliado.
7. Desconocimiento de la jornada.
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis.
9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden médica por enfermedad
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)
13. El médico dijo que tenía las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)
16. Falta de tiempo del cuidador.
17. Rechazo de la vacunación
18. Porque tiene las vacunas completas

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Trasmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

COLOMBIA VIDA

Primavera

Departamento: CASANARE

Municipio: TAURAMENA

	Casa No. (1)	Consecutivo (2)	Nombre completo del niño o niña (3)	Número de identificación del niño (4)	Nombre completo de la madre (5)	Número de identificación de la madre (6)	Teléfono (7)	Régimen (8)	Aseguradora (9)	Condición de desplazamiento SI (10)	Condición de desplazamiento NO (10)	Etnia (11)	Tiene carné SI (12)	Tiene carné NO (12)	Motivo de no carné (13)	Fecha de encuesta DD (14)	Fecha de encuesta MM (14)	Fecha de encuesta AA (14)	Fecha de nacimiento DD (15)	Fecha de nacimiento MM (15)	Fecha de nacimiento AA (15)	< de 1 año años (0 a 11m) (16)	1año (12 a 23m) (17)	2 años (24 a 35m) (18)	3 años (36 a 47m) (19)	4 años (48 a 59m) (20)	5 años 11 meses y 29 días (60 a 71m) (21)	EDAD DD (22)	EDAD MM (22)	EDAD AA (22)	BCG DD (23)	BCG MM (23)	BCG AA (23)	Verificado en el PAIWEB SI (24)	Verificado en el PAIWEB NO (24)	
M21	79	1	MARIA PAZ CERVANTES DIANO	1115920488	MAYRA YISED DIANO	1115917077	3222114120	SUBSIDIADO	SANITAS		X	6	✓			24	05	2024	7	08	2022		X					23	8	1	02	08	2022	X		1
M21	22	2	DILAN DAVID ZUBIETA ALFONSO	1116993216	YULY ANDREA ALFONSO	1116043012	3142831845	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	✓			24	05	2024	09	02	2019						X	15	3	5	10	02	2019	X		5
M21	24	3	EIMY OSCARLYS OGAS OVIEDO	1115920746	EUGENIA OVIEDO	PT. 6595053	3202929328	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	✓			24	05	2024	06	08	2023	X						18	9		7	8	2023	X		0-1
M22	26	4	HELEN GISSEL GAMEZ BELISARIO	1115920239	CONSUELO BELISARIO	1006415226	3138550536	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	✓			24	05	2024	18	09	2021			X				6	8	2	20	09	2021	X		2
M2 3	43	5	HEIDEN DAVID SANCHEZ	1222136380	LAURA SOFIA HERNANDEZ	1008928331	3167518488	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	✓			24	05	2024	03	03	2020					X		21	2	4	4	03	2020	X		4
M2 3	47	6	CRISTIAN CAMILO SAN JUAN VEGA	1115919992	BETSY PAOLA SAN JUAN	1065898900	3126286537	SUBSIDIADO	NUEVA EPS		X	6	✓			24	05	2024	9	9	2020				X			14	00	3	10	09	2020	X		3
M2 3	48	7	MAYLEN SAMANTHA MORALES COGUA	1116206566	JUANA CELIA MORALES BERMUDEZ	PT 7007700	3144713160	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS		X	6	✓			24	05	2024	22	03	2022			X					1	2	25	03	2022	X		2
M2 3	49	8	EIMY ISABELLA LOPEZ NARANJO	1030705936	LAURA NARANJO BAUTISTA	1000579970	3219769755	CONTRIBUTIVO	CAPRESOCA	X		6	✓			24	05	2024	20	12	2019						X	4	5	5	27	12	2019	X		[illegible]
M2 3	52	9	ZAHARA VICTORIA MORENO MARTINEZ	1115919566	BRICEIDA MARTINEZ	24231436	3113098534	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	X		6	✓			24	05	2024	08	02	2019						X	16	3	5	08	2	2019	X		5
M2 3	53	10	ANA SOFIA HERRERA ORTEGA	1115920429	ANAIS ORTEGA	5131701	3127370756	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	X		6	✓			24	05	2024	14	05	2022			X						2	15	05	2022	✓		2

Nombre del encuestador: CLAUDIA CASTILLO GAITAN

Nombre del supervisor: NIDIA MORA FRANCO

Etnia:
1. Indigena
2. ROM - Gitano
3. Raizal
4.Palenquero
5.Afrocolombiano
6.Otros

Tipo de casa o vivienda		Concepto	Paloteo	TOTAL
1	Casas efectivas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación y un adulto que brinde información	IIIIIIII IIIIIIIII	17
2	Casas no efectivas	Casas cerradas o donde no hay niños de la población objetivo ,elegible	IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	53
3	Casas fallidas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación sin adulto	I	1
4	Casa renuente	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación y un adulto renuente a brindar información		0
		TOTAL		71

NO HABITADO

Barrio / centro poblado: [illegible]   Fecha de encue dia 14 mes 10 año 25   Manzana: 1 - 2 - 3

Rotavirus 2 DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	NO	Neumococo 2 DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	NO	Polio 3 DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	NO	Pentavalente 3 DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	NO	Neumococo refuerzo DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	NO	Triple viral PRIMERA DOSIS DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	NO
25			26		27			28		29			30		31			32		33			34		35			36	
02	12	2022	X		02	12	2022	X		16	02	2023	X		16	02	2023	X		05	09	2023	X		05	09	2023	X	
10	06	2019	X		10	06	2019	X		12	08	2019	X		12	08	2019	X		12	02	2020	X		12	02	2020	X	
11	12	2023	X		11	12	2023	X		12	02	2024	X		12	02	2024	X											
21	01	2022	X		21	01	2022	X		14	06	2022	X		14	06	2022	X		23	09	2022	X		23	09	2022	X	
03	07	[illegible]	X		03	09	2020	X		03	09	2020	X		03	09	2020	X		03	03	2021	X		03	03	2021	X	
12	01	2021	X		12	01	2021	X		10	03	2021	X		10	03	2021	X		13	09	2021	X		13	09	2021	X	
20	03	[illegible]	X		20	09	2022	X		05	10	2022	X		05	10	2022	X		23	03	2023	X		23	03	2023	X	
22	04	2019	X		22	04	2019	X		26	06	2019	X		26	06	2019	X		27	12	2019	X		27	12	2019	X	
10	06	2019	X		10	06	2019	X		12	09	2019	X		12	08	2019	X		10	02	2020	X		10	02	2020	X	
4	10	2022	X		24	10	2022	X		13	11	2022	X		12	12	2022	X		06	6	2023	X		06	06	2022	X	

Fiebre Amarilla DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	NO	Triple viral Refuerzo 18 meses DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	NO	Hepatitis A DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	NO	Triple viral de 2 a 5 años (recuerde que desde el año 2023 los niños de estas edades son objeto de aplicación de la dosis refuerzo de TV) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	NO	Esquema completo para menor de 1 año 0 a 11 meses SI	NO	Esquema completo para de 1 año Grupo 12 a 23 meses SI	NO	Esquema completo para Grupo 24 a 35 meses SI	NO	Esquema completo para Grupo 36 a 47 meses SI	NO	Esquema completo para 48 a 59 años meses SI	NO	Esquema completo para 60 a 70 años meses SI	NO	Motivo de no vacunación
37			38		39			40		41			42		43			44		45		46		47		48		49		50		51
05	09	2023	X		15	02	2024	X		05	09	2023	X									X										
12	02	2020	X							12	02	2020	X		23	06	23	X												X		
																				X												
23	09	2022	X							23	09	2022	X		18	07	23	X						X								
03	03	2021	X							03	03	2021	X		23	05	23	X										X				
13	09	2021	X							13	08	2021	X		05	05	23	X								X						
23	03	2023	X		14	12	2023	X		23	03	2023	X											X								
27	12	2019	X							23	12	2019	X		28	01	2023	X													X	16
10	02	2020	X					X		10	02	2020	X		23	05	2023	X												X		
06	06	2023	X		20	12	2023	X		06	06	2023	X											X								

[redacted]

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

[redacted]

1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador
2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera.
4. No habia vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación.
6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada.
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis

9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden médica por enfermedad
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)
13. El médico dijo que tenía las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reaccion alérgica grave que compromete la vida del niño)

16. Falta de tiempo del cuidador.
17. Rechazo de la vacunación
18. Porque tiene las vacunas completas

COLOMBIA VIDA

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Trasmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

Departamento: CUNDINAMARCA — Municipio: TABIO

Vacunadores brigada 1

Casa No.	Consecutivo	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la madre	Número de identificación de la madre	Teléfono	Régimen	Aseguradora	Condición de desplazamiento SI	Condición de desplazamiento NO	Etnia	Tiene carné SI	Tiene carné NO	Motivo de no carné	Fecha de encuesta DD	Fecha de encuesta MM	Fecha de encuesta AA	Fecha de nacimiento DD	Fecha de nacimiento MM	Fecha de nacimiento AA	< de 1 año años (0 a 11m)	1año (12 a 23m)	2 años (24 a 35m)	3 años (36 a 47m)	4 años (48 a 59m)	5 años 11 meses y 29 días (60 a 71m)	EDAD DD	EDAD MM	EDAD AA	BCG DD	BCG MM	BCG AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	VERIFICADO EN EL PAIWEB NO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	12		13	14			15			16	17	18	19	20	21	22			23			24	
6	11	ATAN JESUS DUARTE PATIÑO	1111920200	LINA LIZETH PATIÑO DIAZ	100741 7153	3114059435	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	X			21	05	24	04	08	2011			X			12	11	02	05	08	2011	X		2
2	12	EVELYN NATALIA ALVAREZ GONZALEZ	1115919463	YULIETH GONZALEZ	1077224742	3208900074	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	X		6	X			21	05	24	29	08						X		24	07	5	29	09	2019	X		5
5	13	ELIAN DAVID BARRERO PANTOJA	1115919594	SALMA PANTOJA	3220542	3149981088	SUBSIDIADO	SANITAS		X	6	X			21	05	24	29	3	19						X	24	11	5	00	03	2019	X		5
8	14	MARILYN ZAMARA GOMEZ FELIX	1115920853	SANDRA PAOLA FELIX	1115911995	3212524830	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS		X	6	X			21	5	24	26	01	24	X						25	3		27	01	24	X		B-1
9	15	WILBER ZAID SACCICOS MARTINEZ	1116558379	KATHERINE MARTINEZ NUÑEZ	1119666495	3238285132	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	X		6	X			21	5	24	8	2	23		X					3	1	8	02	02	2023	X		1 2
10	16	BRIAN JOEL RUCHERO MARTINEZ	1115920404	LINA PAOLA MARTINEZ NUÑEZ	1119666562	3238285132	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	X		6	X			21	5	24	25	5	2022		X					2	1	1	25	05	2022	X		1 2
11	17	FEID [illegible]	1115920097	FEILA DELACRUZ	1081785922	3160447338	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	X			21	5	24	15	2	2021				X			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		3
12	18	TIFANY SOFIA PALENCIA FELICIANO	1115919696	WENDY FELICIANO	1118554745	3204864194	CONTRIBUTIVO	CAPRESOCA		X	6	X			21	5	24	3	8	2018					X		3	9	4	13	08	2018	X		4 5
13	19	MIA GABRIELA MONROY ACOSTA	1115920852	NOHORY ACOSTA ROJAS	1115916795	3223091305	CONTRIBUTIVO	SANITAS		X	6	X			21	5	2024	30	01	2024	X						2	3		30	01	2024	X		D-1
14	20	JUAN SANTIAGO [illegible]	1222134	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS		X	6	X			21	5	2024	21	03	2019					X		4	8		22	08	2019	X		4 5

Nombre del encuestador: CLAUDIA CALIXTO GAITAN

Nombre del supervidor: NADIA MORA RANGO

Etnia
1 Indígena
2 ROM - Gitano
3 Raizal
4 Palenquero
5 Afrocolombiano
6 Otros

Tipo de casa o vivienda		Concepto	Palotes	Total
1	Casas efectivas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación y un adulto que brinde información		32
2	Casas no efectivas	Casas cerradas o donde no hay niños de la poniarion objetivo ,elegible		25
3	Casas fallidas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de [illegible]		4
4	[illegible]	Donde hay al menos un niño de la poblacion objetivo ,elegible sin carné de vacunación y un adulto dispuesto a brindar información		0
TOTAL				61

1 ausente → TU - 16m

Barrio / centro poblado: [illegible] 1 Fecha de encue dia 23 mes 10 año 24 Manzana G

Rotavirus 2			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Neumococo 2			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Polio 3			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Pentavalente 3			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Neumococo refuerzo			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral PRIMERA DOSIS			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Fiebre Amarilla			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral Refuerzo 18 meses			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Hepatitis A			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral de 2 a 5 años (recuerde que desde el año 2023 los niños de estas edades son objeto de aplicación de la dosis refuerzo de TV)			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Esquema completo para menor de 1 año 0 a 11 meses		Esquema completo para de 1 año Grupo 12 a 23 meses		Esquema completo para Grupo 24 a 35 meses		Esquema completo para Grupo 36 a 47 meses		Esquema completo para 48 a 59 años meses		Esquema completo para 60 a 70 años meses		Motivo de no vacunación
DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
25			26		27			28		29			30		31			32		33			34		35			36		37			38		39			40		41			42		43			44		45		46		47		48		49		50		51
06	12	2022	X		06	12	2021	X		09	02	2022	X		09	02	2022	X		05	08	2022	X		05	08	2022	X		10	02	2023	X		10	07	2023	X		05	08	2022	X											X								
04	02	2019	X		04	02	2019	X		07	05	2019	X		07	05	2019	X		07	10	2019	X		07	10	2019	X		09	10	2019	X							27	04	2019	X		22	11	2023	X												X		
29	07	2019	X		29	07	2019	X		30	09	2019	X		30	09	2019	X		30	04	2020	X		30	04	2020	X		30	04	2020	X							30	04	2020	X		05	04	2023	X												X		
																																																		X												
13	06	2022	X		13	06	2022	X		14	08	2023	X		14	08	2023	X		14	02	2024	X		14	02	2024	X		14	02	2024	X							14	02	2024	X									X										
26	09	2022	X		26	09	2022	X		25	11	2022	X		25	11	2022	X		03	08	2023	X		03	08	2023	X		03	08	2023	X		22	11	2023			03	08	2023	X									X										
16	06	2021	X		16	06	2021	X		19	08	2021	X		19	08	2021	X		16	02	2022	X		16	02	2022	X		16	02	2022	X							16	02	2022	X		19	08	2023	X								X						
17	12	2019	X		17	12	2019	X		17	02	2020	X		17	02	2020	X		13	08	2020	X		13	08	2020	X		13	08	2020	X							13	08	2020	X		05	08	2023	X										X				
																																																		X												
23	12	2019	X		23	12	2019	X		24	02	2020	X		24	02	2020			24	08	2020	X		24	08	2020			24	08	2020	X							24	08	2020			03	05	2024	X										X				

[redacted]

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que esta afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en accion

[redacted]

1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador
2. Horario de vacunación restringido 3. Largos tiempos de espera
4. No habia vacunas o insumos 5. Falta o perdida de carné de vacunación
6. No afiliado 7. Desconocimiento de la jornada.
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis

9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden medica por enfermedad
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)
13. El medico dijo que tenía las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alergica grave que compromete la vida del niño)

16. Falta de tiempo del cuidador
17. Rechazo de la vacunación
18. Porque tiene las vacunas completas

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Trasmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

VIDA

Departamento: CASANARE

Municipio: TAURAMENA

Libretas Bop 1

Casa No.	Persona No.	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la madre	Número de identificación de la madre	Teléfono	Régimen	Aseguradora	Condición de desplazamiento SI	Condición de desplazamiento NO	Etnia	Tiene carné SI	Tiene carné NO	Motivo de no carné	Fecha de encuesta DD	Fecha de encuesta MM	Fecha de encuesta AA	Fecha de nacimiento DD	Fecha de nacimiento MM	Fecha de nacimiento AA	< de 1 año (0 a 11m)	1 año (12 a 23m)	2 años (24 a 35m)	3 años (36 a 47m)	4 años (48 a 59m)	5 años 11 meses y 29 días (60 a 71m)	EDAD DD	EDAD MM	EDAD AA	BCG DD	BCG MM	BCG AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	VERIFICADO EN EL PAIWEB NO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11		12	13	14			15			16	17	18	19	20	21	22			23			24		
1	1	ZAMARA VALENTINA CASTAÑEDA CARDENAS	1115920256	YANET CARDENAS	23423993	317 785 8907	SUBSIDIADO	COMFACOCA		X	6	X			21	05	2024	4	10	2023			X				17	7	24	10	21		X		2
2	2	LIAM SANTIAGO PARRA MARCONI	1115919564	JENNY FERNANDA MARCONI	1006415 065	310202 2527	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	X			21	05	2024	11	11	2022		X					19	6	17	31	11	2022	X		1
3	3	JUTIAN GUTIERREZ MARTINEZ	1115919559	NELLY LUCETH MARTINEZ	1115915 468	316580 5560	SUBSIDIADO	SANITAS		X	6	X			21	05	2024	18	02	2019						X	17	8	5	13	02	2019	X		5
4	4	VICTORIA CELESTE SALCEDO	1115920428	MONICA SERNA	1115913 912	312344 0201	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS		X	6	X			21	05	2024	8	05	2021			X				13		2	9	5	2021	X		2
5	5	BRIGNNY ALEJANDRA RIAÑO PATIÑO	1115919793	LINA MARCELA PATIÑO	1120560 114	312779 8574	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS		X	6	X			21	05	2024	6	01	2018					X		16	4	7	01	2018		X		4 5
6	6	CLOETH HASSAN LAMAS FERNANDEZ	1029606909	LAURA MELISA FERNANDEZ	PT 5738494	313563 4117	SUBSIDIADO	ASMED		X	6	X			21	05	2024	9	11	2020				X			12	6	3	10	11	2020	X		3
7	7	HIJO DE LAUREA DANIELA ORTIZ ARIAS	2405 75109 77692	LAUREA DANIELA ORTIZ ARIAS	111332 507	301211 5901	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	X		6	X			21	05	2024	9	05	2014	X						2			19	05	2024	X		0 1
8	8	JHON FRANDUVIER TORRO	1115920 667	ANGIE XIMENA ZORRO PEREZ	1115910 143	312344 3959	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	X			21	05	2024	12	04	2023		X					4	1	1	18	04	2023	X		7 2
9	9	HIJO DE LAURA FERNANDA REYES RODRIGUEZ	24041310 927120	LAURA FERNANDA REYES RODRIGUEZ	1115913 005	322422 3624	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS	X		6	X			21	05	2024	8	4	2020	X						13	1		8	4	2020	X		0 1
10	10	TAIA ANTONELLA TAPIERO PATIÑO	1115920 013	YESIKA LORENA PATIÑO	1115918 664	321295 9507	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	X			21	05	2024	19	10	2020				X			27	3		19	10	2020	X		0

Nombre del encuestador: CLAUDIA CALIXTO GAITAN

Nombre del supervidor: MARIA MIRA RAMOS

1. Indígena
2. ROM - Gitano
3. Raizal
4. Palenquero
5. Afrocolombiano
6. Otros

Tipo de casa o vivienda		Concepto	Pinteo	TOTAL
1	Casas efectivas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné de vacunación y un adulto que brinde información		25
2	Casas no efectivas	Casas rentadas o donde no hay niños de la población objetivo elegible		22
3	Casas fallidas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné [illegible]		6
4	[illegible]	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné de vacunación y un adulto [illegible]		0
TOTAL				53

Barrio / centro poblado [illegible]   Fecha de encuesta día 24 mes 10 año 25   Manzana 1 - 2 - 3 - 4

	Rotavirus 2 (25) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (26) SI	NO	Neumococo 2 (27) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (28) SI	NO	Polio 3 (29) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (30) SI	NO	Pentavalente 3 (31) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (32) SI	NO	Neumococo refuerzo (33) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (34) SI	NO
1	14	2	2022	X		14	2	2022	X		22	04	2022	X		22	04	2022	X		14	10	2022	X	
2	6	3	2023	+		6	3	2023			5	05	2023	+		5	05	2023	+		8	11	2023	X	
3	12	06	2019	X		[illegible]	[illegible]	2019	X		20	08	2019	+		20	08	2019	+		21	02	2020	+	
4	16	09	2022	X		16	01	2022	X		15	11	2022	X		15	11	2022	X		15	05	2023	X	
5	3	07	2020	X		3	07	2020	X		4	09	2020	X		04	09	2020	X		20	01	2021	X	
6	09	03	21	X		9	1	2021	X		13	05	2021	X		13	05	2021	X		10	11	2021	X	
7																									
8	23	09	2023	X		23	08	2023	X		23	10	2023	+		23	10	2023	X		18	04	2024	X	
9																									
10	15	03	2021	X		15	03	2021	X		21	05	2021	X		21	05	21	X		2	11	21	X	

	Triple viral PRIMERA DOSIS (35) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (36) SI	NO	Fiebre Amarilla (37) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (38) SI	NO	Triple viral Refuerzo 18 meses (39) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (40) SI	NO	Hepatitis A (41) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (42) SI	NO	Triple viral de 2 a 5 años (recuerde que desde el año 2023 los niños de estas edades son objeto de aplicación de la dosis refuerzo de TV) (43) DD	MM	AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB (44) SI	NO
1	19	10	2022	X		19	10	2022	X		25	04	2023	X		19	10	2022	X						
2	8	11	2023	X		8	11	2023	X		17	25	2024	X		8	11	2023	X						
3	21	02	2020			21	02	2020	X							21	02	2020	X		21	01	2023	X	
4	15	05	2023	X		15	05	2023	X		14	11	2023	X		15	05	2023	X						
5	20	01	2021	X		7	10	2021	X							20	01	2021	X		16	02	2024	X	
6	10	11	2021	X		16	05	2022	X							10	11	2021	X						
7																									
8	18	4	2024	X		18	4	2024	X							16	04	2024							
9																									
10	2	11	21	X		2	11	2021	X							2	11	2021	X		15	03	2024	X	

	Esquema completo para menor de 1 año 0 a 11 meses (45) SI	NO	Esquema completo para de 1 año Grupo 12 a 23 meses (46) SI	NO	Esquema completo para Grupo 24 a 35 meses (47) SI	NO	Esquema completo para Grupo 36 a 47 meses (48) SI	NO	Esquema completo para 48 a 59 años meses (49) SI	NO	Esquema completo para 60 a 70 años meses (50) SI	NO	Motivo de no vacuna (51)
1					X								
2			X										
3											X		
4					X								
5									X				
6							X						16
7	X												
8			X										
9	X												
10							X						

