

|                                                                                   |         |                                      |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | GESTIÓN FINANCIERA                   | Código:  | GFIF12 |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE COMISIÓN / DESPLAZAMIENTO | Versión: | 01     |

| I. DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |          |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FRANCY YULIANA PRIETO CLAVIJO        | Fecha    |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      | Día      | Mes | Año  |
| Cargo / contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CONTRATISTA                          | 28       | 11  | 2025 |
| Dependencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | No. Ext. |     |      |
| II. DATOS DE LA COMISIÓN / DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |     |      |
| Acto Administrativo: Resolución N° SIIF No.380025 de 21 de Noviembre 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |          |     |      |
| <p align="center"><b>OBJETO</b></p> <p>Realizar apoyo técnico al viceministerio de salud y prestación de servicios en acciones de coordinación y seguimiento a la intensificación del plan de choque en el Municipio de Manaure La Guajira, para la reducción de la mortalidad materna y de niños niñas de 0 a 59 meses de edad asociada a desnutrición, Infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda, en cumplimiento de la sentencia T 302 de 2017.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |          |     |      |
| Actividades realizadas durante el desarrollo de la comisión o desplazamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |          |     |      |
| <p>1. Objetivo de la comisión / desplazamiento</p> <p>Realizar apoyo técnico al viceministerio de salud y prestación de servicios en acciones de coordinación y seguimiento a la intensificación del plan de choque en el Municipio de Manaure La Guajira, para la reducción de la mortalidad materna y de niños niñas de 0 a 59 meses de edad asociada a desnutrición, Infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda, en cumplimiento de la sentencia T 302 de 2017.</p> <p>Población objeto:</p> <p>Coordinaciones y Equipos básicos de salud, equipos interculturales de salud de la ESE Armando Pabon López de Manaure.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Territorio y comunidad a la que va dirigida la asistencia técnica<br/>Departamento de La Guajira, Municipios de Manaure</li> </ul> <p>Tipo de cumplimiento del que se deriva la asistencia técnica, si aplica:<br/>Sentencia: (x ) Número: T302 de 2017</p> <p>La comisión se realizó acorde a planificación en coordinación con el equipo del Hospital Armando Pabón López de Manaure.</p> <p>Desarrollo de la actividad:</p> <p>Dando cumplimiento a la agenda dispuesta se desarrollan las siguientes actividades<br/>Reunión de seguimiento operatividad equipos básicos y equipos interculturales de salud</p> <p>Lugar: Hospital Armando Pabón López de Manaure</p> <p>Asistencia técnica a los coordinadores e integrantes gestores territoriales de los equipos de salud interculturales de Manaure,</p> <p>8 am- 12m</p> |                                      |          |     |      |



PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

Código:

GFIF12

FORMATO

INFORME DE COMISIÓN / DESPLAZAMIENTO

Versión:

01

Reunión seguimiento al reporte de acciones de equipos de salud intercultural y equipos básicos, en el marco de la intensificación de plan de choque para la reducción de la mortalidad materna y de de niños niñas de 0 a 59 meses de edad asociada a desnutrición, Infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda, en cumplimiento de la sentencia T 302 de 2017.

|     | Municipio | Nombres y apellidos de la gestante | Tipo ID | Número de identificación | Fecha de Nacimiento | Edad | Semanas de gestación | Regimen de Afiliación | EPS            |
|-----|-----------|------------------------------------|---------|--------------------------|---------------------|------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 84  | MANAURE   | FABIOLA JUSAYU IPUANA              | CC      | 1.124.024.865            | 08/01/2002          | 23   | 19                   | SUBSIDIADO            | ANAS WAYUU     |
| 85  | MANAURE   | WENDY MARIA URIANA EPINAYU         | CC      | 1.193.599.789            | 07/04/1999          | 26   | 19                   | SUBSIDIADO            | ANAS WAYUU     |
| 125 | MANAURE   | YULIETH EPIEYU EPINAYU             | CC      | 1118820178               | 17/09/1998          | 27   | 13                   | SUBSIDIADO            | FAMILIAR COLOM |
| 126 | MANAURE   | YELEINIS EPIEYU                    | CC      | 1124360440               | 11/02/2004          | 21   | 27                   | SUBSIDIADO            | CAJA COPI      |
| 127 | MANAURE   | KREINES URIANA APSHANA             | CC      | 1124406030               | 20/10/2004          | 21   | 16                   | SUBSIDIADO            | FAMILIAR COLOM |
| 128 | MANAURE   | EDUBIA PUSHAINA IPUANA             | CC      | 1192734166               | 22/11/1994          | 30   | 36                   | SUBSIDIADO            | ANAS WAYUU     |
| 129 | MANAURE   | MARIA ISABEL EPINAYU EPIEYU        | CC      | 1123413714               | 15/02/1986          | 39   | 24                   | SUBSIDIADO            | NO TIENE       |
| 146 | MANAURE   | PATRICIA EPIAYU                    | CC      | 1.124.406.822            | 20/03/1992          | 33   | 9,1                  | SUBSIDIADO            | DUSAKAWI       |
| 147 | MANAURE   | YURITZA EPINAYU EPINAYU            | TI      | 1.134.183.138            | 26/11/2008          | 16   | 24                   | SUBSIDIADO            | ANAS WAYUU     |
| 148 | MANAURE   | GREISY DAYANA FONSECA EPIAYU       | CC      | 1.121.297.155            | 28/10/2004          | 21   | 27,6                 | SUBSIDIADO            | DUSAKAWI       |
| 149 | MANAURE   | MARIA ELENA SAPUANA URIANA         | CC      | 1.124.002.329            | 06/04/2000          | 25   | 27,3                 | SUBSIDIADO            | ANA WAYUU      |

AREMASAIN. ESTAS 4 GESTANTES EN EL PAREM SON DE LA GLORIA, Y EN FORMATO PAREM HAY SOLO 2 DE AREMSAIN REPORTADAS COMO IDENTIFICADAS, ME CONFIRMAN PORFA. FECHAS DEL 31 DE OCTUBRE Y 7 DE NOVIEMBRE

|    | Fecha      | Tipo           | Edad | Nombre | Número de