[redacted]

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

[redacted]

1. Lugar de vacunacion lejano o cerrado, ausencia del vacunador
2. Horario de vacunacion restringido.
3. Largos tiempos de espera.
4. No habia vacunas o insumos.
5. Falta o perdida de carne de vacunacion.
6. No afiliado.
7. Desconocimiento de la jornada
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis
9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden medica por enfermedad
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)
13. El medico dijo que tenia las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alergica grave que compromete la vida del niño)
16. Falta de tiempo del cuidador.
17. Rechazo de la vacunación
19. Porque tiene las vacunas completas

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Trasmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)



CONSIO 2

OF

Departamento CASANARE

Santa Isabel

Municipio TAURAMENA

Casa No.	Consecutivo	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la madre	Número de identificación de la madre	Teléfono	Régimen	Aseguradora	Condición de desplazamiento SI	Condición de desplazamiento NO	Etnia	Tiene carné SI	Tiene carné NO	Motivo de no carné	Fecha de encuesta DD	Fecha de encuesta MM	Fecha de encuesta AA	Fecha de nacimiento DD	Fecha de nacimiento MM	Fecha de nacimiento AA	< de 1 año años (0 a 11m)	1año (12 a 23m)	2 años (24 a 35m)	3 años (36 a 47m)	4 años (48 a 59m)	5 años 11 meses y 29 dias (60 a 71m)	EDAD DD	EDAD MM	EDAD AA	BCG DD	BCG MM	BCG AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	VERIFICADO EN EL PAIWEB NO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	12		13	14			15			16	17	18	19	20	21	22			23				
1	1	CRISTOPHER ZORRO RIAÑO	1115919721	ANGIE RIAÑO	1121940182	3142837099	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS		X	6	X			22	05	2024	20	09	2019					X		2	08	04	21	09	2019	X		
2	2	ANDREINYS NICOL DIAZ FUENTES	1115920541	ANA DIAZ	CE 177475 947	3102408123	SUBSIDIADO	NUEVA EPS		X	6	X			22	05	2024	26	04	2022			X				2	7	2	26	04	2022	X		2
3	3	AMMY LUCIANA CRUZ MARIÑO	1115920816	MONICA MARIÑO QUINTERO	1115915242	3214396641	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	X			22	05	2024	30	10	2023	X						2	2	1	31	10	2023	X		0-1
4	4	DANNA SOFIA SUAREZ FERNANDEZ	1115920165	MARIA JOSE HERNANDEZ	1123860676	3227298290	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS		X	6	X			22	05	2024	28	04	2021				X			2	5	3	28	04	2021	X		3
5	5	DANNA VICTORIA OCHOA REYES	1115919966	SINDY REYES	1006828205	3102245765	SUBSIDIADO	SANITAS		X	6	X			22	05	2024	10	08	2020				X			2	2	3	11	08	2020	X		3
6	6	SHARITH VALENTINA PATIÑO ESPINOSA	1031478383	MARIBEL ESPINOSA	1118566683	3002614196	SUBSIDIADO	SANITAS		X	6	X			22	05	2024	27	09	2018						X	2	8	5	22	09	2018	X		5
7	7	EMANUEL DIAZ DEÑA	1222145805 240372109178 28	GISELL ALEJANDRA PEÑA BETANCU	1115917590	3219986980	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS		X	6	X			22	05	2024	07	03	2024	X						2	1		7	4	2024	X		0-1
8	8	JHON ISMAEL DUEÑAS ORTIZ	1115920819	MARIN TATIANA DUEÑAS	1115918024	3118473716	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	X			23	05	2024	30	11	2023	X						2	6		30	11	2023	X		0-1
9	9	ARLET JUANNA RAMIREZ RODRIGUEZ	1115870236	ALIX MARIA MORALES RODRIGUEZ	1006552635	3102709443	SUBSIDIADO	NUEVA EPS		X	6	X			23	05	2024	10	09	2021		X					2	8	7	10	09	2021	X		1-2
10	10	YAMITA FERNANDA ORTIZ SOLER	1116558198	LUZ SOLER HERRERA	1116552212	3144180242	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	X			23	05	2024	17	09	2022		X					2	6	8	17	09	2022	X		1-2

Nombre del encuestador: CLAUDIA CALIXTO GAITAN

Nombre del supervidor: NAOMA MORA GRANADOS

Tipo de casa o vivienda		Concepto	Palotes	TOTAL
1	Casas efectivas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación y un adulto que brinde información	20	20
2	Casas no efectivas	Casas cerradas o donde no hay niños de la población objetivo ,elegible	26	26
3	Casas fallidas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación sin adulto	0	0
4	Casa renuente	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación y un adulto renuente a brindar información	0	0
TOTAL				46

1. Indigena
2. ROM - Gitano
3. Raizal
4.Palenquero
5.Afrocolombiano
6.Otros

Barrio / centro poblado: Santa Isabel

Fecha de encue dia 20 mes 10 año 2025

Manzana:

Rotavirus 2			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Neumococo 2			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Polio 3			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Pentavalente 3			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Neumococo refuerzo			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral PRIMERA DOSIS			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Fiebre Amarilla			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral Refuerzo 18 meses			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Hepatitis A			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral de 2 a 5 años (recuerde que desde el año 2023 los niños de estas edades son objeto de aplicación de la dosis refuerzo de TV)			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Esquema completo para menor de 1 año 0 a 11 meses		Esquema completo para de 1 año Grupo 12 a 23 meses		Esquema completo para Grupo 24 a 35 meses		Esquema completo para Grupo 36 a 47 meses		Esquema completo para 48 a 59 años meses		Esquema completo para 60 a 70 años meses		Motivo de no vacunación
DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
25			26		27			28		35			30		31			32		33			34		35			36		37			38		39			40		41			42		43			44		45		46		47		48		49		50		51
21	01	2020	X		21	01	2020	X		20	03	2020	X		20	03	2020	X		02	10	2020	X		02	10	2020	X		02	10	2020	X							02	10	2020	X		19	05	2023	X										X				
21	12	2022	X		21	12	2022	X		18	04	2023	X		18	04	2023			20	06	2023	X		20	06	2023	X		20	06	2023	X							20	06	2023	X		24	04	2024	X						X								
06	03	2024	X		06	03	2024	X		09	05	2024	X		09	05	2024	X																																X												
31	09	2021	X		31	08	2021	X		03	11	2021	X		03	11	2021	X		11	05	2022	X		11	05	2022	X		11	05	2022	X		[illegible]					11	05	2022	X		19	06	23	X								X						
14	12	2020	X		14	12	2020	X		15	02	2021	X		15	02	2021	X		12	08	2021	X		12	08	2021	X		12	08	2021	X							12	08	2021	X		17	08	2023	X								X						
28	01	2019	X		28	01	2019	X		28	03	2019	X		28	03	2019	X		03	10	2019	X		03	10	2019	X		03	10	2019	X							03	10	2019	X		29	09	2023	X												X		
																																																		X												
08	04	2024	X		05	04	2024	X																																										X												
09	02	2023	X		09	02	2023	X		10	04	2023	X		10	04	2022	X		06	10	2023	X		06	10	2023	X		06	10	2023	X		15	04	2024	X		06	10	2023	X									X										
19	01	2023	X		19	01	2023	X		24	03	2023	X		24	03	2023	X		19	09	2023	X		19	09	2023	X		19	09	2023	X		18	05	2024	X		19	09	2023	X									X										

[redacted]

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

[redacted]

1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador
2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera.
4. No habia vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación.
6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada.
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis

9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden médica por enfermedad
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)
13. El médico dijo que tenia las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)

16. Falta de tiempo del cuidador.
17. Rechazo de la vacunación
18. Porque tiene las vacunas completas

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Trasmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)



Departamento: CASANARE

Municipio: Santa Isabel

Casa No.	Consecutivo	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la madre	Número de identificación de la madre	Teléfono	Régimen	Aseguradora	Condición de desplazamiento SI	Condición de desplazamiento NO	Etnia	Tiene carné SI	Tiene carné NO	Motivo de no carné	Fecha de encuesta DD	Fecha de encuesta MM	Fecha de encuesta AA	Fecha de nacimiento DD	Fecha de nacimiento MM	Fecha de nacimiento AA	< de 1 año (0 a 11m)	1año (12 a 23m)	2 años (24 a 35m)	3 años (36 a 47m)	4 años (48 a 59m)	5 años 11 meses y 29 dias (60 a 71m)	EDAD DD	EDAD MM	EDAD AA	BCG DD	BCG MM	BCG AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	VERIFICADO EN EL PAIWEB NO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	12		13	14			15			16	17	18	19	20	21	22			23					
5	11	GISSEL SOFIA PINEDO ORTEGA	1116876585	YESIKA ORTEGA	1116502164	312944 9254	SUBSIDIADO	NUEVA EPS		X	6	X			23	05	2024	29	10	2019					X		23	6	4	29	10	2019	X		4
6	12	LEEN GABRIELA GUTIERREZ ABRIL	1115920620	LINA MARCIAL	1049062032	323 2035991	CONTRIBUTIVO	COMFACUNDAR		X	6	X			23	05	2024	29	09	2023		X					4	1	29	01	2023	X		1
17	13	HELLEN ORIANA CONTRERAS	1115920104	ERIKA DANIELA BARRETE	1117968292	315207 2120	SUBSIDIADO	CPS	X		6	X			22	05	2024	01	01	2021				X			4	5	08	01	2021	X		3
1	14	FREDY MATIN MANGORGA SANABRIA	1111920627	ENEIDA YINET SANABRIA	1117836634	318824 3990	SUBSIDIADO	NUEVA EPS		X	6	X			23	05	2024	10	02	2023		X					3	1	11	02	2023	X		1
2	15	JULIA NIETO MARQUEZ	1115919516	[illegible] GONZALEZ MARTINEZ	1115912440	321 993 3733	SUBSIDIA	CAPRECOM		X	6	X			23	05	2024	12	09	2018						X	5	8	12	09	2018	X		5
3	16	ANGIE DAMARIS SANCHEZ MARTELO	1115919810	MAYRA MARTELO	1094782234	317370 7221	SUBSIDIADO	NUEVA EPS		X	6	X			23	05	2024	9	11	2023	X						1	6	10	11	2023	X		0-1
17	17	DIEGO FELIPE MONTERO QUINTERO	1115919570	DIANA QUINTERO	38625363	314283 0419	CONTRIBUTIVO	SANITAS		X	6	X			29	05	2024	23	02	2019						X	4	3	24	02	2019	X		5
18	18	YOLEIDY SARIDANA MEDINA ROJAS	1115926972	DIANA ROJAS	1115918627	314539 1456	SUBSIDIADO	SANITAS		X	6	X			23	05	2024	06	03	2022			X					2	06	04	2022	X		2
19	19	ELEEN ABIGAIL TERNEROS GUTIERREZ	1115920390	LEIDY CENS	1121934179	318688 1244	CONTRIBUTIVO	SANITAS		X	6	X			29	05	2024	25	03	2022			X					2	25	03	2022	X		2
1		[illegible] CARDONA	1122136091	DEISY DUCCA	1118556998	320396 5614	SUBSIDIADO	COMFACA		X	6	X			27	05	2024	27	08	2020					X		3	4	26	03	2020	X		4

Nombre del encuestador: CLAUDIA CALIXTO GAITAN

Nombre del supervidor: NADIA MORA RAMOS

Tipo de casa o vivienda		Concepto	Paloteo	TOTAL
1	Casas efectivas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación y un adulto que brinde información		12
2	Casas no efectivas	Casas cerradas o donde no hay niños de la población objetivo ,elegible		32
3	Casas fallidas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación sin adulto		5
4	Casa renuente	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación y un adulto renuente a brindar información		0
		TOTAL		49

1. Indígena
2. ROM - Gitano
3. Raizal
4.Palenquero
5.Afrocolombiano
6.Otros

Barrio / centro poblado: Santa Isabel

Fecha de encuesta: día 21 mes 11 año 2025

Manzana:

Rotavirus 2			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Neumococo 2			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Polio 3			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Pentavalente 3			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Neumococo refuerzo			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral PRIMERA DOSIS			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Fiebre Amarilla			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral Refuerzo 18 meses			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Hepatitis A			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral de 2 a 5 años (recuerde que desde el año 2023 los niños de estas edades son objeto de aplicación de la dosis refuerzo de TV)			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Esquema completo para menor de 1 año 0 a 11 meses		Esquema completo para de 1 año Grupo 12 a 23 meses		Esquema completo para Grupo 24 a 35 meses		Esquema completo para Grupo 36 a 47 meses		Esquema completo para 48 a 59 años meses		Esquema completo para 60 a 70 años meses		Motivo de no vacunación
DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
25			26		27			28		29			30		31			32		33			34		35			36		37			38		39			40		41			42		43			44		45		46		47		48		49		50		51	
22	11	2025	X		24	04	2025	X		12	08	2025	X		23	11	2025	X		23	11	2025	X		23	11	2025	X		23	11	2025	X		16					27	11	2025	X																															16
29	05	2024	X		29	05	2024	X		02	08	2024	X		06	08	2024	X		06	08	2024	X		15	08	2024	X		15	08	2024	X		7					14	08	2024	X								X																			
17	01	2024	X		19	07	2024	X		19	07	2024	X		12	07	2024	X		12	07	2024	X		02	07	2024	X		02	07	2024	X		1					03	07	2024	X		08	06	05					X																		
23	06	2023	X		13	02	2023	X		10	08	2023	X		10	08	2023	X		14	02	2023	X		14	02	2023	X		14	02	2023	X		14	02	2023	X		14	02	2023	X								X																			
19	01	2024	X		29	01	2019	X		29	03	2019	X		29	03	2019	X		16	09	2019	X		16	09	2019	X		16	09	2019	X		12	07	2019	X		12	07	2019	X		08	03	2021	X				X																		
—	03	2021	X		—	—	—	X		12	02	2021	X		—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—			X															
25	06	2019	X		25	06	2019	X		30	09	2019	X		30	09	2019	X		30	09	2019	X		30	09	2019	X		30	09	2019	X		18	07	2019	X		18	07	2019	X		20	09	2019			X																		
19	08	2021	X		14	02	2022	X		24	10	2021	X		20	02	2022	X		22	02	2022	X		25	02	2022	X		25	02	2022	X		23	10	2021	X		25	10	2021	X								X																		
01	05	2022	X		03	05	2022	X		10	10	2022	X		10	10	2022	X		23	03	2022	X		30	03	2022	X		30	03	2022	X		23	11	2022	X		2	2022	X								X																		
26	05	2022	X		23	08	2022	X		27	11	2022	X		24	08	2022	X		24	08	2022	X		24	08	2022	X		24	08	2022	X		20	08	2022	X		20	08	2022	X		12	12	22					X																		

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en acción.

1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador
2. Horario de vacunación restringido.
3. Largos tiempos de espera.
4. No habia vacunas o insumos.
5. Falta o perdida de carné de vacunación.
6. No afiliado.
7. Desconocimiento de la jornada.
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis

9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden médica por enfermedad
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)
13. El médico dijo que tenia las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)

16. Falta de tiempo del cuidador.
17. Rechazo de la vacunación
18. Porque tiene las vacunas completas

C. 3 HOJA 01

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Trasmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

Departamento: CASANARE — Municipio: PUNTO COSIGNA, AUTICARERA

Casa No.	Consecutivo	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la madre	Número de identificación de la madre	Teléfono	Régimen	Aseguradora	Condición de desplazamiento SI	Condición de desplazamiento NO	Edad	Tiene carné SI	Tiene carné NO	Motivo de no carné	Fecha de encuesta DD	Fecha de encuesta MM	Fecha de encuesta AA	Fecha de nacimiento DD	Fecha de nacimiento MM	Fecha de nacimiento AA	< de 1 año (0 a 11m)	1año (12 a 23m)	2 años (24 a 35m)	3 años (36 a 47m)	4 años (48 a 59m)	5 años 11 meses y 29 días (60 a 71m)	EDAD DD	EDAD MM	EDAD AA	BCG DD	BCG MM	BCG AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	VERIFICADO EN EL PAIWEB NO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	12		13	14			15			16	17	18	19	20	21	22			23			24		
21	1	MARIA PAZ CERVANTES DIAZ	1115970488	MAYRA YISED DIAZ	1115917077	322211 4120	SUBSIDIADO	SANITAS		X	6	✓			24	05	2024	1	08	2022		X					2	8	1	02	08	2022	X		1
21	2	DILAN DAVID ZUÑIGA ALFONSO	1116993216	YULY ANDREA ALFONSO	1116043041 2	3147283 1845	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	✓			24	05	2024	09	02	2015						X	1	5	5	10	02	2015	X		5
21	3	EIMY OSCARLYS UGAS UVICDO	1115920746	EUGENIA UVICDO	PT. 6558053	320292 9328	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	✓			24	05	2024	06	08	2023	X						1	9	9	7	8	2023	X		0
22	4	HELEN GISSEL GAMEZ BELISARIO	1115920239	CONSUELO BELISARIO	1006415228	3138560536	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	✓			24	05	2024	18	09	2021			X				6	8	2	20	09	2021	X		2
23	5	HEIDER DAVID SANCHEZ	1222136380	LAURA SOFIA HERNANDEZ	1006428331	3162518488	SUBSIDIADO	CAPRESOCA		X	6	✓			24	05	2024	03	03	2020					X		2	1	4	4	03	2020	X		4
24	6	CRISTIAN CAMILO SAEZ JUAN VEGA	1115919992	PATTSY PAOLA SAN JUAN	1065898900	3126286537	SUBSIDIADO	NUEVA EPS		X	6	✓			24	05	2024	9	7	2020				X			1	4	8	1	09	2020	X		3
24	7	MAYLEN SAMANTHA MORALES COGUA	1116206566	JUANGELA MORALES BERMUDEZ	PT 70207700	3144713160	CONTRIBUTIVO	NUEVA EPS		X	6	✓			24	01	2024	22	03	2022			X					1	2	25	03	2022	X		2
24	8	EIMY ISABELLA LOPEZ NARANJO	1030705936	LAURA NARANJO BAUTISTA	1000579970	3219769755	CONTRIBUTIVO	CAPRESOCA	X		6	✓			24	05	2024	20	12	2018						X	4	5	5	27	12	2018	X		5
25	9	SAHARA VICTORIA MORENO MARTINEZ	1115919566	BELCEIDA MARTINEZ	24231436	3112098534	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	X		6	✓			24	05	2024	08	02	2019						X	1	6	3	5	8	2	2019	X		5
25	10	ANA SOFIA HERRERA ORTEGA	1115988429	ANAIS ORTEGA	513 1701	3127030556	SUBSIDIADO	CAPRESOCA	X		6	✓			24	05	2024	14	05	2022			X						2	15	05	2022	✓		2

Nombre del encuestador: CAMILO CAMILO GAITAN

Nombre del supervisor: NUBIA MORA RAMOS

1. Indígena
2. ROM - Gitano
3. Raizal
4. Palenquero
5. Afrocolombiano
6. Otros

Tipo de casa o vivienda		Concepto	Palotes	TOTAL
1	Casas efectivas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación y un adulto que brinde información		17
2	Casas no efectivas	Casas cerradas o donde no hay niños de la población objetivo ,elegible		53
3	Casas fallidas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación sin adulto	1	1
4	Casa renuente	Donde hay al menos un niño de la población objetivo ,elegible con carné de vacunación y un adulto renuente a brindar información		0
TOTAL				71

arrio / centro poblado: [illegible] Fecha de encuesta día Manzana: 1 - 2 - 3

Rotavirus 2			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Neumococo 2			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Polio 3			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Pentavalente 3			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Neumococo refuerzo			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral PRIMERA DOSIS			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Fiebre Amarilla			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral Refuerzo 18 meses			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Hepatitis A			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Triple viral de 2 a 5 años (recuerde que desde el año 2023 los niños de estas edades son objeto de aplicación de la dosis refuerzo de TV)			VERIFICADO EN EL PAIWEB		Esquema completo para menor de 1 año 0 a 11 meses		Esquema completo para de 1 año Grupo 12 a 23 meses		Esquema completo para Grupo 24 a 35 meses		Esquema completo para Grupo 36 a 47 meses		Esquema completo para 48 a 59 años meses		Esquema completo para 60 a 70 años meses		Motivo de no vacunación
DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	DD	MM	AA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
25			26		27			28		29			30		31			32		33			34		35			36		37			38		39			40		41			42		43			44		45		46		47		48		49		50		51
02	12	2022	X		02	12	2022	X		16	02	2023	X		16	02	2023	X		05	09	2023	X		05	09	2023	X		05	09	2023	X		15	02	2024	X		05	09	2023	X									X										
10	06	2019	X		10	06	2019	X		12	08	2019	X		12	08	2019	X		12	02	2020	X		12	02	2020	X		12	02	2020	X		[illegible]	[illegible]	[illegible]			12	02	2020	X		25	06	23	X												X		
11	12	2023	X		11	12	2023	X		12	02	2024	X		12	02	2024	X																																X												
21	01	2022	X		21	01	2022	X		14	06	2022	X		14	06	2022	X		23	09	2022	X		23	09	2022	X		23	09	2022	X		[illegible]	[illegible]	[illegible]			23	09	2022	X		18	09	23	4						X								
03	07	[illegible]	X		03	07	2020	X		03	09	2020	X		03	09	2020	X		03	03	2021	X		03	03	2021	X		03	03	2021	X		[illegible]	[illegible]	[illegible]			03	03	2021	X		23	05	23	X										X				
12	01	2021	X		12	01	2021	X		10	03	2021	X		10	03	2021	X		13	09	2021	X		13	09	2021	X		13	09	2021	X		[illegible]	[illegible]	[illegible]			13	09	2021	X		05	05	23	X								X						
20	07	2021	X		20	07	2021	X		05	10	2022	X		05	10	2022	X		23	03	2023	X		23	03	2023	X		23	03	2023	X		10	10	2023	X		23	03	2023	X											X								
22	04	2019	X		22	04	2019	X		26	06	2019	X		26	06	2019	X		27	12	2019	X		27	12	2019	X		27	12	2019	X		[illegible]	[illegible]	[illegible]			27	12	2019	X		28	01	2023	X												X		16
10	06	2019	X		10	06	2019	X		12	08	2019	X		12	08	2019	X		10	02	2020	X		10	02	2020	X		10	02	2020	X		[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		10	02	2020	X		23	05	2023	X												X		
4	10	2022	X		4	10	2022	X		13	12	2022	X		13	12	2022	X		06	6	2023	X		06	06	2023	X		06	06	2023	X		20	12	2023	X		06	06	2023	X											X								

[redacted]

1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

[redacted]

1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador
2. Horario de vacunación restringido.
3. Largos tiempos de espera.
4. No había vacunas o insumos.
5. Falta o pérdida de carné de vacunación.
6. No afiliado.
7. Desconocimiento de la jornada.
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis
9. Niño enfermo
10. Niño hospitalizado
11. Orden médica por enfermedad
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)
13. El médico dijo que tenía las vacunas completas
14. Peso menor a 2000
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que comprometa la vida del niño)
16. Falta de tiempo del cuidador.
17. Rechazo de la vacunación
18. Porque tiene las vacunas completas

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Trasmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

Departamento: CAUCA DE

Municipio: TADIFRICA

Casa No	Consecutivo	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la madre	Número de identificación de la madre	Teléfono	Régimen	Aseguradora	Condición de desplazamiento SI	Condición de desplazamiento NO	Etnia	Tiene carné SI	Tiene carné NO	Motivo de no carné	Fecha de encuesta DD	Fecha de encuesta MM	Fecha de encuesta AA	Fecha de nacimiento DD	Fecha de nacimiento MM	Fecha de nacimiento AA	< de 1 año años (0 a 11m)	1año (12 a 23m)	2 años (24 a 35m)	3 años (36 a 47m)	4 años (48 a 59m)	5 años 11 meses y 29 días (60 a 71m)	EDAD DD	EDAD MM	EDAD AA	BCG DD	BCG MM	BCG AA	VERIFICADO EN EL PAIWEB SI	VERIFICADO EN EL PAIWEB NO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	12		13	14			15			16	17	18	19	20	21	22			23			24		
1	1	Jhasim Nicolás Restrepo Logroño	1115920144	Leidy Yineth Logroño Arroyo	1004115370	No tiene	Subsidiado	Nueva EPS		X	6	X			24	05	2024	08	05	2024				X			1	3	05	05	2021	X		3
2	2	Luis Miguel Alonso Ramos	1115920607	Yanitzet Peroza	1115917478	3219939611	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			24	05	2024	01	01	2023		X					2	4	7	05	01	2023	X		1
3	3	Dario Santiago Moreno Reyes	1115919505	Disney Yamileth Moreno Reyes	1115913281	3223290351	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			24	05	2024	06	01	2020					X		1	6	4	06	01	2020	X		4
4	4	Yana Victoria Muñoz Bustamante	1115920453	Diana Bustamante	1049786M	3202536295	Subsidiado	Nueva EPS		X	6	X			24	05	2024	02	06	2022		X					2	7	7	03	06	2022	X		1-2
5	5	Angel David Ortega Bolaños	1106399805	Gabriela Bolaños	1007375367	3202250900	Subsidiado	Nueva EPS		X	6	X			24	05	2024	15-	01	2020					X		0	4	4	16	01	2020	X		4
6	6	Cielyn Isabella Roncancio Medina	1115920003	Erlinda Medina	Buscar primero	3194725242	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			24	05	2024	30	09	2020				X			2	7	3	7	10	2020	X		3
7	7	Liam Samuel Ortiz Mendoza	1115920694	Sandy Mendoza	1118529733	3218391757	Subsidiado	Nueva EPS		X	6	X			24	05	2024	15	05	2023			X				2		1	16	05	2023	X		1-2
8	8	Mateo David Timana Contreras	1115920743	Neiti David Contreras	33625609	3227952510	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			24	05	2024	31	03	2023	X						2	6		31	03	2023	X		0-1
9	9	Matias Fernando Riaño Perez	1115920798	Ana Elizabeth Perez	1118532554	3108098293	Subsidiado	Capresoca		X	6	X			24	05	2024	19	10	2023	X							6	7	19	10	2023	X		0-1
10	10	Alan Mateo Reyes Arcundo	1115919763	Maria Arcundo	1006415216	3234728053	Contributivo	Capresoca		X	6				24	05	2024	04	07	2023	X						2	3	8	4	09	2023	X		0-1

Nombre del encuestador: CLAUDIA GALEANO GALEANO

Nombre del supervisor: NADIA MORA FRANCO

Tipo de casa o vivienda		Concepto	Palotea	TOTAL
1	Casas efectivas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné de vacunación y un adulto que brinde información	18	18
2	Casas no efectivas	Casas cerradas o donde no hay niños de la población objetivo elegible	50	50
3	Casas fallidas	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné de vacunación sin adulto		0
4	Casa renuente	Donde hay al menos un niño de la población objetivo elegible con carné de vacunación y un adulto renuente a brindar información		0
TOTAL				68

1 Indígena
2 ROM - Gitano
3 Raizal
4 Palenquero
5 Afrocolombiano
6 Otros

/ centro poblado: PASO COSTILLA Fecha de encue Manzana: 3-4-5-6-7-8-9-

Varicela 2	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Neumococo 2	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Polio 3	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Pentavalente 3	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Neumococo refuerzo	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Triple viral PRIMERA DOSIS	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Fiebre Amarilla	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Triple viral Refuerzo 18 meses	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Hepatitis A	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Triple viral de 2 a 5 años (recuerde que desde el año 2023 los niños de estas edades son objeto de aplicación de la dosis refuerzo de TV)	VERIFICADO EN EL PAIWEB	Esquema completo para menor de 1 año 0 a 11 meses	Esquema completo para de 1 año Grupo 12 a 23 meses	Esquema completo para Grupo 24 a 35 meses	Esquema completo para Grupo 36 a 47 meses	Esquema completo para 48 a 59 años meses	Esquema completo para 60 a 70 años meses	Motivo de no vacunación
MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	DD MM AA	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
09 2024	X	09 09 2024	X	11 09 2024		17 09 2024	X	20 05 2024		20 05 2022		20 05 2022				20 05 2022		06 05 2024	X				X			
05 2023	X	11 05 2023	X	09 08 2023	X	09 08 2023	X	30 01 2024	X	30 01 2024	X	30 01 2024	X			30 01 2024	X				X					
05 2020	X	06 05 2020	X	07 07 2020	X	07 07 2020	X	14 01 2024	X	14 01 2024	X	14 01 2024	X			14 01 2024	X	13 08 2023	X				X			
10 2022	X	03 10 2022	X	12 12 2022	X	12 12 2022	X	23 06 2023	X	23 06 2023	X	23 06 2023	X			23 06 2023	X	08 04 2024	X		X					
05 2020	X	20 05 2020	X	22 07 2020	X	22 07 2020	X	27 01 2024	X	27 01 2024	X	05 08 2024	X			27 01 2024	X	30 05 2024	X				X			
02 2024	X	10 02 2024	X	09 04 2024	X	09 04 2024	X	30 09 2024	X	30 09 2024	X	30 09 2024	X			30 09 2024	X	30 03 2024	X				X			
07 2023	X	19 07 2023	X	18 11 2023	X	18 11 2023	X	21 05 2024	X	21 05 2024	X	21 05 2024	X			21 05 2024	X				X					
11 2024	X	24 11 2023	X	24 01 2024	X	22 01 2024														X						
02 2024	X	19 02 2024	X	20 04 2024	X	20 04 2024														X						
01 2024	X	31 01 2024	X	03 03 2024	X	05 03 2024														X						

1. Ya ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que esta afiliado
6. Lo tiene la ESE o PS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardin
8. Lo tiene el programa familias en accion

1. Lugar de vacunacion lejano o no hay transporte
2. Horario de vacunacion restringido
3. Largos tiempos de espera
4. No habia vacunas o insumos
5. Falta o perdida de carne de vacunacion
6. No asistio
7. Desconocimiento de la jornada
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis
9. Nino enfermo
10. Nino hospitalizado
11. Orden medica por enfermedad
12. Reaccion adversa a dosis previas (leve moderada o grave)
13. El medico dijo que ya las vacunas cumplieron
14. Peso menor a 2kg
15. Anafilaxia a dosis previas (reaccion alergica grave que compromete la vida del nino)
16. Falta de tiempo del cuidador
17. Rechazo de la vacunacion
18. Porque tiene las vacunas completas

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

Tauramena_MRCV 2025_

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 28 de agosto de 2025, 10:00
Para: Epidemiólogo PAI <epipaicasanare2021@gmail.com>

Tauramena, 28 de agosto de 2025

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta lineamientos del programa ampliado de inmunizaciones del año 2025, se realizó un monitoreo rápido de coberturas de vacunación, para el municipio de Tauramena con un total de 4, no se realizó suspensión, pero no se obtuvo un 100% de los esquemas completos en cada conglomerado.

Quedo atenta,

Respetuosamente,

Nadia Mora Franco
Enfermera

2025_TAURAMENA_MRCV.zip
25470K

Anexo 2

Acta de reunión con equipo contratado y PAI de la ESE Hospital Local de Tauramena de MRCV Trazadores

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

ACTA DE REUNION ORDINARIA DE COORDINACION CON LA ESE HOSPITAL LOCAL DE TAURAMENA

FECHA: Tauramena, 16 de octubre de 2025
HORA: De las 09:00 a las 11:00 a.m.
LUGAR: ESE Hospital Local de Tauramena.

ASISTENTES:

Nombres y cargo	Firma
Karen Lorena Vallejo / Coordinadora PAI ESE HLT	Karen Vallejo
Nadia Mora Franco / Profesional del MRCV	

ORDEN DEL DIA

1. Objetivo reunión.
2. Desarrollo de reunión sobre vacunación paralelo de inicio con el monitoreo
3. Compromisos asumidos

1. Objetivo

Realizar coordinación con el equipo de vacunación de la ESE Hospital Local de Tauramena para articular el trabajo de campo del segundo Monitoreo Rápido de coberturas para el año 2025, con el fin de vacunar paralelamente a los susceptibles y com

2. Desarrollo de la reunión

Se coordina con el servicio de vacunación de la **E.S.E. Hospital Local de Tauramena** y su equipo de trabajo el inicio del **trabajo de campo a partir del 16 de octubre de 2025**, correspondiente al **Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación (MRCV)**, con el objetivo de identificar **susceptibles a biológicos trazadores y a fiebre amarilla**, en el marco de la alerta nacional por la presencia de casos en el país y zonas aledañas al municipio, así como por el **cambio de lineamiento del biológico de fiebre amarilla**.

La **población objeto** del monitoreo es de **80 niños**, distribuidos en **4 conglomerados**, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el **Ministerio de Salud y Protección Social** y la **Secretaría de Salud Departamental**, enfocados en la **verificación de esquemas completos de vacunación en el área urbana**.

Distribución por conglomerados

De acuerdo con lo anterior, se comunica al servicio de vacunación los conglomerados por barrio y cantidad de niños a captar:

Área	Fecha	N° niños
Barrio Primavera	17/10/2025	20
Barrio Santa Isabel	20/10/2025	20
Barrio libertadores bajo	23/10/2025	20

Barrio libertadores Alto	25/10/2025	20

Asimismo, se solicita al servicio de vacunación el **apoyo en la verificación de la información en el sistema nominal PAI-Web**, una vez se complete la recolección de los datos, o en los casos en los que no se cuente con el carné de vacunación en la vivienda.

Metodología

La metodología del monitoreo contempla la **selección de 2 niños por grupo etario** dentro de cada conglomerado de 20 niños.

- Si se identifican **dos menores susceptibles**, se realizará **llamado inmediato para su vacunación** y se **suspenderá el monitoreo**.
- Si se identifican **más de dos menores susceptibles**, se **interrumpe el monitoreo** y se procede con **vacunación casa a casa**, en cumplimiento del nuevo lineamiento para fiebre amarilla.
  Se recomienda considerar la **apertura de biológicos** de acuerdo con las pérdidas permitidas y se citará a los niños identificados para completar las dosis faltantes.

3. COMPROMISOS

- **El Municipio de Tauramena** realizará el **Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación** y la **búsqueda activa comunitaria**, aplicando la metodología establecida para el año 2025, con personal idóneo y contratado para tal fin.
- Se llevará a cabo la encuesta del MRCV en una muestra de **80 niños**, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social. Si se detectan **dos menores sin vacunar** en la misma área, se suspenderá el monitoreo y se realizará un **barrido casa a casa**.
- La **E.S.E. Hospital Local de Tauramena**, como **IPS vacunadora**, realizará el **acompañamiento en campo** durante el proceso de vacunación de los susceptibles identificados o, en su defecto, **retroalimentará al equipo técnico** para la ejecución de acciones inmediatas.
- La **IPS vacunadora** se compromete a **apoyar la verificación de los menores en el sistema nominal PAI-Web** y al cargue de la información correspondiente.

Transcriptor: Nadia Mora Franco
Enfermera profesional

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Vacunación ESE HTL
1ª Copia: Secretaria de desarrollo social/ Oficina salud pública

Anexo 3

Copia de acta y correo electrónico de menores sin vacunar captados en los monitoreos de manera inmediata.

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

CARTA
FSI14-02
Versión: 7

Tauramena, Casanare, 28 de octubre de 2025

Doctora:
MILAYEV GONZALEZ RODRIGUEZ
Gerente
ESE Hospital local de Tauramena
paitauramena@hotmail.com
La Ciudad

Asunto: Reporte de niños sin vacunar encontrados en el Monitoreo Rápido de coberturas de vacunación en el mes de octubre

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta lineamientos del programa ampliado de inmunizaciones del año 2025, se realizó un segundo monitoreo rápido de coberturas de vacunación, lo cual se ejecutó en el mes de octubre, en los barrios primavera, urbanización santa Isabel y (2) libertadores bajo. Con la verificación respectiva de carnet de vacunación con criterios de inclusión, pero con el objetivo de garantizar la inmunizaciones en estos sectores, lo que se encontraron varios niños sin vacuna de 6 meses, año, triple viral de refuerzo y de 5 años, lo que generó monitoreos del 92%, a continuación se menciona cada uno de los menores para respectiva vacunación:

NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO	BARRIOS	TELEFONO	BIOLOGICO
LIAN ALEJANDRO MONEJO SILVA	1115921045	Primavera	3223356590	Ref SRP
HEYLEN MARIA ARANGO GIL	1115920009	Libertadores bajo	3213842888	5 años
MYA SALOME PINTO SANABRIA	1116558965	Libertadores bajo	3152202589	año
ASHLY SOFIA ARIAS TORRES ALBA	1115920027	Urb. Santa Isabella	314852698	6 meses

Con lo anterior, realizar respectivo seguimiento de vacunación extramural para ponerse al día con los esquemas y como medida de aseguramiento secretaria de Salud Departamental solicita copia de registros físicos de cada niño vacunado, para verificación de acciones efectivas, que deben ser enviadas a correo institucional: sivigila@tauramena-casanare.gov.co.

Atentamente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretaria de desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Profesional

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Secretaria de desarrollo social
1ª Copia: Secretaria de Salud Departamental

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

Niños sin vacunar captados en monitoreo rápido de vacunación

1 mensaje

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 28 de octubre de 2025, 11:00
Para: PAI TAURAMENA <paitauramena@hotmail.com>

Tauramena, Casanare, 28 de octubre de 2025

Doctora:
MILAYEV GONZALEZ RODRIGUEZ
Gerente
ESE Hospital local de Tauramena
paitauramena@hotmail.com
La Ciudad
Asunto: Reporte de niños sin vacunar encontrados en el Monitoreo Rápido de coberturas de vacunación en el mes de octubre

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta lineamientos del programa ampliado de inmunizaciones del año 2025, se realizó un segundo monitoreo rápido de coberturas de vacunación, lo cual se ejecutó en el mes de octubre, en los barrios primavera, urbanización santa Isabel y (2) libertadores bajo. Con la verificación respectiva de carnet de vacunación con criterios de inclusión, pero con el objetivo de garantizar las inmunizaciones en estos sectores, lo que se encontraron varios niños sin vacuna de 6 meses, año, triple viral de refuerzo y de 5 años, lo que generó monitoreos del 92%, a continuación, se menciona cada uno de los menores para respectiva vacunación:

NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO	BARRIOS	TELEFONO	BIOLOGICO
LIAN ALEJANDRO MONEJO SILVA	1115921045	Primavera	3223356590	Ref SRP
HEYLEN MARIA ARANGO GIL	1115920009	Libertadores bajo	3213842888	5 años
MYA SALOME PINTO SANABRIA	1116558965	Libertadores bajo	3152202589	año
ASHLY SOFIA ARIAS TORRES ALBA	1115920027	Urb. Santa Isabella	314852698	6 meses

Con lo anterior, realizar respectivo seguimiento de vacunación extramural para ponerse al día con los esquemas y como medida de aseguramiento secretaria de Salud Departamental solicita copia de registros físicos de cada niño vacunado, para verificación de acciones efectivas, que deben ser enviadas a correo institucional: sivigila@tauramena-casanare.gov.co.

Atentamente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretaria de desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Referente de Salud Pública

oficio de vacunación.pdf
569K

ANEXO 4

Copia de acta de recomendaciones de la ESE Hospital local de Tauramena

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

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

Oficio de recomendaciones ESE HLT sobre MRCV

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 27 de agosto de 2025, 10:00
Para: "esehtl08@gmail.com"

Tauramena Casanare, 27 de agosto de 2025

Doctora:
MILAYEV GONZALEZ RODRIGUEZ
Gerente
ESE Hospital Local de Tauramena
Carrera 15 N. 08-63 -Código 854030
La Ciudad

REF: Recomendaciones según hallazgos encontrados en MRCV Trazadores biológicos

Cordial Saludo,
Siendo conocedores de su compromiso por la primera infancia del municipio y con el programa ampliado de inmunizaciones, en el mes de agosto se desarrolló el monitoreo rápido de coberturas de vacunación es barrios priorizados de Gabán, primero de octubre, corregimiento paso cusiana, vereda la Urama y Piñalito, donde se encontraron 4 niños por niños sin vacunar, lo que se articula con su Institución para vacunar lo correspondiente. Sin embargo, se realizan recomendaciones.

Respetuosamente,

NADIA MORA FRANCO
Enfermera profesional

Oficio de recomendación de ESE HLT.pdf
163K

Tauramena Casanare, 28 de octubre de 2025

Doctora:
MILAYEV GONZALEZ RODRIGUEZ
Gerente
ESE Hospital Local de Tauramena
Carrera 15 N. 08-63 -Código 854030
La Ciudad

REF: Recomendaciones según hallazgos encontrados en MRCV Trazadores biológicos

Cordial Saludo,

Siendo conocedores de su compromiso por la primera infancia del municipio y con el programa ampliado de inmunizaciones, en el mes de octubre se desarrolló el segundo monitoreo rápido de coberturas de vacunación es barrios priorizados de libertadores bajo (2), santa Isabel y primavera, donde se encontraron 4 niños por niños sin vacunar, lo que se articula con su Institución para vacunar lo correspondiente. Sin embargo, se recomienda lo siguiente:

Para mantener y alcanzar coberturas útiles en todos los biológicos, se recomienda garantizar la continuidad del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) mediante la contratación permanente de personal idóneo, evitando brechas en la prestación del servicio. Así mismo, es necesario asegurar la actualización oportuna del sistema de información nacional PAIWEB, implementar estrategias IEC, realizar jornadas de vacunación y fortalecer el apoyo logístico. También se debe promover la vacunación extramural (casa a casa y por concentración), la estrategia de vacunación sin barreras, el seguimiento a cohortes y el refuerzo en la educación a padres o cuidadores sobre la importancia de la inmunización en cada una de las consultas externas, la conservación del carné y el cumplimiento de las citas programadas.

• **Generar estrategias de articulación** con atención primaria en salud mediante alguna plataforma para la revisión de carnés por los cambios de lineamientos y por el barrido que realizan

• **Favorecer espacios de actualización permanente** para el personal de salud responsable de las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones, garantizando su competencia técnica y el adecuado desarrollo del programa.

• **Frente a los biológicos con inoportunidad**, es necesario que el personal encargado del PAI verifique de manera continua los niños que se encuentran en el rango de edad correspondiente para cada biológico, realice la búsqueda activa y asegure la vacunación oportuna, con el fin de alcanzar el 100% de oportunidad en la aplicación.

• **Contratar personal técnico adicional** en vacunación cuando se introduzcan nuevos biológicos en el esquema del PAI o se desarrollen jornadas de intensificación, garantizando dedicación exclusiva al programa y favoreciendo el cumplimiento de los indicadores esperados de cobertura y oportunidad.

Respetuosamente,

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Contrato N° 320

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: ESE hospital local de Tauramena
1ª copia: Secretaria de Desarrollo Social - Oficina Salud Pública

Anexo 5

Copia de correo electrónico de Consolidado de BAC + informe de bac + soportes escaneados

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

INFORME DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE EVENTOS INMUNOPREVENIBLES DEL III TRIMESTRE TAURAMENA 2025

Objetivo

Detectar de manera oportuna los casos de enfermedades prevenibles por vacunas (EPV), con énfasis en aquellas de erradicación y eliminación mundial como la poliomielitis, el sarampión, la rubéola, el síndrome de rubéola congénita y el tétanos neonatal, en los barrios seleccionados para la búsqueda activa comunitaria correspondiente al tercer trimestre del año 2025 en el municipio de Tauramena.

Metodología:

Se llevó a cabo la BAC con técnico en salud pública, de los cuales desarrollaron la búsqueda en 5 días, visitando en barrio Libertadores bajo, primavera, corregimiento paso cusiana y santa ISabel. Se entregaron los formatos para registro de la búsqueda con formatos establecidos del año 2025, se realizó una capacitación sobre cada uno de los ítems a evaluar, en donde se aclararon dudas, y se reforzaron los conceptos para lograr identificar acertadamente cada una de los ítems a buscar.

Selección de conveniencia de conglomerados, se escogen los respectivos barrios que poco se tienen en cuenta para las búsquedas activas comunitarias, en búsqueda de menores de 6 años, basado en la población flotante en cada barrio, y el otro es buenos aires, donde se tienen menores en gran cantidad y población de riesgo por llegada de migrantes, debido al bajo aporte económico de los arriendos.

Se elige aleatoriamente las respectivas manzanas en Excel, y se brinda capacitación a técnico para diligenciamiento de los formatos, el cual se entrega papelería el 16 de octubre de 2025 en los barrios y manzanas elegidas aleatoriamente para ida a campo con una duración de 7 días.

El desarrollo de la encuesta se realizará en cada manzana teniendo en cuenta la dirección de las manecillas del reloj, se eligieron varios barrios con el fin de cumplir con la población objeto esperada menor de 6 años verificando algún

síntoma de evento inmunoprevenible. A continuación, se relacionan las manzanas seleccionadas según barrios:

Barrio o vereda	Manzana de inicio	Manzana final
Barrio Libertadores bajo	2	31
Barrio Primavera	10	14
Barrioo Santa Isabel	5	15
Corregimiento Paso cusiana	7	1

Resultados obtenidos

Es relevante encontrar el desconocimiento de los eventos inmunoprevenibles, sin percibir la importancia de la vacunación en menores de 6 años y las enfermedades que previenen, solo lo ven como un deber del niño, y no una protección para toda la vida.

Fueron visitadas 300 viviendas con un total de 1013 personas entrevistadas, donde se indagó parálisis flácida, sarampión rubeola, tétanos neonatal, sintomáticos respiratorios, y otros eventos, sin encontrar casos sospechosos. La población encontrada, dentro de los rangos de edad sugeridos:

Tabla 1. Consolidado de viviendas, personas entrevistadas y rangos de edad

NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD					
Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más
3	11	334	268	243	154

Fuente: BAC III trimestre, año 2025

- Se encontraron con 4 niños sin vacunar en diferentes conglomerados, con falta de biológico de refuerzo de triple viral, terceras dosis, la de un año, y refuerzo de los 5 años.
- La búsqueda activa comunitaria se genera el siguiente cuadro de resumen de los indicadores de los datos encontrados en campo:

Nombre del indicador	Numerador	Denominador	resultado
# total de viviendas visitadas	300		300
# total de personas encuestadas	1013		1013
% de viviendas abiertas	272	300	91%
% de viviendas cerradas	23	300	8%
% de viviendas deshabitadas	2	300	1%
% de viviendas renuentes	2	300	1%
% de viviendas pendientes que fueron revisitadas	4	21	19%
Rendimiento	300	6	50,0

Fuente: Indicadores BAC, año 2025

El porcentaje de viviendas efectivas es de un 91%, siendo un resultado favorecedor en la encuesta, por encontrar toda la población en casa, se disminuyó a un 8% de casas no efectivas, en comparación del año anterior, se continua con un 1% viviendas deshabitadas, un 1% viviendas renuentes, aunque en las casas visitadas dan cumplimiento al programa de vacunación para esquema menores de 6 años, pese a que se volvió a ir a las viviendas para verificar población con un 19% de las viviendas fueron visitados, cabe resaltar, que se realizó demanda inducida para completar esquemas de vacunación con triple viral por cambio de aplicación del refuerzos y sobre la vacunación contra fiebre amarilla según carnés de vacunación, lineamiento contra vacunación del virus del papiloma humano niñas y niños de 9 a 17 años, con posterior verificación en pai-web del antecedente vacunal.

Lecciones Aprendidas

- Se tienen vacíos de información sobre esquemas completos en menores de 6 años con el cambio del lineamiento de la triple viral, vacunación contra el virus del papiloma humano para los niños de 9 años a los 17 años, intensificación de fiebre amarilla, lo que siempre se hace necesario reforzar las IEC por las redes sociales.
- Se tiene en cuenta la efectividad de conocer la importancia de la vacunación y el compromiso de los padres para recibir las visitas de las personas que verifican y realizar la búsqueda activa comunitaria.

- Se aumenta la población migrante en el municipio, lo que genera, trabajar articuladamente para que acudan al servicio de vacunación sin barrera, y sensibilizarlos con la importancia de esquemas completos en su comunidad en las dos áreas seleccionadas.
- Es importante realizar este tipo de búsquedas para conocer la problemática en salud en todos los eventos de interés en salud pública lo que se aprovechó para difundir el cambio de lineamiento del Ministerio de Salud y Protección Social del refuerzo de triple viral.
- En comparación al año pasado en este monitoreo, no se suspendió ninguno, pero si se encontraron 4 menores sin vacunar, con motivo de no vacunación por falta de tiempo del cuidador, lo que no es coherente por las jornadas realizadas horario de atención.
- Se tiene en cuenta el personal del servicio de vacunación de la ESE Hospital local de Tauramena, quienes tienen un cronograma para los vacunadores extramurales y otro por parte de un equipo básico de la EAPB Capresoca, tanto en el área urbana rural. Adicional, se iniciará con 13 equipos de APS para apoyo al servicio de vacunación de todos los susceptibles.
- Se debe realizar evaluación coberturas de vacunación por los demás barrios por la baja cobertura de vacunación, por la búsqueda de susceptibles encontradas.
- Tener en cuenta los horarios de realizar búsqueda activa comunitaria por la disponibilidad de tiempo de los padres.
- Se debe intensificar con los nuevos grupos de APS para este año 2025 para mejorar la cobertura al 95%.

- Se debe buscar los espacios públicos para difundir los cambios de lineamientos por la intensificación de fiebre amarilla, brotes de sarampión y rubeola.

Elaborado por:

NADIA MORA FRANCO
Referente en salud pública
Alcaldía Municipal
Municipio de Tauramena

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Libertadores Sur		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: NADIA MORA	Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 23/6/2025
Evento: Sarampión [X]	Rubéola [X]	Parálisis Flácida Aguda [X]	Otro [X]

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
1	3			1		2		0	0	0	0	0
2	4			1		2	1	0	0	0	0	0
3	5				1	2	2	0	0	0	0	0
4	4		1	1			2	0	0	0	0	0
5	3				1	1	1	0	0	0	0	0
6	4				1	2	1	0	0	0	0	0
7	4		1	1		2		0	0	0	0	0
8	—			—		—		—	—	—	—	—
9	3					2	1	0	0	0	0	0
10	2						2	0	0	0	0	0
11	3					1	2	0	0	0	0	0
12	4			2	1		1	0	0	0	0	0
13	3			1	1		1	0	0	0	0	0
14	2					1	1	0	0	0	0	0
15	4					2	2	0	0	0	0	0
16	3	1				2		0	0	0	0	0
17	4		1		1	1	1	0	0	0	0	0
18	3			1		1	1	0	0	0	0	0
19	4		1			1	2	0	0	0	0	0
20	3			1	1		1	0	0	0	0	0
TOTAL	65	1	4	9	7	22	22	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA

Ciudad/Municipio: Tauramena **Barrio/Vereda:** Libertadores Sur

Fecha: 23/10/2015

Responsable del llenado de este formato: Lorena felix

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
1	3	CII 6 #4A 02	NO	EFECTIVA
2	4	CII 6 #4A 10	NO	EFECTIVA
3	5	CII 6A #4A 18	NO	EFECTIVA
4	4	CII 6A #4A 24	NO	EFECTIVA
5	3	CII 6 #4A 32	NO	EFECTIVA
6	4	CII 6 #4A 38	NO	EFECTIVA
7	4	CRA 5A 6A 16	NO	EFECTIVA
8	—	CRA 5 #6A 24	NO	RENUENTE
9	3	CRA 5A #6A 31	NO	EFECTIVA
10	2	CRA 5A #6 60	NO	EFECTIVA
11	3	CRA 5A #6A 48	NO	EFECTIVA
12	4	CRA 5A #6A 51	NO	EFECTIVA
13	3	CRA 5A #6A 23	NO	EFECTIVA
14	2	CII 6A #5A 12	NO	EFECTIVA
15	4	CII 6A #5A 18	NO	EFECTIVA
16	3	CII 6A #5A 23	NO	EFECTIVA
17	4	CRA 5A #6A 22	NO	EFECTIVA
18	3	CRA 5A #6A 28	NO	EFECTIVA
19	4	CRA 5A #6A 40	NO	EFECTIVA
20	3	CRA 5A #6A 50	NO	EFECTIVA
Total	65			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Libertadores		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: NADIA MORA	Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 2d/12/2025
Evento: Sarampión X	Rubéola X	Parálisis Flácida Aguda X	Otro X

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
21	3			1		1	1	0	0	0	0	0
22	—	—		—		—	—	—	—	—	—	0
23	4				2	1	1	0	0	0	0	0
24	3		1			1	1	0	0	0	0	0
25	2						2	0	0	0	0	0
26	—	—	—		—	—	—	—	—	—	—	—
27	4			1		2	1	0	0	0	0	0
28	2						2	0	0	0	0	0
29	3			1		1	1	0	0	0	0	0
30	4		1		1	1	1	0	0	0	0	0
31	—	—		—	—		—	—	—	—	—	—
32	3					1	2	0	0	0	0	0
33	1			1		1	2	0	0	0	0	0
34	3			1		1	1	0	0	0	0	0
35	—			—	—		—	—	—	—	—	—
36	—				—		—	—		—	—	—
37	4			1	1		2	0	0	0	0	0
38	2						2	0	0	0	0	0
39	3			1		1	1	0	0	0	0	0
40	—							—	—	—	—	—
TOTAL	44		2	9	4	11	20	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA

Ciudad/Municipio: Tauramena **Barrio/Vereda:** Urbanización Sur

Fecha: 28-10-2021

Responsable del llenado de este formato: Carolina Jimenez

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
21	3	CRA 5B # 6A 55	NO	EFECTIVA
22	—	CASA ABANDONADA	—	NO EFECTIVA
23	4	CRA 5B # 6A 31	NO	EFECTIVA
24	3	CRA 5B # 6A 23	NO	EFECTIVA
25	2	CLL 6A # 5B 04	NO	EFECTIVA
26	—	CASA BLANCA	—	NO EFECTIVA
27	4	CLL 6A # 5A 27	NO	EFECTIVA
28	2	CLL 6A 5B-21	NO	EFECTIVA
29	3	CLL 6A # 5B 03	NO	EFECTIVA
30	4	CLL 6A # 5A 33	NO	EFECTIVA
31	—	CASA CLL 6A # 5A 25	—	NO EFECTIVA
32	3	CLL 6A # 5A 17	NO	EFECTIVA
33	4	CLL 6A # 5A 07	NO	EFECTIVA
34	3	CLL 6A # 5A 01	NO	EFECTIVA
35	—	CASA CERRADA	—	NO EFECTIVA
36	—	CASA ESQUINA	—	NO EFECTIVA
37	4	CLL 6A # 4A 33	NO	EFECTIVA
38	2	CLL 6A # 4A 25	NO	EFECTIVA
39	3	CLL 6A # 4A 17	NO	EFECTIVA
40	—	CLL 6A # 4A 14	NO	NO EFECTIVA
Total	44			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos | Minsalud

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Libertadores Lote		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: Nadia Mora	Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 26/6/2025

Evento: Sarampión X Rubéola X Parálisis Flácida Aguda X Otro X

Número Consecutivo de Vivienda	Número de personas en la vivienda	NUMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menos de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
41	4				1	1	2	NO	NO	NO	NO	NO
42	3				2	1		NO	NO	NO	NO	NO
43	5			2	2	1		NO	NO	NO	NO	NO
44	3					2	1	NO	NO	NO	NO	NO
45	4					2	2	NO	NO	NO	NO	NO
46	2			1		1		NO	NO	NO	NO	NO
47	—							NO	NO	NO	NO	NO
48	3				1			NO	NO	NO	NO	NO
49	3					1	1	NO	NO	NO	NO	NO
50	—				1		2	NO	NO	NO	NO	NO
51	2						2	NO	NO	NO	NO	NO
52	3				1	2		NO	NO	NO	NO	NO
53	2						2	NO	NO	NO	NO	NO
54	3			1			2	NO	NO	NO	NO	NO
55	4		1	1		2		NO	NO	NO	NO	NO
56	2						2	NO	NO	NO	NO	NO
57	4			1	1	1	1	NO	NO	NO	NO	NO
58	1							NO	NO	NO	NO	NO
59	2							NO	NO	NO	NO	NO
60	1							NO	NO	NO	NO	NO
TOTAL	51		1	6	9	14	17	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos · Minsalud

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA

Ciudad/Municipio: Tauramena **Barrio/Vereda:** Uretaba Lago

Fecha: 25/10/2015

Responsable del llenado de este formato: Carolina Sánchez

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
41	4	cll 6 t 9a 04	NO	EFECTIVA
42	3	cll 6t 9a 12	NO	EFECTIVA
43	3	cll 6t 4a 17	NO	EFECTIVA
44	2	cll 6 t 4a 26	NO	EFECTIVA
45	4	cll 6 t 4a 29	NO	EFECTIVA
46	2	cll 6 t 4a 40	NO	EFECTIVA
47	—	cll 6 t 4a 54	NO	NO EFECTIVA
48	3	cll 6 t 4a 62	NO	EFECTIVA
49	3	cll 6 t 4a 70	NO	EFECTIVA
50	—	cll 6 t 4a 78	NO	NO EFECTIVA
51	2	cll 6 t 4a 86	NO	EFECTIVA
52	3	cll 6 t 4a 94	NO	EFECTIVA
53	2	cll 6 t 4a 97	NO	EFECTIVA
54	3	cll 6 t 4a 113	NO	EFECTIVA
55	4	cll 6 t 4a 180	NO	EFECTIVA
56	2	cll 6 t 4a 94	NO	EFECTIVA
57	4	cll 6 t 4a 97	NO	EFECTIVA
58	1	cll 6 t 4a 91	NO	EFECTIVA
59	2	CASA BLANCA	NO	EFECTIVA
60	1	cll 6 t 4a 75	NO	EFECTIVA
Total	51			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos | Minsalud

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Tibatabe 5ta		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: NADIA MORA	Correo electronico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 26/5/2025
Evento: Sarampión [X]	Rubéola [X]	Parálisis Flácida Aguda [X]	Otro [X]

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
61	-		-	-			-	-	-	-	-	-
62	3				1	1	1	0	0	0	0	0
63	2					1	1	0	0	0	0	0
64	2						2	0	0	0	0	0
65	3				1	1	1	0	0	0	0	0
66	4				1	1	2	0	0	0	0	0
67	1						1	0	0	0	0	0
68	4				1	1	2	0	0	0	0	0
69	9			2	3	2	2	6	0	0	0	0
70	2					1	1	0	0	0	0	0
71	3				2		1	0	0	0	0	0
72	4			1	1	1	1	0	0	0	0	0
73	-	-			-		-	-	-	-	-	-
74	2				1		1	0	0	0	0	0
75	3		1		1	1		0	0	0	0	0
76	2					1	1	0	0	0	0	0
77	3				1	1	1	0	0	0	0	0
78	2					1	1	0	0	0	0	0
79	2						2	0	0	0	0	0
80	3				1	1	1	0	0	0	0	0
TOTAL	54		1	3	14	14	22	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA	
Ciudad/Municipio: Tauramena	**Barrio/Vereda:** Ibatebos bajo
Fecha: 26/10/2021	
Responsable del llenado de este formato: ~~Angie Félix Ducuara~~ Carolina Suárez	

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
61	—	CASA DESABITADA	NO	NO EFECTIVA
62	3	CLL 6 # 4A 43	NO	EFECTIVA
63	2	CLL 6 # 4A 34	NO	EFECTIVA
64	2	CLL 6 # 4A 29	NO	EFECTIVA
65	3	CLL 6 # 4A 13	NO	EFECTIVA
66	4	CLL 6 # 4A 19	NO	EFECTIVA
67	1	CLL 5A # 4A 06	NO	EFECTIVA
68	4	CLL 5A # 4A 12	NO	EFECTIVA
69	9	CLL 5A # 4A 18	NO	EFECTIVA
70	2	CLL 5A # 4A 26	NO	EFECTIVA
71	3	CLL 5A # 4A 18	NO	EFECTIVA
72	4	CLL 5A # 5-12	NO	EFECTIVA
73	—	CRA 3A 01	NO	NO EFECTIVA
74	2	CLL 5A # 5-36	NO	EFECTIVA
75	3	CLL 5A # 5-52	NO	EFECTIVA
76	2	CLL 5A # 5-80	NO	EFECTIVA
77	3	CLL 5A # 5-60	NO	EFECTIVA
78	2	CLL 5A # 4A 94	NO	EFECTIVA
79	2	CLL 5A # 4A 20	NO	EFECTIVA
80	3	CRA 5A # 5A 28	NO	EFECTIVA
Total	54			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos — Minsalud

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Libertadores Sur		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: NADIA MORA	Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 29/1/2025
Evento: Sarampión X	Rubéola X	Parálisis Flácida Aguda X	Otro X

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados a Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
81	3				1	1	1	0	0	0	0	0
82	2					1	1	0	0	0	0	0
83	—	—	—		—		—	—	—	—	—	—
84	3					2	1	0	0	0	0	0
85	4				1	2	1	0	0	0	0	0
86	2						2	0	0	0	0	0
87	3					1	2	0	0	0	0	0
88	2					2		0	0	0	0	0
89	—	—		—		—	—		—	—	—	—
90	3		1				2	0	0	0	0	0
91	—	—		—			—		—	—	—	—
92	4				1	2	1	0	0	0	0	0
93	1						1	0	0	0	0	0
94	3						3	0	0	0	0	0
95	2					2		0	0	0	0	0
96	—	—		—			—	—	—	—	—	—
97	4					2	2	0	0	0	0	0
98	3			1		2		0	0	0	0	0
99	3				1	1	1	0	0	0	0	0
100	2			1		1		0	0	0	0	0
TOTAL	44		1	2	4	19	18	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA

Ciudad/Municipio: Tauramena **Barrio/Vereda:** Libertadores

Fecha: 21/09/2025

Responsable del llenado de este formato: ~~Angie Félix Ducuara~~ Martha Sanchez

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
81	3	CLL 5 # 5B-19	NO	EFECTIVA
82	2	CLL 5A # 5B-11	NO	EFECTIVA
83	—	CASA DESHABITADA	—	NO EFECTIVA
84	3	CLL 5A # 5-19	NO	EFECTIVA
85	4	CLL 5A # 5-19	NO	EFECTIVA
86	2	CLL 5A # 5-04	NO	EFECTIVA
87	3	CLL 5 # 5-12	NO	EFECTIVA
88	2	CLL 5 # 5-20	NO	EFECTIVA
89	—	CLL 5C # 5-04	NO	NO EFECTIVA
90	3	CLL 5 # 5B-20	NO	EFECTIVA
91	—	CASA BLANCA	—	NO EFECTIVA
92	4	CLL 5 # 5-53	NO	EFECTIVA
93	1	CLL 5 # 5-45	NO	EFECTIVA
94	3	CLL 5 # 5-31	NO	EFECTIVA
95	2	CLL 5 # 5-23	NO	EFECTIVA
96	—	CLL 5 # 5-15	—	NO EFECTIVA
97	4	CLL 5 # 5-03	NO	EFECTIVA
98	3	CLL 5 # 5-03 APTO 1	NO	EFECTIVA
99	3	CLL 4A # 5-04	NO	EFECTIVA
100	2	CLL 4A # 5-10	NO	EFECTIVA
Total	44			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos | Minsalud

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Libertador Bajo		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: NADIA MORA	Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 26/10/2025
Evento: Sarampión [X]	Rubéola [X]	Parálisis Flácida Aguda [X] Otro [X]	

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
101	3				1	1	1	0	0	0	0	0
102	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—	—
103	3					1	2	0	0	0	0	0
104	3			2		1		0	0	0	0	0
105	4			2		1	1	0	0	0	0	0
106	3					1	2	0	0	0	0	0
107	2				1		1	0	0	0	0	0
108	4				2		2	0	0	0	0	0
109	3		1		1		1	0	0	0	0	0
110	6		1		2		3	0	0	0	0	0
111	4			1		1	2	0	0	0	0	0
112	3			1	2			0	0	0	0	0
113	3				1	1	1	0	0	0	0	0
114	3					1	2	0	0	0	0	0
115	2			1		1		0	0	0	0	0
116	3				1	1	1	0	0	0	0	0
117	3				2		1	0	0	0	0	0
118	2		1			1		0	0	0	0	0
119	2					1	1	0	0	0	0	0
120	3		1		1		1	0	0	0	0	0
TOTAL	59		4	7	14	12	22	0	0	0	3	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA

Ciudad/Municipio: Tauramena | Barrio/Vereda: Ilbetabel Lago

Fecha: 27/11/2015

Responsable del llenado de este formato: ~~Angie Félix Ducuara~~ Cecilia Sanchez

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
101	3	cll 40 # 5 16	No	EFECTIVA
102	—	cll 4 a # 5 24	NO	NO EFECTIVA
103	3	cll 4a # 5 52	NO	EFECTIVA
104	3	cll 4a # 5 60	NO	EFECTIVA
105	4	cll 4a # 5 70	NO	EFECTIVA
106	3	cll 4a # 5 44	NO	EFECTIVA
107	2	cll 4a # 5 54	NO	EFECTIVA
108	4	cll 4a # 5.73	NO	EFECTIVA
109	3	cll 4a # 5.63	NO	EFECTIVA
110	6	cll 5 # 5 41	NO	EFECTIVA
111	4	cll 5a # 5.23	NO	EFECTIVA
112	3	cll 4a # 5.09	NO	EFECTIVA
113	3	cll 5 # 5.05	NO	EFECTIVA
114	3	cll 5 # 4.27	NO	EFECTIVA
115	2	cll 4 # 5.04	NO	EFECTIVA
116	3	cll 4 # 5.04 A	NO	EFECTIVA
117	3	cll 4 # 5.14	NO	EFECTIVA
118	2	cll 4 # 5 24	NO	EFECTIVA
119	2	Casa 2 Kl	NO	EFECTIVA
120	3	cll 4 # 5.52	NO	EFECTIVA
Total	59			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos | Minsalud

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Ibertama Sur		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: NADIA MORA	Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 26/5/2025
Evento: Sarampión X	Rubéola X	Parálisis Flácida Aguda X	Otro X

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
121	5				2	1	2	0	0	0	0	0
122	5			1	1	1	2	0	0	0	0	0
123	2						2	0	0	0	0	0
124	2						2	0	0	0	0	0
125	—	—		—		—		—	—	—	—	—
126	3				1	1	1	0	0	0	0	0
127	—	—			—		—	—	—	—	—	—
128	3				2		1	0	0	0	0	0
129	2			1			1	0	0	0	0	0
130	2				1		1	0	0	0	0	0
131	3			1		1	1	0	0	0	0	0
132	1						1	0	0	0	0	2
133	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
134	4			1	2		1	0	0	0	0	0
135	3		1		1		1	0	0	0	0	0
136	4				2	1	1	0	0	0	0	0
137	4		1	1		2		0	0	0	0	0
138	1						1	0	0	0	0	0
139	1						1	0	0	0	0	0
140	—	—			—			—	—	—	—	—
TOTAL	45	0	2	5	12	7	19	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA	
Ciudad/Municipio: Tauramena	**Barrio/Vereda:** Villa Isabel
Fecha: 26/10/2015	
Responsable del llenado de este formato: Angie Félix Ducuara	

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
121	5	CLL 4 # 5-62	NO	EFECTIVA
122	5	CLL 4 # 4-92	NO	EFECTIVA
123	2	CLL 4 # 4-92 AP 1	NO	EFECTIVA
124	2	CRA 5 # 4-42	NO	EFECTIVA
125	—	CRA 5 # 4-10	—	NO EFECTIVA
126	3	CLL 4A # 4-79	NO	EFECTIVA
127	—	CLL 4 # 4-73	—	NO EFECTIVA
128	3	CLL 4A # 4-63	NO	EFECTIVA
129	2	CLL 4A # 4-52	NO	EFECTIVA
130	2	CLL 4A # 4-43	NO	EFECTIVA
131	3	CLL 4A # 4-31	NO	EFECTIVA
132	1	CLL 4A # 4-17	NO	EFECTIVA
133	—	CASA ESQUINERA	—	NO EFECTIVA
134	4	CRA 4 # 4-21	NO	EFECTIVA
135	3	CRA 4 # 4-07	NO	EFECTIVA
136	4	CRA 4 # 4-03	NO	EFECTIVA
137	4	CLL 4 # 4-40	NO	EFECTIVA
138	1	CLL 4 # 4-52	NO	EFECTIVA
139	1	CLL 4 # 4-52 AP	NO	EFECTIVA
140	—	CLL 4 # 4-62	—	NO EFECTIVA
Total	45		NO	

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos · Minsalud

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Ibatales		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: NADIA MORA	Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 26/10/2025
Evento: Sarampión [X]	Rubéola [X]	Parálisis Flácida Aguda [X]	Otro [X]

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
141	4		1			1	2	0	0	0	0	0
142	8			1	1	2	4	0	0	0	0	0
143	4			1	1		2	0	0	0	0	0
144	3			1	1		1	0	0	0	0	0
145	2						2	0	0	0	0	0
146	—		—		—		—	—	—	—	—	—
147	1						1	0	0	0	0	0
TOTAL	22		1	3	3	3	12	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA

Ciudad/Municipio: Tauramena

Barrio/Vereda: Libertadores Lago

Fecha: 26/6/2025

Responsable del llenado de este formato: Angie Félix Ducuara

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
141	4	Cll 4A#14.92	NO	EFECTIVA
142	8	Cll 4A #480	NO	EFECTIVA
143	4	Cll 4A #472	NO	EFECTIVA
144	3	Cll 4A #9-62	NO	EFECTIVA
145	2	Cll 4A #4 56	NO	EFECTIVA
146	—	CASA 2 PISOS	—	NO EFECTIVA
147	1	Cll 4A #432	NO	EFECTIVA
Total	22			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA	
Ciudad/Municipio: Tauramena	Barrio/Vereda: Santa Isabel
Fecha: 22/10/2021	
Responsable del llenado de este formato: [illegible]	

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
1	4	Cll 8c+3 57	NO	EFECTIVA
2	5	CRA 2B+8c.05	NO	EFECTIVA
3	2	Cll 8c+3.69	NO	EFECTIVA
4	4	Cll 8c+3.77	NO	EFECTIVA
5	2	CRA 4+8D 14	—	NO EFECTIVA
6	3	CRA 4+8D 16	NO	EFECTIVA
7	2	Cll 8+D2A-74	NO	EFECTIVA
8	4	Cll 8+D3-74	NO	EFECTIVA
9	1	Cll 8D+2n34	NO	EFECTIVA
10	5	Cll 8c+2n04	NO	EFECTIVA
11	3	Cll 8D+2.69	NO	EFECTIVA
12	4	Cll 8D+2-61	—	NO EFECTIVA
13	6	Cll 8D+2 30	NO	EFECTIVA
14	3	Cll 8D+2 31	NO	EFECTIVA
15	3	Cll 8D+2.15	NO	EFECTIVA
16	4	Cll 8c+256	NO	EFECTIVA
17	5	Cll 8c+2-60	NO	EFECTIVA
18	6	Cll 8c+2.06	NO	EFECTIVA
19	4	Cll 8c+2.15	—	NO EFECTIVA
20	3	Cll 8c+2.26	NO	EFECTIVA
Total	73			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena | Barrio: Santa Isabel | Año: 2025

Nombre del responsables de la BAC: NADIA MORA | Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co | Fecha: 21/10/25

Evento: Sarampión [ ] Rubéola [X] Parálisis Flácida Aguda [ ] Otro [ ]

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
1	4		1	2		1		0	0	0	0	0
2	5		2	1	1		1	0	0	0	0	0
3	2						2	0	0	0	0	0
4	1			1	1		2	0	0	0	0	0
5	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
6	3				1		2	0	0	0	0	0
7	2						2	0	0	0	0	0
8	4	1				1	2	0	0	0	0	0
9	1						1	0	0	0	0	0
10	5		2		1	1	1	0	0	0	0	0
11	3				1		2	0	0	0	0	0
12	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13	6			2	2	1	1	0	0	0	0	0
14	3			1			1	0	0	0	0	0
15	3				2		1	0	0	0	0	0
16	4	1				1	2	0	0	0	0	0
17	5				3		2	0	0	0	0	0
18	6		2	1			3	0	0	0	0	0
19	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
20	3				1		2	0	0	0	0	0
TOTAL	73	2	7	8	13	4	27	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos Minsalud

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA	
Ciudad/Municipio: Tauramena	**Barrio/Vereda:** Santa Isabel
Fecha: 2/10/2025	
Responsable del llenado de este formato: Valeria Fula	

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
21	2	cll 8c #2.49	NO	EFECTIVA
22	—	CASA BLANCA	NO	NO HABITADA
23	2	cll 8c #2.69	NO	EFECTIVA
24	4	cll 8c #2 69 APTO 2	NO	EFECTIVA
25	—	CASA CERRADA	NO	NO EFECTIVA
26	—	CASA DESHABITADA	NO	NO EFECTIVA
27	3	cll 8c #2.92	NO	EFECTIVA
28	—	CASA 3IN	NO	NO EFECTIVA
29	2	cll 8c #2 81	NO	EFECTIVA
30	2	cra 2A #8a 26	NO	EFECTIVA
31	6	cra 2A #8a 26 APTO.	NO	EFECTIVA
32	—	cra 2A #8a 15	NO	NO EFECTIVA
33	2	cll 8a #2 96	NO	EFECTIVA
34	3	cll 8b #2 06	NO	EFECTIVA
35	—	cll 8a #2 18	NO	RENUENTE
36	—	CASA VERDE	NO	RENUENTE
37	—	CASA AZUL	NO	RENUENTE
38	3	cll 8a #2.56	NO	EFECTIVA
39	—	cll 8a #2 34	NO	RENUENTE
40	2	cll 8a #2 45	NO	EFECTIVA
Total	31			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos | Minsalud

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena | Barrio: Santa Isabel | Año: 2025

Nombre del responsables de la BAC: NADA NADA | Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co | Fecha: 22/11/2021

Evento: Sarampión X | Rubéola X | Parálisis Flácida Aguda X | Otro X

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al [illegible] Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
21	2						2	0	0	0	0	0
22	—	—		—		—		—	—	—	—	—
23	2						2	0	0	0	0	0
24	4					1	3	0	0	0	0	0
25	—	—		—		—		—	—	—	—	—
26	—	—		—		—		—	—	—	—	—
27	3				1	1	1	0	0	0	0	0
28	—	—		—		—		—	—	—	—	—
29	2						2	0	0	0	0	0
30	2			1			1	0	0	0	0	0
31	6		1		3		2	0	0	0	0	0
32	—	—		—		—		—	—	—	—	—
33	2						2	0	0	0	0	0
34	3		1			1	1	0	0	0	0	0
35	—	—		—		—		—	—	—	—	—
36	—	—		—		—		—	—	—	—	—
37	—	—		—		—		—	—	—	—	—
38	3				1	1	1	0	0	0	0	0
39	—	—		—				—	—	—	—	—
40	2						2	0	0	0	0	0
TOTAL	31		2	1	5	4	19	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos — Minsalud

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubeola, PFA

Ciudad/Municipio: Tauramena **Barrio/Vereda:** Primavera

Fecha: 16/10/2025

Responsable del llenado de este formato: Yorley Peña

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
41	3	CII 8B # 2 25	NO	RENUENTE
42	2	CII 8B # 2 47	NO	EFECTIVA
43	5	CII 8B # 2 55	NO	EFECTIVA
44	2	CII 8A # 2 59	NO	EFECTIVA
45	3	CII 8D # 2 89	NO	EFECTIVA
46	5	CII 8B # 2 87	NO	EFECTIVA
47	4	CL 3 # 8A 24	NO	EFECTIVA
48	4	CII 8A # 2 100	NO	EFECTIVA
49	3	CII 8A # 2 94	NO	EFECTIVA
50	1	CII 8A # 2 94 APTO 1	NO	EFECTIVA
51	6	CII 8A # 2 80	NO	EFECTIVA
52	3	CII 8A # 2 66	NO	EFECTIVA
53	5	CII 8A # 2 56	NO	EFECTIVA
54	2	CII 8A # 2 44	NO	EFECTIVA
55	2	CII 8D # 313	NO	EFECTIVA
56	3	CII 8A # 2 14	NO	EFECTIVA
57	5	CII 8A # 3 34 APTO	NO	EFECTIVA
58	2	CII 8A # 3 34	NO	EFECTIVA
59	3	CII 8A # 3 94	NO	EFECTIVA
60	1	CII 8A # 3 52	NO	EFECTIVA
Total	61			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Arenal – Primero de Mayo		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: Maria Mora	Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 19/6/25

Evento: Sarampión [ ] Rubéola [ ] Parálisis Flácida Aguda [ ] Otro [ ]

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
411	—		—		—		—	—		—	—	—
412	2				1		1	0	0	0	0	0
413	5				1	2	2	0	0	0	0	0
414	2			1			1	0	0	0	0	0
415	3			1		1	1	0	0	0	0	0
416	5					4	1	0	0	0	0	0
417	4			3			1	0	0	0	0	0
418	3			1	1		2	0	0	0	0	0
419	3			1		1	1	0	0	0	0	0
420	1						1	0	0	0	0	0
421	6			1	3		2	0	0	0	0	0
422	3			2			1	0	0	0	0	0
423	5			1		2	2	0	0	0	0	0
424	2		2			1		0	0	0	0	0
425	2					1	1	0	0	0	0	0
426	3			2		1		0	0	0	0	0
427	5			2			3	0	0	0	0	0
428	2					1	1	0	0	0	0	0
429	3			1		1	1	0	0	0	0	0
430	2					1	1	0	0	0	0	0
TOTAL	61		2	16	6	16	26	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos | Minsalud

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA

Ciudad/Municipio: Tauramena **Barrio/Vereda:** Pomeleta

Fecha: 18/6/2023

Responsable del llenado de este formato: ANGIE FELIPE

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	*Tipo de vivienda* (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
61	2	CRA 4	NO	EFECTIVO
62	4	CRA 4 # 8A 10	NO	EFECTIVA
63	3	CRA 4 # 8A 20	NO	EFECTIVA
64	—	CASA BLANCA	—	NO EFECTIVA
65	—	CASA AMARILLA	—	NO EFECTIVA
66	—	CASA ABANDONADA	—	NO EFECTIVA
67	—	CASA SOLA	—	NO EFECTIVA
68	3	CLL 8A # 3 33	—	NO EFECTIVA
69	2	CLL 8A # 3 21	NO	EFECTIVA
70	—	CASA ESQUINERA ROJA	—	NO EFECTIVA
71	—	CASA 2 N	—	NO EFECTIVA
72	3	CLL 8C # 3 24	NO	EFECTIVA
73	—	CASA ROJA	NO	NO EFETIVA
74	4	CLL 8C # 3-93	NO	EFECTIVA
75	4	CLL 8C # 3 56	NO	EFETIVA
76	5	CLL 8C # 3 14	NO	EFECTIVA
77	4	CASA # 10	NO	EFECTIVA
78	4	CRA 20 # 8C 19	NO	EFECTIVA
79	—	CASA # 8C 04	—	NO EFECTIVA
80	3	CASA ESQUINERA	NO	EFECTIVA
Total	47			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos — Minsalud

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: PARAISO - Parque Norte		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC:	Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 16/05/2025
Evento: Sarampión X	Rubéola X	Parálisis Flácida Aguda X	Otro X

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
61	2						2	0	0	0	0	0
62	4		1		2	1		0	0	0	0	0
63	3			1			2	0	0	0	0	0
64	—		—		—		—	—	—	—	—	—
65	—		—		—		—	—	—	—	—	—
66	—		—		—		—	—	—	—	—	—
67	—		—		—		—	—	—	—	—	—
68	3		—		—		—	—	—	—	—	—
69	8		1	2	3		—	0	0	0	0	0
70	—		—		—		—	—	—	—	—	—
71	—		—		—		—	—	—	—	—	—
72	3			1			2	0	0	0	0	0
73	—		—		—		—	—	—	—	—	—
74	—		—		—		—	—	—	—	—	—
75	—		—		—		—	—	—	—	—	—
76	5		—		—		—	—	—	—	—	—
77	—		—		—		—	—	—	—	—	—
78	4			1		1	2	0	0	0	0	0
79	—		—		—		—	—	—	—	—	—
80	3				1	1	1	0	0	0	0	0
TOTAL	43		2	5	6	5	12	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA

Ciudad/Municipio: Tauramena **Barrio/Vereda:** Primavera

Fecha: 19/10/2021

Responsable del llenado de este formato: Leidy Ariel - Angie Rocio

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
81	3	CRA 20 # 8c 33	NO	EFECTIVA
82	1	CARRERA 20 # 8c 36	NO	EFECTIVA
83	3	CRA 20 # 8c 47	NO	EFECTIVA
84	3	CRA 20 # 8c 55	NO	EFECTIVA
85	3	CRA 20 # 8c 64	NO	EFECTIVA
86	2	CRA 4 # 8c # 52	NO	EFECTIVA
87	3	CRA 4 # 8c # 48	NO	EFECTIVA
88	3	CRA 4 # 8 - 42	NO	EFECTIVA
89	9	CRA 4 # 8c - 36	NO	EFECTIVA
90	—	CASA SOLA	NO	NO EFECTIVA
91	5	CRA 4 # 8c - 22	NO	EFECTIVA
92	2	CASA BLANCA	NO	EFECTIVA
93	—	CASA SOLA	—	NO EFECTIVA
94	2	CRA 4 # 11 - 10	NO	EFECTIVA
95	4	CRA 4 # 11 18	NO	EFECTIVA
96	3	CRA 4 # 11 - 24	NO	EFECTIVA
97	2	CRA 4 # 11 32	NO	EFECTIVA
98	4	CRA 4 # 11 38	NO	EFECTIVA
99	3	CRA 4 # 11 46	NO	EFECTIVA
100	4	CRA 4 # 11 52	NO	EFECTIVA
Total	60			

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Primavera		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: NADIA MORA		Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co	Fecha: 16/11-/20
Evento: Sarampión [X]	Rubéola [X]	Parálisis Flácida Aguda [X]	Otro [X]

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
81	3			1	1	1		0	0	0	0	0
82	2					1	1	0	0	0	0	0
83	3			1	1		2	0	0	0	0	0
84	3				1	2		0	0	0	0	0
85	3				1		2	0	0	0	0	0
86	2				2			0	0	0	0	0
87	3			1		2		0	0	0	0	0
88	3					1	2	0	0	0	0	0
89	9			3	1	2	3	0	0	0	0	0
90	—		—		—		—	—	—	—	—	—
91	5		1	2		1	1	0	0	0	0	0
92	2					1	1	0	0	0	0	0
93	—			—		—	—	—	—	—	—	—
94	2			1	1	2		0	0	0	0	0
95	4			1		1		0	0	0	0	0
96	3				2	1	1	0	0	0	0	0
97	2				2		1	0	0	0	0	0
98	4			1		1		0	0	0	0	0
99	3		1	2		1		0	0	0	0	0
100	4		1			2		0	0	0	0	0
TOTAL	60		3	13	12	19	14	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena	Barrio: Primavera		Año: 2025
Nombre del responsables de la BAC: NADIA MORA	Correo electrónico: sivigila@tauramena-casanare.gov.co		Fecha: 19/03/25
Evento: Sarampión X	Rubéola X	Parálisis Flácida Aguda X	Otro X

Número Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
101	4		2			2		0	0	0	0	0
102	5		1	1	1	2		0	0	0	0	0
103	3			1		2		0	0	0	0	0
104	3			1		2		0	0	0	0	0
105	3			1	1	1		0	0	0	0	0
106	4			1		1	1	0	0	0	0	0
107	—	—		—		—		—	—	—	—	—
108	1				1			0	0	0	0	0
109	4			2		2		0	0	0	0	0
110	2					2		0	0	0	0	0
111	2					2		0	0	0	0	0
112	1					1		0	0	0	0	0
113	5	1		1	2	1		0	0	0	0	0
114	4		2		2	1		0	0	0	0	0
115	4		2		2			0	0	0	0	0
116	4		1	1	2			0	0	0	0	0
117	3		1		2			0	0	0	0	0
118	3	1			2			0	0	0	0	0
119	2		1			1		0	0	0	0	0
TOTAL	57	2	10	9	15	20	1	0	0	0	0	0

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

La salud es de todos

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Sarampión, Rubéola, PFA

Ciudad/Municipio: Tauramena | **Barrio/Vereda:** Primavera

Fecha: 16/10/2021

Responsable del llenado de este formato: ~~Angie Félix Ducuara~~ Keidy Ariza

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SÍ/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
101	4	CRA 4 # 11-60	NO	EFECTIVA
102	5	CRA 20 # 11-59	NO	EFECTIVA
103	3	CASA 33	NO	EFECTIVA
104	3	CRA 20 # 11-45	NO	EFECTIVA
105	3	CRA 20 # 11-35	NO	EFECTIVA
106	4	CRA 20 # 11-39	NO	EFECTIVA
107	—	CASA 30	NO	NO EFECTIVA
108	1	CRA 11B # 11-25	NO	EFECTIVA
109	4	CRA 20 # 11-17	NO	EFECTIVA
110	2	CASA 27	NO	EFECTIVA
111	2	CRA 20 # 11-03	NO	EFECTIVA
112	1	CLL 12 # 2A-53	NO	EFECTIVA
113	5	CLL 12 # 2A-45	NO	EFECTIVA
114	4	CASA 77	NO	EFECTIVA
115	4	CLL 12 # 2A-51	NO	EFECTIVA
116	4	CASA 79	NO	EFECTIVA
117	3	CLL 12 # 2A-17	NO	EFECTIVA
118	3	CLL 12 # 2A-11	NO	EFECTIVA
119	2	CLL 12 # 2A-03	NO	EFECTIVA
Total	57			

Anexo 6

Actas de liquidación + Pagos de seguridad social del personal que realizó las actividades según perfil

Anexo 6.1. Pago de seguridad social de enfermera.

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115913731	NADIA BRIYID MORA FRANCO	Calle 4 n 15 38	3114401326	nadiamf23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	TAURAMENA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	12/12/2025	92331878	$509.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1115913731	MORA FRANCO NADIA BRIYID	59	0			N																	230301	1.720.000	275.200	0	0	0	0	EPS005	1.720.000	215.000	14-23	1.720.000	1	9.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115913731	NADIA BRIYID MORA FRANCO	Calle 4 n 15 38	3114401326	nadiamf23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	TAURAMENA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	12/12/2025	92331878	$509.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	215.000	0		0		0	31	4.200	0	219.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	275.200	0	0	0	0	31	5.400	0	280.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.000				9.000	31	200	9.200			90	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	31	0	0	0
ICBF				
0	31	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	215.000	219.200
Pensión	1	275.200	280.600
Riesgos Laborales	1	9.000	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	499.200	509.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Anexo 6.2. Acta de liquidación y paz y salvo de auxiliar 1 de vacunación seguridad social

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

ACTA DE LIQUIDACIÓN FINAL DE EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS: CLAUDIA CALIXTO GAITÁN
CONTRATANTE: NADIA BRIYID MORA FRANCO

OBJETO: REALIZAR DOS MONITOREOS TRAZADORES BIOLÓGICOS Y BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE.

VALOR:	$4.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUARENTA (40) DÍAS
FECHA DE INICIO:	05 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE PRESENTE ACTA:	11 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	4 DE DICIEMBRE DE 2025

En el municipio de Tauramena -Casanare, a los cinco (04) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron, el señora **NADIA BRIYID MORA FRANCO**, quien actúa en calidad de contratante, y la **: CLAUDIA CALIXTO GAITÁN** en calidad de contratista, con el fin de celebrar el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 320 del 01 de agosto de 2025, que se determinará así: LIQUIDACION.-Las partes acuerdan proceder de inmediato y en este instrumento a efectuar la respectiva liquidación final del contrato prestación de servicio, con el fin de poder establecer quien le debe a quien y si se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución, en consecuencia la liquidación quedará conforme al siguiente "balance económico

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**PAGO**	**FECHA**
PAGO 1 MRCV	$2.000.000	30 DE AGOSTO DE 2025
PAGO 2 MRCV	$2.000.000	04 DE DICIEMBRE 2025
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 4.000.00	04 DE DICIEMBRE 2025

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA A CANCELAR CON LA PRESENTE ACTA ES DE: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000).

Una vez leída y aprobada por las partes la presente acta de liquidación final de mutuo acuerdo, quedará perfeccionada y produce efectos plenos, en consecuencia, las partes nos declaramos a paz y salvo de toda obligación contractual para constancia se firma en el municipio de Tauramena -Casanare, a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2025.

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

EL CONTRATANTE,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena
Profesional del CTO 320 del 01 de agosto 2025

EL CONTRATISTA

CLAUDIA CALIXTO GAITÁN
C.C . 23.467.997 de Tauramena
Auxiliar de vacunación

PAZ Y SALVO

Entre los suscritos a saber, **NADIA BRIYID MORA FRANCO**, quien actúa en calidad de contratante identificado con cédula No 1.115.913.731 de Tauramena Casanare, y la señora **CLAUDIA CALIXTO GAITÁN** en calidad de contratista identificado con cédula No 23.467.997 de Tauramena, nos declaramos MUTUAMENTE A PAZ. Y SALVO por todas las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios N° 320 del 01 de agosto de 2025, con OBJETO: demás normas concordantes y en particular por las siguientes clausulas: PRIMERA -OBJETO: REALIZAR DOS MONITOREOS TRAZADORES BIOLÓGICOS Y BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE.

.

El presente PAZ Y SALVO se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en el municipio de Tauramena-Casanare, a los cinco (04) días del mes de diciembre de 2025.

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

EL CONTRATANTE,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena
Profesional del CTO 320 del 01 de agosto 2025

EL CONTRATISTA

CLAUDIA CALIXTO GAITÁN
C.C . 23.467.997 de Tauramena
Auxiliar de vacunación

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23467997
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA CALIXTO GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN CRA 4B 8B_33 VILLASTHER	TELÉFONO:	6247595
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7987934101			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1849743393

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 23467997	CALIXTO GAITAN CLAUDIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	23467997	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

Anexo 6.3. Acta de liquidación y paz y salvo de auxiliar 2 de vacunación seguridad social

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

ACTA DE LIQUIDACIÓN FINAL DE EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS: ANGIE LORENA FÉLIX DUCUARA
CONTRATANTE: NADIA BRIYID MORA FRANCO

OBJETO: REALIZAR DOS MONITOREOS TRAZADORES BIOLÓGICOS Y BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE.

VALOR: $4.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUARENTA (40) DÍAS
FECHA DE INICIO: 05 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE PRESENTE ACTA: 11 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 4 DE DICIEMBRE DE 2025

En el municipio de Tauramena -Casanare, a los cinco (04) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron, el señora **NADIA BRIYID MORA FRANCO**, quien actúa en calidad de contratante, y la señora **ANGIE LORENA FÉLIX DUCUARA** en calidad de contratista, con el fin de celebrar el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 320 del 01 de agosto de 2025, que se determinará así: LIQUIDACION.-Las partes acuerdan proceder de inmediato y en este instrumento a efectuar la respectiva liquidación final del contrato prestación de servicio, con el fin de poder establecer quien le debe a quien y si se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución, en consecuencia la liquidación quedará conforme al siguiente "balance económico

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**PAGO**	**FECHA**
PAGO 1 MRCV	$2.000.000	30 DE AGOSTO DE 2025
PAGO 2 MRCV	$2.000.000	04 DE DICIEMBRE 2025
TOTAL CONTRATO	$ 4.000.000	04 DE DICIEMBRE 2025

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA A CANCELAR CON LA PRESENTE ACTA ES DE: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000).

Una vez leída y aprobada por las partes la presente acta de liquidación final de mutuo acuerdo, quedará perfeccionada y produce efectos plenos, en consecuencia, las partes nos declaramos a paz y salvo de toda obligación contractual para constancia se firma en el municipio de Tauramena -Casanare, a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2025.

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

EL CONTRATANTE,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena

EL CONTRATISTA

ANGIE LORENA FÉLIX DUCUARA
C.C. 1.118.543.082 de Yopal

PAZ Y SALVO

Entre los suscritos a saber, **NADIA BRIYID MORA FRANCO**, quien actúa en calidad de contratante identificado con cédula No 1.115.913.731 de Tauramena Casanare, y la señora **ANGIE LORENA FÉLIX DUCUARA** en calidad de contratista identificado con cédula No 1.118.543.082 de Yopal, nos declaramos MUTUAMENTE A PAZ. Y SALVO por todas las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios N° 320 del 01 de agosto de 2025, con OBJETO: demás normas concordantes y en particular por las siguientes clausulas: PRIMERA -OBJETO: REALIZAR DOS MONITOREOS TRAZADORES BIOLÓGICOS Y BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE.

El presente PAZ Y SALVO se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en el municipio de Tauramena-Casanare, a los cinco (04) días del mes de diciembre de 2025.

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

EL CONTRATANTE,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena
Profesional del CTO 320 del 01 de agosto 2025

EL CONTRATISTA

ANGIE LORENA FÉLIX DUCUARA
C.C. 1.118.543.082 de Yopal
Auxiliar de vacunación

2 00 020

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1749573413	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994799067

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

TOTAL PAGADO:	$ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4635252101**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	21		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995142241
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1749342373	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/10/29

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 128.000	$ 1.700	$ 129.700
SUBTOTALES:										**$ 128.000**	**$ 1.700**	**$ 129.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 100.000	$ 1.400	$ 0	$ 101.400
SUBTOTALES:													**$ 100.000**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 101.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.200	$ 4.200	$ 100	$ 0	$ 4.300
SUBTOTALES:									**$ 4.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 4.300**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118543082	FELIX DUCUARA ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							A										
2	CC 1118543082	FELIX DUCUARA ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							C		01-30								
3	CC 1118543082	FELIX DUCUARA ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							R		01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230201-PROTECCION	30	$ 2.223.500	$ 355.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 355.800
3	230201-PROTECCION	0	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111854308	$ 7.500
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.223.500	$ 278.000	$ 0	$ 278.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.223.500	111854308	$ 11.700
3	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 800.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 800.000	111854308	$ 4.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 235.400

[redacted]

Anexo 6.4 Acta de liquidación y paz y salvo+ seguridad social de digitador 1

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

ACTA DE LIQUIDACIÓN FINAL DE EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS: HELEN CAROLINA SANCHEZ VELA
CONTRATANTE: NADIA BRIYID MORA FRANCO

OBJETO: REALIZAR DOS MONITOREOS TRAZADORES BIOLÓGICOS Y BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE.

VALOR:	$2.200.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUARENTA (40) DÍAS
FECHA DE INICIO:	05 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE PRESENTE ACTA:	11 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	4 DE DICIEMBRE DE 2025

En el municipio de Tauramena -Casanare, a los cinco (04) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron, el señora **NADIA BRIYID MORA FRANCO**, quien actúa en calidad de contratante, y la señora **HELEN CAROLINA SANCHEZ VELA** en calidad de contratista, con el fin de celebrar el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 320 del 01 de agosto de 2025, que se determinará así: LIQUIDACION.-Las partes acuerdan proceder de inmediato y en este instrumento a efectuar la respectiva liquidación final del contrato prestación de servicio, con el fin de poder establecer quien le debe a quien y si se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución, en consecuencia la liquidación quedará conforme al siguiente "balance económico

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**PAGO**	**FECHA**
PAGO 1 MRCV	$1.100.000	30 DE AGOSTO DE 2025
PAGO 2 MRCV	$1.100.000	04 DE DICIEMBRE 2025
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 2.200.00	04 DE DICIEMBRE 2025

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA A CANCELAR CON LA PRESENTE ACTA ES DE: UN MILLÓN CIEN MIL PESOS M/CTE ($1.100.000).

Una vez leída y aprobada por las partes la presente acta de liquidación final de mutuo acuerdo, quedará perfeccionada y produce efectos plenos, en consecuencia, las partes nos declaramos a paz y salvo de toda obligación contractual para constancia se firma en el municipio de Tauramena -Casanare, a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2025.

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

EL CONTRATANTE,



NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena
Profesional del CTO 320 del 01 de agosto 2025

EL CONTRATISTA



HELEN CAROLINA SANCHEZ VELA
C.C. 60.389.917 de Cúcuta
Digitadora

PAZ Y SALVO

Entre los suscritos a saber, **NADIA BRIYID MORA FRANCO**, quien actúa en calidad de contratante identificado con cédula No 1.115.913.731 de Tauramena Casanare, y la señora **HELEN CAROLINA SANCHEZ VELA** en calidad de contratista identificado con cédula No 60.389.917 de Cúcuta, nos declaramos MUTUAMENTE A PAZ. Y SALVO por todas las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios N° 320 del 01 de agosto de 2025, con OBJETO: demás normas concordantes y en particular por las siguientes clausulas: PRIMERA -OBJETO: REALIZAR DOS MONITOREOS TRAZADORES BIOLÓGICOS Y BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE.

.

El presente PAZ Y SALVO se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en el municipio de Tauramena-Casanare, a los cinco (04) días del mes de diciembre de 2025.

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

EL CONTRATANTE,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena
Profesional del CTO 320 del 01 de agosto 2025

EL CONTRATISTA

HELEN CAROLINA SANCHEZ VELA
C.C. 60.389.917 de Cúcuta
Digitadora

1.122.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60389917
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HELEN CAROLINA SANCHEZ VELEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 N 4-70	TELÉFONO:	6247535
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7991177102		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1918834291

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 288.000	$ 600	$ 288.600
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 600**	**$ 288.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 225.000	$ 500	$ 0	$ 225.500
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 225.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 100	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60389917	SANCHEZ VELA HELEN CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	60389917	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 523.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60389917
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HELEN CAROLINA SANCHEZ VELEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 N 4-70	TELÉFONO:	6247535
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4635250514		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2025
DIAS DE MORA:	38				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995142398
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7991177102		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/11/10

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 70.400	$ 1.700	$ 72.100
SUBTOTALES:										**$ 70.400**	**$ 1.700**	**$ 72.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 55.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 55.000	$ 1.400	$ 0	$ 56.400
SUBTOTALES:													**$ 55.000**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 56.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 100	$ 0	$ 2.400
SUBTOTALES:									**$ 2.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 60389917	SANCHEZ VELA HELEN CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO							A										230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	60389917	$ 9.400			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 60389917	SANCHEZ VELA HELEN CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO							C		01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.240.000	$ 358.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 358.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.240.000	$ 280.000	$ 0	$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.240.000	60389917	$ 11.700			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 60389917	SANCHEZ VELA HELEN CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO							R		01-30								230301-PORVENIR	9	$ 440.000	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.400	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 440.000	$ 55.000	$ 0	$ 55.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 440.000	60389917	$ 2.300			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 130.900

Anexo 6.5 Acta de liquidación y paz y salvo+ seguridad social de digitador 2

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

ACTA DE LIQUIDACIÓN FINAL DE EJECUCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS: LEIDY YINETH ABRIL MARTÍNEZ
CONTRATANTE: NADIA BRIYID MORA FRANCO

OBJETO: REALIZAR DOS MONITOREOS TRAZADORES BIOLÓGICOS Y BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE.

VALOR:	$2.200.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUARENTA (40) DÍAS
FECHA DE INICIO:	05 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE PRESENTE ACTA:	11 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	4 DE DICIEMBRE DE 2025

En el municipio de Tauramena -Casanare, a los cinco (04) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron, el señora **NADIA BRIYID MORA FRANCO**, quien actúa en calidad de contratante, y la señora**: LEIDY YINETH ABRIL MARTÍNEZ** en calidad de contratista, con el fin de celebrar el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 320 del 01 de agosto de 2025, que se determinará así: LIQUIDACION.-Las partes acuerdan proceder de inmediato y en este instrumento a efectuar la respectiva liquidación final del contrato prestación de servicio, con el fin de poder establecer quien le debe a quien y si se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución, en consecuencia la liquidación quedará conforme al siguiente "balance económico

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**PAGO**	**FECHA**
PAGO 1 MRCV	$1.100.000	30 DE AGOSTO DE 2025
PAGO 2 MRCV	$1.100.000	04 DE DICIEMBRE 2025
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 2.200.00	04 DE DICIEMBRE 2025

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA A CANCELAR CON LA PRESENTE ACTA ES DE: MILLON CIEN MIL DE PESOS M/CTE ($1.100.000).

Una vez leída y aprobada por las partes la presente acta de liquidación final de mutuo acuerdo, quedará perfeccionada y produce efectos plenos, en consecuencia, las partes nos declaramos a paz y salvo de toda obligación contractual para constancia se firma en el municipio de Tauramena -Casanare, a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2025.

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

EL CONTRATANTE,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena
Profesional del CTO 320 del 01 de agosto 2025

EL CONTRATISTA

LEIDYYINETH ABRIL MARTÍNEZ
C.C. 1.115.914.263 de Tauramena
Digitadora

PAZ Y SALVO

Entre los suscritos a saber, **NADIA BRIYID MORA FRANCO**, quien actúa en calidad de contratante identificado con cédula No 1.115.913.731 de Tauramena Casanare, y la señora **LEIDY YINETH ABRIL MARTÍNEZ** en calidad de contratista identificado con cédula No C.C. 1.115.914.263 de Tauramena , nos declaramos MUTUAMENTE A PAZ. Y SALVO por todas las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios N° 320 del 01 de agosto de 2025, con OBJETO: demás normas concordantes y en particular por las siguientes clausulas: PRIMERA -OBJETO: REALIZAR DOS MONITOREOS TRAZADORES BIOLÓGICOS Y BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI, EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA FORTALECER EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE.

.

El presente PAZ Y SALVO se firma conjuntamente en dos ejemplares para las partes, en el municipio de Tauramena-Casanare, a los cinco (04) días del mes de diciembre de 2025.

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

EL CONTRATANTE,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena
Profesional del CTO 320 del 01 de agosto 2025

EL CONTRATISTA

LEIDYYINETH ABRIL MARTÍNEZ
C.C. 1.115.914.263 de Tauramena
Digitadora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115914263
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEIDY YINETH ABRIL MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 17A 6 52	TELÉFONO:	7377777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	467 - CONTRATO467DEL15OCTUBRE2025
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7997342512	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	14		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1975317906

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 144.000	$ 1.300	$ 145.300
SUBTOTALES:										**$ 144.000**	**$ 1.300**	**$ 145.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 112.500	$ 1.000	$ 0	$ 113.500
SUBTOTALES:													**$ 112.500**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 113.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.700	$ 4.700	$ 100	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:									**$ 4.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 4.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1115914263	ABRIL MARTINEZ LEIDY YINETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO	16							16-30								230301-PORVENIR	15	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 900.000	111591426	$ 4.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 263.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115914263
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY YINETH ABRIL MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 17A 6 52	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, cientificas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	467 - CONTRATO467DEL15OCTUBRE2025
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4635242546	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	27		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995142261
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7997342512	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/12/02

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 70.400	$ 1.200	$ 71.600
SUBTOTALES:										$ 70.400	$ 1.200	$ 71.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 55.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 55.000	$ 1.000	$ 0	$ 56.000
SUBTOTALES:													$ 55.000	$ 1.000	$ 0	$ 56.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 100	$ 0	$ 2.400
SUBTOTALES:									$ 2.300	$ 100	$ 0	$ 2.400

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1115914263	ABRIL MARTINEZ LEIDY YINETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO	16						A	16-30									
2	CC 1115914263	ABRIL MARTINEZ LEIDY YINETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO	16						C	16-30	16-30								
3	CC 1115914263	ABRIL MARTINEZ LEIDY YINETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000			NO	16						R	16-30	16-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	15	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000
2	230301-PORVENIR	15	$ 1.340.000	$ 214.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 214.400
3	230301-PORVENIR	0	$ 440.000	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 900.000	111591426	$ 4.700
2	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 1.340.000	$ 167.500	$ 0	$ 167.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 1.340.000	111591426	$ 7.000
3	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 440.000	$ 55.000	$ 0	$ 55.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 440.000	111591426	$ 2.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 130.000

Planilla Pagada

Anexo 7

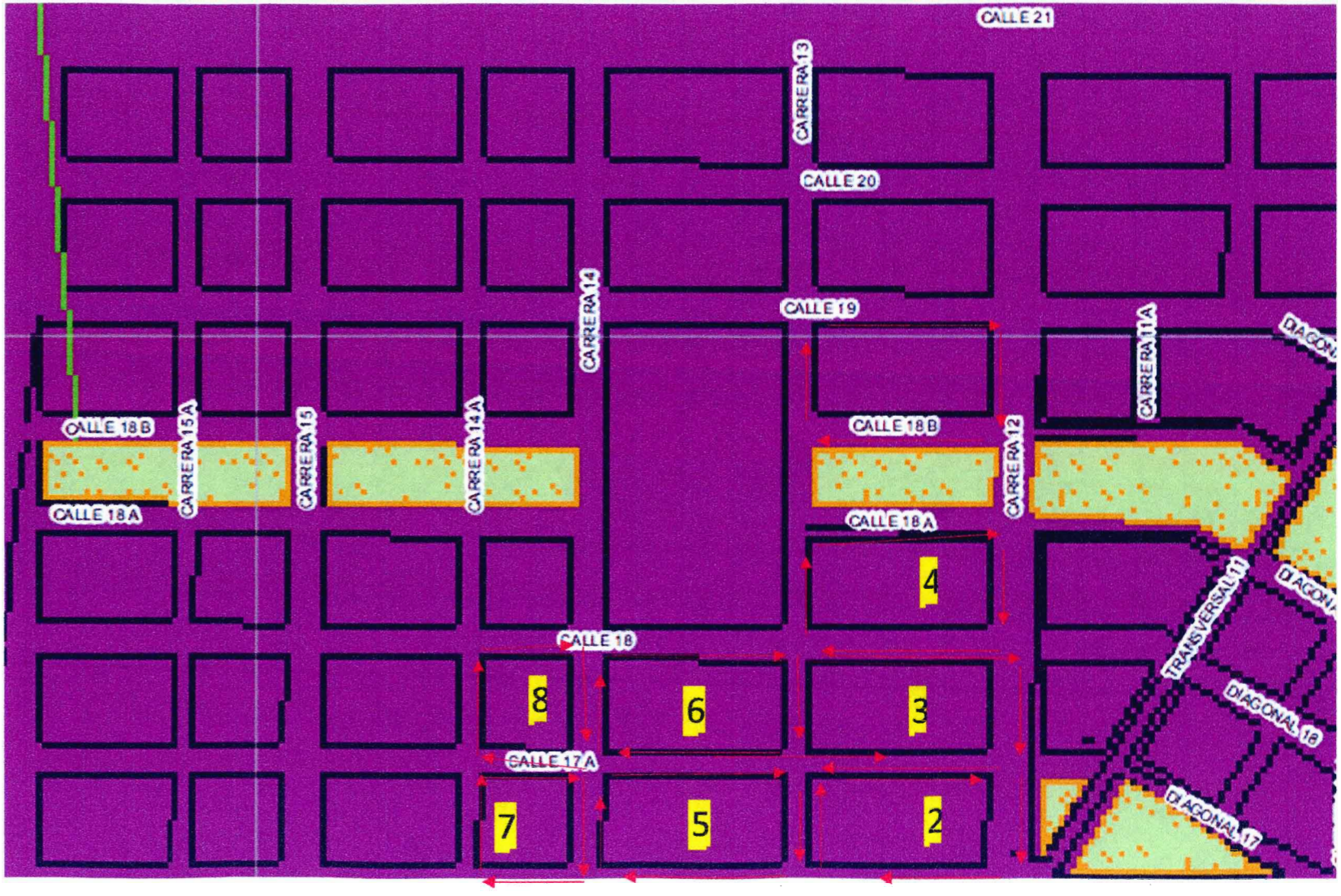
Escáner de mapas MRCV Trazadores que reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético

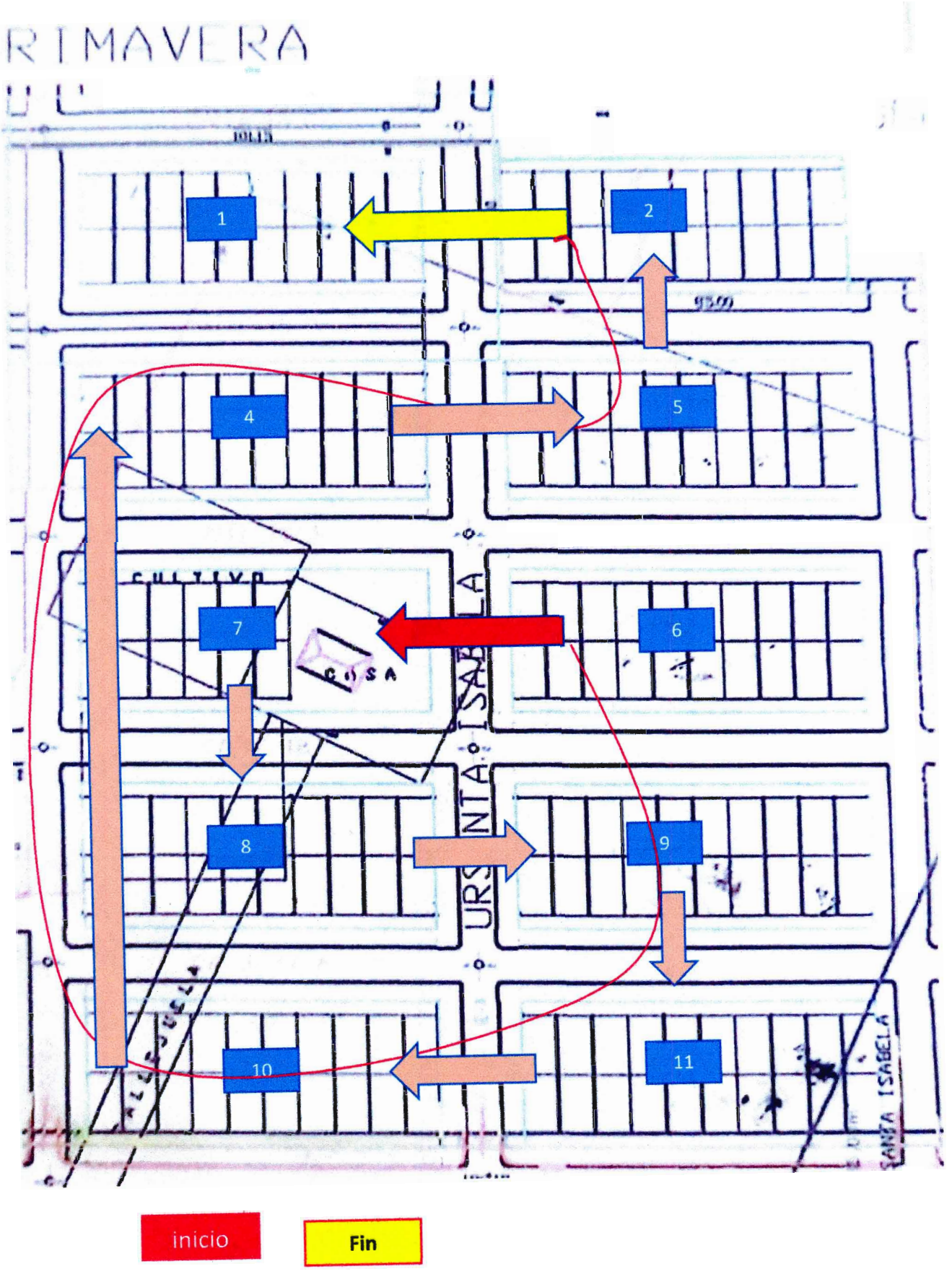
NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

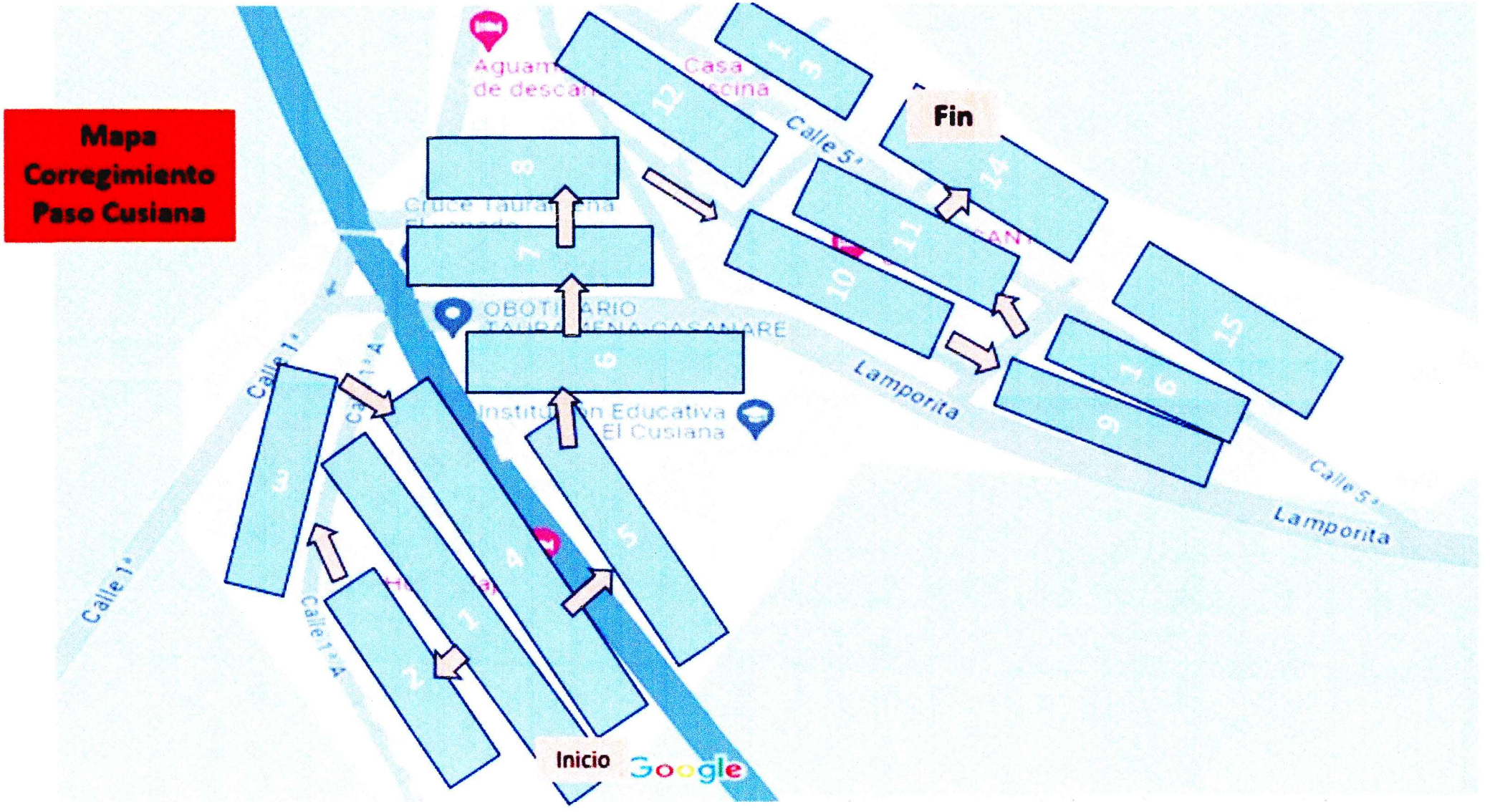
MAPA Barrio Primavera_MRV



MAPA Barrio Libertadores_ MRV




RIMAVERA
1
2
4
5
7
6
8
9
10
11
inicio
Fin


Mapa
Corregimiento
Paso Cusiana
Fin
Inicio
Calle 5ª
Lamporita
Calle 1ª
Calle 1ª A
Institución Educativa
El Cusiana
Google

Anexo 8

Certificado de transporte de los días de desplazamiento al área rural en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

Tauramena Casanare, 01 de noviembre de 2025

LA COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS_COOPSERVICES LTDA

NIT. 844001177-1

CERTIFICA QUE: Presto el servicio de transporte de camioneta con capacidad para 4 pasajeros, con placa NUY867, servicio público especial, modelo 2025, marca Nissan frontier, color Blanco, a la señora NADIA BRIYID MORA FRANCO, identificado con cedula de ciudadanía 1.115.913.731, para el desplazamiento para realizar monitoreo rápido de coberturas de vacunación de trazadores biológicos para el municipio de Tauramena.

se relaciona en el siguiente cuadro adjunto:

MES	DIA
OCTUBRE 2025	20 LUNES
OCTUBRE 2025	23 MIERCOLES

La presente se expide a solicitud del interesado quedando a paz y salvo entre las partes el 01 de noviembre del 2025.

Atentamente,

ERWIN PLATA HERNANDEZ
C.C. 74.856.752 de Tauramena Casanare
Gerente/Representante Legal
COOPSERVICES LTDA

Anexo 9

Copia de correo electrónico de envío a secretaria de Salud Departamental de MRCV Trazadores desde el correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov.co

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

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

Tauramena_MRCV 2025_

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 28 de agosto de 2025, 10:00
Para: Epidemiólogo PAI <epipaicasanare2021@gmail.com>

Tauramena, 28 de agosto de 2025

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta lineamientos del programa ampliado de inmunizaciones del año 2025, se realizó un monitoreo rápido de coberturas de vacunación, para el municipio de Tauramena con un total de 4, no se realizó suspensión, pero no se obtuvo un 100% de los esquemas completos en cada conglomerado.

Quedo atenta,

Respetuosamente,

Nadia Mora Franco
Enfermera

2025_TAURAMENA_MRCV.zip
25470K

Anexo 10

Registro fotográfico+ diapositivas de presentación de MRCV Trazadores lo que reposa en CD en medio magnético

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

Comité de Vigilancia Epidemiológica
(COVE N°11)
Municipio de Tauramena
2025

Social
Secretaría de Desarrollo Social

TEMA CENTRAL:
EVENTO DE LESIONES POR ARTEFACTO EXPLOSIVO (POLVORA) E INTOXICACIONES POR FOSFORO BLANCO Y METANOL
(Diciembre 1 de 2025 hasta Enero 17 de 2025)

Leidy Yineth Abril Martinez
Referente Eje de Convivencia Social y Salud Mental
Tauramena Casanare

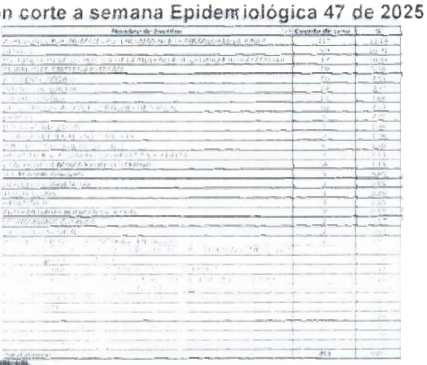
Orden del dia:

1. Verificación de quórum.
2. Tabla general de los eventos de interés de la salud pública corte periodo No 12 SIVIGILA.
3. Eventos de interés de la salud publica Sistema de información VESPA y SIVIM
4. Socialización del evento de Lesiones por artefacto explosivo (Pólvora) e intoxicaciones por fosforo blanco y metanol, por la Secretaria de Salud Departamental.
5. Socialización de segundo MRCV
5. Proposiciones y varios.
6. Fin de la reunión.

Análisis del comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública a corte de la semana epidemiológica N° 47 de 2025.



EISP Notificados al SIVIGILA
con corte a semana Epidemiológica 47 de 2025



SIVIM

EVENTO	UROLESIONES DE GENERO E INTERSEXUAL – COMISARIA DE FAMILIA Y POLICIA
TOTAL CASOS	32 CASOS

VESPA

EVENTO	CONDUCTAS DE RIESGOS PSICOSOCIALES
TOTAL CASOS	46 CASOS

Infección Respiratoria Aguda
evento de notificación colectiva

Total de casos a la semana 47

2025=

2024 =

Enfermedad Diarreica Aguda
EDA
evento de notificación colectiva

Total de casos a la semana 47

2025=

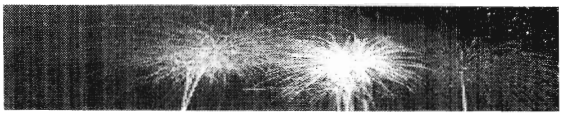
2024=

82%

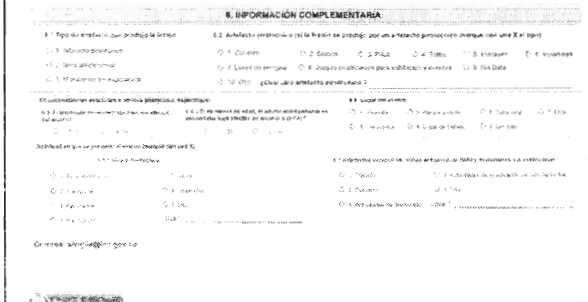
LESIONES POR POLVORA Y ARTEFACTOS PIROTECNICOS

Casos confirmados por clínica en el que, como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación, y/o exhibición de polvora pirotécnica se produzcan lesiones en las personas, que requieran manejo médico, ambulatorio u hospitalario, o desencadenen la muerte de las mismas





Pólvora Pirotécnica	Caso en el que como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación y/o exhibición de pólvora pirotécnica (mezcla de productos químicos y combustibles) se produzca lesiones en las personas, que requieran manejo médico, ambulatorio u hospitalario, o desencadenen la muerte de las mismas. EVENTO DE NOTIFICACION INMEDIATA E INFORMAR AL CRUE DTAL
Minas Antipersonal	Artefactos explosivos concebidos para que exploisonen por presencia, proximidad y contacto de una persona y que en caso de que explosione tenga la potencialidad de incapacitar, herir o matar a una o mas personas.
Municiones sin Explosionar	Artefactos que han sido cargada, armado, preparado para su uso . O pudo haber sido arrojado, lanzado pero permanece sin explosionar y puede causar lesiones

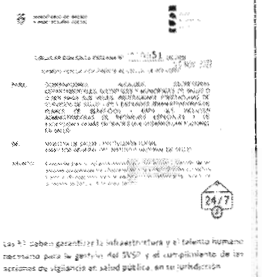


Notificación durante dias criticos de lesiones por polvora pirotécnica temporadas 2019 – 2020 a 2023 – 2024



PREPARACIÓN ANTE EL EVENTO

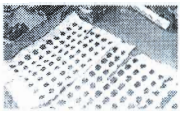
- ❑ Consejos Territoriales de Gestión del Riesgo de Desastres
- ❑ CRUE — Planes de Emergencia y Contingencia
- ❑ UNO
- ❑ UPM — Implementación de la Vigilancia Intensificada en municipios y UPGD



INTOXICACIONES POR FOSFORO BLANCO

Intoxicaciones por fosforo blanco

Decreto 4481 de 2006, por medio del cual se reglamenta parcialmente la Ley 670 de 2001, en el cual se prohíbe totalmente la producción o fabricación, la manipulación o uso y la comercialización de artículos pirotécnicos o fuegos artificiales que contengan fósforo



Definición de caso

INTOXICACIONES POR FOSFORO BLANCO







INTOXICACIONES LICOR ADULTERADO CON METANOL

BEBIDA ALCOHOLICA ADULTERADA

2. En su envase, rotulo o etiqueta contiene diseño o denominación ambiguos, falsos o que puedan inducir engaño o confusión respecto de su composición intrínseca y uso.

3. No proceda de sus verdaderos fabricantes o que tenga la apariencia y características generales de un producto legítimo, protegido o no por marca registrada y que se denomine como ese, sin serlo.

- Alcohol industrial con bebida gaseosa/refresco
- Alcohol de cocina
- Alcohol de madera
- Alcohol de Revarbero

INTOXICACIONES LICOR ADULTERADO CON METANOL

Definición de caso

Tipo de caso	Periodicidad del reporte:
• Probable: Requiere confirmación por laboratorio. Una vez confirmado se debe ajustar en Sivigila por laboratorio.	• Superior mediata

✓ Caso que presenta manifestaciones de cuadro clínico de intoxicación compatible con la exposición a metanol.

✓ Todos los casos en donde se considere que se trata de intoxicación por bebidas alcohólicas adulteradas por metanol deben tener confirmación por laboratorio

✓ Análisis cualitativo o determinación sérica de niveles de metanol o de sus metabolitos (formaldehído o ácido fórmico)

INTOXICACIONES LICOR ADULTERADO CON METANOL

Confirmación por laboratorio permite:

- Orientar manejo clínico apropiado
- Posibilidad de captar otros casos relacionados cuando el resultado sea positivo.

El inicio del tratamiento específico con etanol como antídoto no se debe retrasar por la espera del resultado.

No se consideran intoxicaciones por licor adulterado por metanol las asociadas a consumo de bebidas artesanales elaboradas con metanol, ejemplo: chamber.

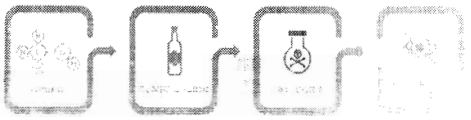




Consideraciones

- IPS debe garantizar el apoyo diagnóstico
- Las muestras deben cumplir con la calidad y especificaciones exigidas
- LDSP prestarán apoyo cuando no haya disponibilidad
- Se puede requerir apoyo del INS y del Invima

! Notificación Superinmediata



3 Metanol: Código: 0482 | Licor adulterado con metanol | Bebida alcohólica adulterada | Licor adulterado con metanol

Cronograma

Inicio de la notificación: 1 de diciembre de 2024
Cierre de la notificación: 13 de Enero de 2025

Notificación diaria

- ✓ La notificación de casos debe ser ingresada en tiempo real. Corte de notificación: 12:00 horas, todos los días.
- Asegurar que todos los casos que se han presentado hasta esa hora ya se encuentren con fecha de inicio de síntomas.
- Los casos que se notifiquen posterior al corte de notificación serán tenidos en cuenta en el corte del día siguiente.

Notificación negativa

- ✓ Aplica solamente para lesiones por pólvora pirotécnica, no para intoxicaciones.
- ✓ Diariamente se debe realizar la notificación negativa únicamente en los municipios que no hayan presentado casos en las últimas 24 horas.
- ✓ Los municipios deben garantizar y verificar la notificación negativa de su UPSD.
- ✓ La notificación negativa debe realizarse antes de las 12:00 horas.

Notificación en días críticos

- ✓ Días críticos las siguientes fechas: 05 y 25 de diciembre y 01 de enero (incremento de casos)
- ✓ En estos días se mantendrá un solo reporte de notificación negativa en el mismo horario (12:00pm).

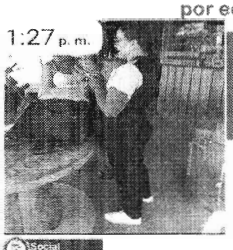
ALGUNAS RECOMENDACIONES INTERSECTORIALES

- ✓ Vigilar sitios comunes de venta de pólvora en el municipio.
- ✓ Tener presente que la ruta de atención es dirigir a la persona lesionada a la empresa social del estado por los servicios de urgencias.
- ✓ Realizar requisas a vehículos para prevenir lesiones por el traslado de pólvora.
- ✓ Intensificar previamente la vigilancia a los días 7,24, 31 de diciembre y 1 y 6 de enero de 2024
- ✓ A nivel municipal se notifica todos los días y a Departamento antes de las 12: 00 pm.



MONITOREO RÁPIDO DE VACUNACIÓN

Evaluación rápida del porcentaje de la cobertura de vacunación de una pequeña área seleccionada a conveniencia y cuya recolección de datos es realizada por equipos locales.



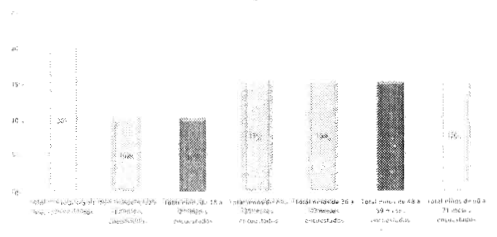
Primavera
Santa Isabel
Libertadores bajo

4 niños sin carnés

3 niños sin carnés

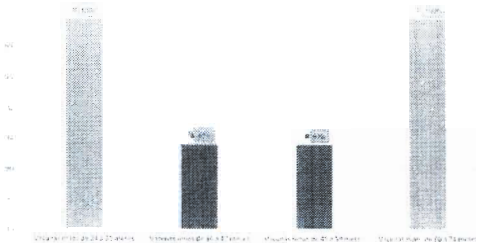
Cobertura de vacunación por biológico y por edades simples

Grafica 1. % por edad según monitoreo, MRCV 2025

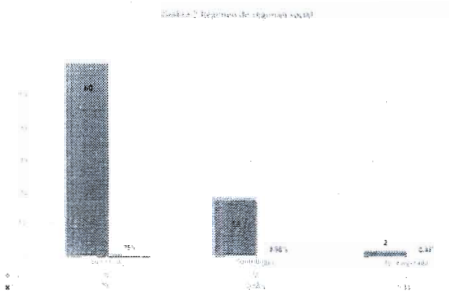


Fuente: MRCV 2025

coberturas de vacunación de los 24 a 35 meses

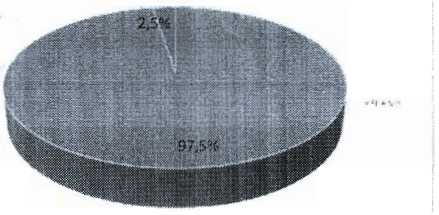


Distribución por régimen de seguridad social



Tenencia de carné

Gráfico 4. Tenencia de carné



PROPOSICIONES Y VARIOS

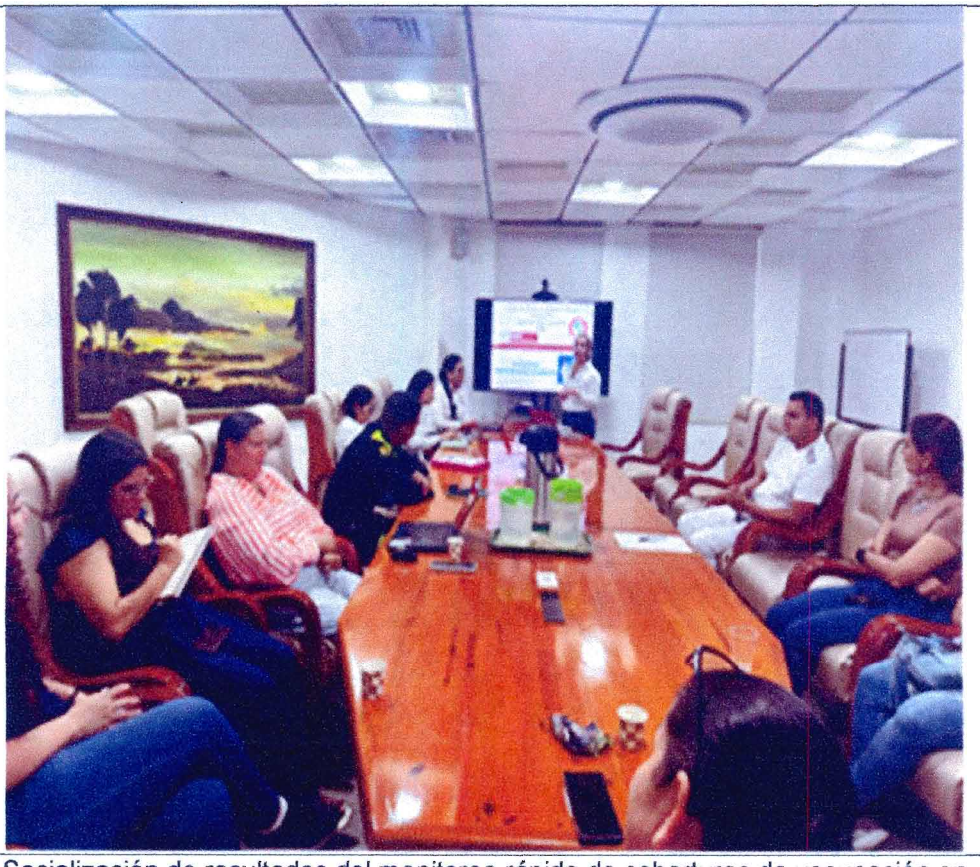
Actos administrativos de la prohibición del uso de polvera en temporadas de fin de año y comienzo del Año Nuevo 2024.

Muchas Gracias!

Un gobierno con experiencia
Alcaldía de Tauramena
2024 – 2027

Secretaría de Desarrollo Social
Correo Electrónico Sivigila@Tauramena-Casanare.gov.co

Anexo N° 10. Registro fotográfico y diapositivas de presentación de COVE Municipal socialización del segundo monitoreo



Socialización de resultados del monitoreo rápido de coberturas de vacunación en COVE Municipal el día 29 de octubre

TEMA: (LESIONES POR ARTEFACTO) COE MUNICIPAL # 11 EXPLOSIVOS Y FOSFORO

OBJETIVO: SOCIALIZACION DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA CON CORTE A LA SEMANA 47, DE INTENSIFICACION DE PROTOCOLO Y RUTA PARA NOTIFICACION Y REPORTE EN TEMPORADA DE DICIEMBRE POR LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS E INTOXICACIONES POR FOSFORO BLANCO, Y SOCIALIZACION MAYO OCTUBRE 2025

FACILITADOR: LEIDY ABRIL MARTINEZ BLANCO

FECHA: 28-11-2025. **Lugar:** SALA DE JUNTAS

Hora inicio: 9:30AM. **Hora terminación:** 11:30AM.

NOMBRE	ENTIDAD / C.C.	EMAIL / CELULAR	UBICACIÓN URB	UBICACIÓN RUR	ENFOQUE DIFERENCIAL DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	FIRMA
Darley Moreno	ENTIDAD. HLDS C.C. 1115916057	EMAIL: Sivigila.esehlt.Por CELULAR: 3027411381	X				X				30	
Maricela Moreno	ENTIDAD. C.C. 33625261	EMAIL: CELULAR: 3124302055	X					X			43	
Ruth Aparicio A.	ENTIDAD. Intro Estudio C.C. 6233010	EMAIL: rocha777@hotmail.com CELULAR: 3124128281	X					X				
Yolima Romero.	ENTIDAD. OAP. C.C. 46.678.0083	EMAIL: Planeacion@tauramena-co) CELULAR: 3142857108.	X					X			49	
Juana Morales	ENTIDAD. C.C. 23467408	EMAIL: CELULAR: 3115916947	X					X		X	52	
Jacqueline Ruperto	ENTIDAD. Servimedicos C.C. 46669740	EMAIL: Servimedicos@gmail.com CELULAR: 3102939725		X				X				
Carlos Andres Pinzon Parra	ENTIDAD. SDS C.C. 1007403704	EMAIL: cmrompo@unal.edu.co CELULAR: 3016195350	X				X				25	Carlos Pinzon
Gladys Amaya T	ENTIDAD. C.C. 24231265	EMAIL: CELULAR: 3112026265	X					X			50	
Luz Marieny Calderas	ENTIDAD. Salud-Publica C.C. 47.439.937	EMAIL: CELULAR: 3112412131	X					X			42	
Carmen Ibarra Ladino	ENTIDAD. Comisaria Familia C.C. 1.121.889.428	EMAIL: CELULAR:	X				X				35	Carmen Ibarra
Juana Morales	ENTIDAD. C.C. 23467408	EMAIL: CELULAR: 3115916947	X					X				
Nanfa Bermudez	ENTIDAD. S. General. C.C. 1.115.914.002	EMAIL: CELULAR: 3103393503	X					X			33	Yohana B.
Monica Sanchez M	ENTIDAD. ESM Barrio 44 C.C. 1.115.917.150	EMAIL: monicasanchez2020@gmail.com CELULAR: 3212761074	X					X			29	Monica Sanchez
ANGELICA FELIX	ENTIDAD. SDS- SP. C.C. 1.118.543082	EMAIL: CELULAR: 3144392444	X					X			35	
Fernando Silva	ENTIDAD. Gobierno C.C. 7360718	EMAIL: CELULAR: 3142243344	X				X					

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

Anexo 11

Copia de cronograma de ejecución del MRCV Trazadores que reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

2.1. Cronograma de ejecución

FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLES
16/10/2025	Asistencia técnica de lineamientos de monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV), con metodología, población objeto, diligenciamiento de formatos en físico y digital y entrega de papelería para inicio de trabajo de campo.	Equipo MRCV
16/10/2025	Acta de concertación y/o articulación con la ESE Hospital local de Tauramena	Equipo MRCV
17/10/2025 19/10/2025	MRCV Barrio Primavera	Equipo MRCV
20/10/2025 23/10/2025	MRCV Corregimiento Paso Cusiana	Equipo MRCV
21/10/2025	MRCV Urbanización Santa Isabel	
22/10//2025 24/10/2025	MRCV Barrio Libertadores bajo	Equipo MRCV
27/10/2025	Verificación de información recolectada con cruce en plataforma PAI-WEB de cada uno de los monitoreos	Equipo MRCV
27/10/2025 28/10/2025	Cargue a la base de datos de Excel según formato establecido pro secretaria de salud de los 4 monitoreos	Digitadoras
29/10/2025	Realización de informe final de MRCV Oficio de retroalimentación a la ESE Hospital de los no vacunados	Nadia Mora
30/10/2025	Envio de informe a Secretaria de Salud Departamental	Nadia Mora

Anexo 12

Copia de acta de compromiso con cada uno del personal del equipo a realizar el monitoreo que reposa en medio físico en archivo de oficina de programas- PAI y en CD en medio magnético

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

ACTA DE REUNION ORDINARIA DE SOCIALIZACIÓN DE LINEAMIENTOS DEL SEGUNDO MONITOREO RÁPIDO DE COBERTIRAS DE TRAZADORES BIOLÓGICOS PARA 2025

FECHA: Tauramena, 16 de octubre del 2025
HORA: De las 10:00 a las 11:50 a.m.
LUGAR: Salud pública.

ASISTENTES:

Nombres y cargo	Firma
Claudia Calixto / Monitora	Claudia Calixto
Angie Lorena Félix/ Monitora	
Helen Carolina Sánchez/Planillador	
Leidy Abril Martínez/ Planillador	
Nadia Mora Franco / Profesional del MRCV	

ORDEN DEL DIA

1. Objetivo reunión.
2. Desarrollo de reunión
3. Compromisos asumidos

1. Objetivo

Socializar los lineamientos con el equipo de trabajo campo para realizar el segundo Monitoreo Rápido de Coberturas de vacunación de biológicos trazadores y búsqueda activa comunitaria de eventos inmunoprevenibles para el año 2025

2. DESARROLLO

Se inicia con la verificación de la situación de vacunación del programa permanente y de la búsqueda del acumulo de susceptibles para los biológicos trazadores en población de 0 a 5 años, 11 meses y 29 días, en campo en el Municipio de campo solo en el área urbana en los barrios con fechas aproximados, dependiendo el trabajo de campo:

Área	Fecha	N° niños
Barrio Primavera	17/10/2025	20
Barrio Santa Isabel	20/10/2025	20
Barrio libertadores bajo	23/10/2025	20
Barrio libertadores Alto	25/10/2025	20

Se les recuerda las respectivas edades, con énfasis en verificación de población susceptible de fiebre amarilla.

Identificar las causas de no vacunación de los niños/as susceptibles.

- En niños y niñas menores de un año de edad (0 a 11 meses)
- En niños y niñas de un año de edad (12 a 23 meses)
- En niños y niñas de 24 a 35 meses.
- EN niños y niñas de 36 a 48 meses
- En niños y niñas de 60 a 70 meses

Para registrar los datos recolectados en cada casa, se deben realizar las siguientes acciones:

- Explicar el motivo de la visita y solicitar el carné de vacunación de la población objetivo que vivan en la casa.
- Verificar esquema de vacunación para todos los integrantes de la casa para biológico de fiebre amarilla para susceptibles o sino firma de disentimiento y captación de mayores de 60 años.
- La metodología empleada son 2 niños por edad para completar los 20 niños de un monitoreo, y si se encuentra dos susceptibles así sea de la misma casa, se llama inmediatamente para que sean vacunados y se suspende monitoreo para realizar vacunación casa a casa y verificar otros niños pendientes por biológico
- Revisar el carné independiente que esté o no esté el niño/a, pero se debe asegurar que se encuentre una persona que pueda suministrar la información.
- Si en la casa reside más de un niño/a de 1 a 5 años ,11 meses y 29 días, revisar el estado vacunal de todos y registrarlo en los formatos.
- Si encuentra niños/as con esquema incompleto, articule con el equipo de vacunadores para que proceda a vacunarlo. De no encontrarse el niño/a registre los datos de contacto y canalícelo al servicio de vacunación. En áreas muy dispersas con poca población, se puede analizar el criterio anterior y seleccionar todos los niños/as de la casa que está en la población meta.
- Si se encuentran casas cerradas, se toma nota de la casa para revisar con los responsables locales si en esa vivienda residen niños/as de 1 a 5 años ,11 meses y 29 días de edad. De identificar que en esa casa cerrada residen niños y se pueden obtener sus nombres, se debe verificar en el Sistema de Información Nominal el estado vacunal.
- Registrar el motivo de no vacunación en caso de encontrar niños/as no vacunados según las diferentes razones que se indican en el formulario de recolección de muestra.
- Aprovechar toda oportunidad para hacer preguntas sobre conocimientos y prácticas de las familias sobre vacunación, además de informar y aclarar conceptos, conocimientos e información errónea.

Criterios de Inclusión

• Población de 0 a 5 años 11 meses y 29 días, que residan en la localidad y que al momento de la visita pueda confirmar con carné de vacunación, u otro comprobante de vacunación que fue vacunado por el Programa permanente.
• Población objetivo que residen en la casa, que no están presentes durante el monitoreo, pero padres han dejado el comprobante de vacunación con un informante.
• Todos los niños 0 a 5 años 11 meses y 29 días de la localidad a monitorear con una residencia de más de dos meses o que residen, incluye (Niños migrantes que tengan una residencia mayor de 2 meses).

Criterios de exclusión

- Población fuera del rango de edad
- • Población que se encuentran de visita, en vacaciones o de paso en la casa monitoreada y que no residen en el municipio o localidad seleccionada.
- • Personas con enfermedades graves con contraindicación de la vacunación, inmunodeprimidos, tratamiento con corticosteroides prolongados (tres meses mínimos).
- • Niños menores sin informantes en la vivienda que pueda aportar la información.

Al igual se les solicita el apoyo para verificación en el sistema Nominal de PAI-Web cuando se tenga la recolección de todos los datos necesarios, para el cargue a la base de datos.

Tener en cuenta que se debe realizar búsqueda activa comunitaria de manera continua, siendo la indagación de casos sospechosos de sarampión, rubeola o casos probables de parálisis flácida aguda (PFA) que pueden estar ocurriendo o pudieron presentarse en la comunidad y que por diferentes motivos no consultaron a una Institución Prestadora de Servicios de Salud, lo que corresponderá a los conglomerados seleccionados de manera aleatoria de acuerdo con la metodología establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Lo que se realizará por parte de los Planilladores.

Los digitadores deben realizar el cargue de la información correspondiente al trabajo de campo realizado por cada monitoreo validando la información correcta o en su defecto verificando con vacunador que tiene conocimiento de los esquemas de vacunación

3. COMPROMISOS

- Se realizará monitoreo rápido de coberturas de vacunación a cargo de los formatos auxiliares de vacunación y la búsqueda activa comunitaria con la metodología empleada para el año 2025 a cargo de Planilladores en los barrios establecidos de primavera, santa Isabel, Libertadores bajo (por longitud, se decide realizar los dos en este).

- El digitador se encargará del cargue a la base de datos diarios de acuerdo con la metodología socializada, teniendo en cuenta los errores por la misma, para que profesional encargada realice el respectivo análisis e informe para enviar a secretaria de Salud Departamental.

- El Planillador se encargará de realizar el acompañamiento al monitor para el apoyo de la búsqueda activa comunitaria.

- Coordinar con la ESE Hospital Local de Tauramena para vacunar a susceptibles en el momento de suspensión del monitoreo o de encontrar algún menor sin esquemas completos, posterior a realización de oficio para comunicación de los menores sin vacunar.

Transcriptor: Nadia Mora Franco
Enfermera profesional

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Secretaria de desarrollo social/ Oficina salud pública

Anexo 13

Informe de avance de indicadores

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731

INFORME EJECUTIVO DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN CON ENFASIS EN LAS METAS DE PRODUCTO DEL PLAN DE DESARROLLO DEL CONTRATO 320 DE 01 DE AGOSTO DE 2025

El monitoreo rápido y la evaluación de coberturas de vacunación para el municipio de Tauramena, corresponden a una herramienta que permite identificar y evaluar el resultado de la vacunación efectuada a corte de mes de octubre, con lo que se pretende evaluar las coberturas de oportunidad por biológico, la tenencia de carné y los motivos de no vacunación entre otros; para determinar la efectividad de las acciones que se han venido desarrollando con el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PA!), e implementar y/o mejorar las estrategias de vigilancia en salud pública (VSP), que permitan indicadores útiles de vacunación y por ende aseguramiento de la salud de nuestra población. Se lleva a cabo casa a casa en los diferentes barrios del municipio, y además se cuenta con IPS´s vacunadoras de carácter público y privado.

La población meta hace referencia a toda niña/niño que recibió dosis de vacunas de trazadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones y se puede comprobar través del carné de vacunación, registro nominal registro manual o electrónico de la ESE Hospital local de Tauramena y la Ips Servimedicas u otro medio de verificación. La visita a las casas debe ser en forma consecutiva hasta identificar la cuota de la población meta asignada (20) cuatro niños por edad simple (0,1) y de 3 niños por las siguientes edades: 2 3, 4 y 5 años hasta completar 4 monitoreos en un total de 80 niños. Adicional, si se encuentran dos niños seguidos sin vacunar se debe suspender monitoreo y revisar en esa zona todos los carnets de vacunación para iniciar una vacunación.

Se seleccionaron 4 zonas de coberturas más bajas del municipio como lo son: corregimiento paso cusiana, vereda la Urama, vereda Piñalito, barrio la libertad, barrio primero de octubre y barrio gabán por ser zonas propensas a la no vacunación. Según lineamientos del Ministerio de Salud y protección y social la cobertura útil inicia cada mes con un 8%, lo que genera al mes de diciembre un 100%, pero se maneja el termino de cobertura útil con 95% de los biológicos trazadores, y en su defecto para esta evaluación se mide de la misma manera.

Se dio cumplimiento en los criterios de homogeneidad en la población de O a 11 meses de edad respetando un 20% de la población, continua con población de 10% del total de los niños de 12 a 17 meses encuetados, continúa con un 10% de la población de 18 a 23 meses de edad, aumentamos población con un 15% del total de los niños de 24 a 35 meses de edad, de 36 a 47 meses edades, de 48 a 59 meses de edad y de 60 a 71 meses encuestados.

En cuanto a la cobertura de vacunación en menores de 6 meses se tiene terceras pentavalentes con un 80% por un menor que no tiene esquema completo para la edad, al igual que en las terceras de polio, las demás cumplieron un 100%. Seguido de la cobertura de vacunación en menores de 12 a 23 de meses en triple viral con los 18 meses con refuerzo de triple viral con un 95, por un menor que no tiene esquema completo para la edad, el biológico de hepatitis A, con triple viral de 18 a 23 meses, y refuerzo de neumococo con un cumplimiento de un 100%.Teniendo en cuenta las coberturas de vacunación de los 24 a 60 meses de triple viral de refuerzo se tiene una cobertura del 92% en las edades de 24 a 35 meses y las demás edades de 36 a los 71 meses de edad un cumplimiento del 100%,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731

Se tiene en cuenta, que dos monitores presentaron el biológico de refuerzo de triple viral de los 36 a los 56 meses de edad una cobertura del 92% MRCV teniendo en cuenta que los padres no acuden oportunamente a la aplicación de las vacunas con el motivo de trabajo, pero se enfatiza más en el desconocimiento, pese a la sensibilización por las redes sociales, emisora comunitaria sobre cambio de esquema, lo que se debe realizar plan de contingencia para redefinir tácticas de vacunación para aumento de las coberturas de vacunación en estos biológicos trazadores.

En resumen, no hay esquemas completos para la edad a partir de los 6 a 11 meses de edad, por un menor que no tenía las terceras dosis, se continúa con la cobertura de 18 a 23 meses está en un 91% por un menor que le hacen falta las vacunas de primer refuerzo, seguido de la cobertura de 24 a 35 meses de edad en un menor que tiene esquema atrasados, perdió las dosis de segundas y terceras para la edad de 2 años, lo que se debe verificar cuales se pueden aplicar para la edad, y la otra esquema de 60 a 71 meses de edad con un 92%, con una inoportunidad de 21 días para el cumplimiento del esquema. Se da cumplimiento al cuadro de homogeneidad requerido

El 96% de niños tienen carné al momento de la entrevista, lo que no se generó la búsqueda en los registros nominales del ES o sistema de información automatizado que utiliza el país. Se enfatiza que solo se tienen en cuenta 4 localidades lo que no infiere que están con el cumplimiento de cobertura, lo que se genera continuar con casa a casa, e intensificar las redes sociales, emisoras comunitarias, CDI's, renta ciudadana y de la importancia de la vacunación.

El comportamiento histórico de las coberturas de vacunación de esas áreas seleccionadas es bajo por lo que se escogieron, debido a que sus padres por múltiples ocupaciones no llevan a tiempo a sus hijos a vacunar, y en ocasiones se les olvida, sobre todo en la población de los 5 años, no se alcanza una cobertura útil por el lapso que se demoran en vacunar. A la fecha esta población está dentro del 95% de vacunados, pero se necesita búsqueda de susceptibles de triple viral.

En los conglomerados se encontraron tres menores sin carné de vacunación por motivo de tenerlo otro familiar y 2 por pérdida de carnet por trasteo, sin embargo, se realizó búsqueda en el sistema de PAI-WEB verificando esquema completo para la edad, pero se encontraron hallazgos en algunos menores que no se registran las vacunas en el carné pero sin el PAI, WEB o viceversa, lo que se le informó en tiempo real cada menor para que la ESE Hospital local de Tauramena actualizará, con el fin de tener coherencia en registro físico como digital.

En las áreas se encontró la siguiente cobertura:

- En el barrio primavera se tuvo un 92%, por tener un niño sin triple viral.

- En el barrio libertadores bajo fue del 92% se tuvo que suspender por un menor sin vacunación de año y esquema de 5 años.

- En el barrio santa Isabel un 92% con un total de 19 niños con esquemas completos para la edad, por fata de vacuna de terceras dosis.

Se realizó verificación de los niños no vacunados en cada monitoreo, donde se encontraron 4 menores sin esquemas completos, de los cuales se notificaron para

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731

respectiva vacunación con la ESE Hospital local de Tauramena, por el motivo de no vacunación en relación con la falta tiempo por parte del cuidador.

Se realiza comparación con las coberturas de vacunación a corte del mes de agosto que se lleva a la fecha desde Secretaria de Salud Departamental lo que tiene relación con lo encontrado, basado en que por el mes se debe ir en un 64%, pero no es posible el cumplimiento e algunos biológico como: primeras dosis con un total 58% pero se ve afectado por la disminución de la fecundidad en el municipio, se continua con la dosis de los 18meses con un 63% lo que se relaciona por cambio de lineamiento que normalmente se aplicaba a los 5 años, lo que se debe continuar con la búsqueda de los niños de 2,3 y 4 años que deben cumplir su esquema completo. Para los 5 años, se da cumplimiento de un 64%, lo que se continua con la búsqueda de susceptibles con los diferentes grupos y jornadas de vacunación que se intensifican con lineamiento.

Por último, Teniendo en cuenta las bajas coberturas en algunos biológicos, se debe iniciar nuevamente con la casa a casa o barrido documentado por cada barrio, ya que se puede conseguir la población sin vacunar, y por el tema de desplazamiento de manera continua por no tener casa propia, hay algunos niños que se pierden, también, se debe implementar nuevamente el seguimiento nominal (cohorte nacidos vivos, y por primeras dosis), se ha realizado articulación con la estrategia de primaria en salud, plan de intervenciones colectivas y presión a las Instituciones educativas por circular de secretaria de educación, lo que se lleva a la conclusión, que el municipio debe realizar un informe para reajuste de la meta con los seguimientos nominales de cada IPS.

Teniendo en cuenta, las metas de producto en plan de desarrollo se dio cumplimiento el segundo monitoreo para el año 2025, según los lineamientos del Ministerio salud y Protección **Social lo que se lleva en el avance un 25% para el cuatrienio, como se estipula se tiene en cuenta lo siguiente:**

3.1. Articulación, programación y ejecución de Indicadores													
Descripción del Indicador		Unidad de medida	Línea Base	Meta Cuatrenio	Año 0		Año 1		Año 2		Año 3		Acumulado
					Prog	Ejec	Prog	Ejec	Prog	Ejec	Prog	Ejec	
Producto	Informes de evento generados en la vigencia	No.	4	12	4	1	4	2	4		4		25%
Resultado	Porcentaje de acciones de gestión de la salud pública	%	100%	100	100	25	100	50	100		100		25%

Realizado por:

NADIA BRIYID MORA FRANCO
Enfermera CTO 320 de 01 de agosto 2025

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115913731	NADIA BRIYID MORA FRANCO		Calle 4 n 15 38	3114401326	nadiamf23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	TAURAMENA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	12/12/2025	92331878	$509.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	215.000	0		0		0	31	4.200	0	219.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	275.200	0	0	0	0	31	5.400	0	280.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.000				9.000	31	200	9.200			90	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	31	0	0	0
ICBF				
0	31	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	215.000	219.200
Pensión	1	275.200	280.600
Riesgos Laborales	1	9.000	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	499.200	509.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115913731	NADIA BRIYID MORA FRANCO	Calle 4 n 15 38	3114401326	nadiamf23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	TAURAMENA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	12/12/2025	92331878	$509.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1115913731	MORA FRANCO NADIA BRIYID	59	0			N																	230301	1.720.000	275.200	0	0	0	0	EPS005	1.720.000	215.000	14-23	1.720.000	1	9.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Tauramena, 11 de diciembre de 2025

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA NATURAL.

Yo NADIA BRIYID MORA FRANCO, identificado como aparece al pie de mi firma, persona natural identificada con NIT: 1.115.913.731-2 certificó el pago de los aportes realizados durante los últimos seis meses calendario de los empleados vinculados, cuando a ello habido lugar, legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales a ICBF, SENA y Caja de Compensación Familiar. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789-2002.

Yo José Nelson Mora Arévalo identificado con C.C. 9.506.355 de Páez, Boyacá, y con Tarjeta Profesional No 131984-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi calidad de contador de NADIA BRIYID MORA FRANCO, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 1.115.913.731, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la persona en mención, certifico el pago de los aportes realizados por ella durante los últimos 6 meses calendario, de los empleados vinculados cuando a ello ha habido lugar, legalmente exigibles a la fecha por concepto de pago de salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales a ICBF, SENA y Caja de Compensación Familiar, lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C. No. 1.115.913.731 de Tauramena Casanare

José Nelson Mora Arévalo
Contador Público T.P. 131984-T
C.C. 9.506.355



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
131984-T
JOSE NELSON
HIORA AREVALO
C.C. 9506355
RESOLUCION INSCRIPCION 011 FECHA 14/02/2008
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE SAN GIL
PRESIDENTE
LUIS ALONSO CONTRERARES RODRIGUEZ 14/005

FIRMA DEL TITULAR
54399
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 8 3 E 8 0 F C 4 7 F F 4 3 0 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE NELSON MORA AREVALO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9506355 de PAEZ (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 131984-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

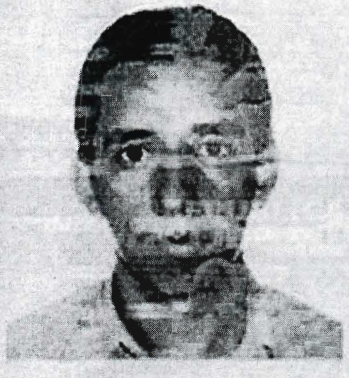
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.506.355**

MORA AREVALO
APELLIDOS

JOSE NELSON
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1975**
TAURAMENA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-OCT-1993 PAEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-4685000-70116702-M-0009506355-20030915 0215103256A 02 122854712

ANEXO 14-
REGISTRO MAGNETICO

NADIA BRIYID MORA FRANO
C.C 1.115.913.731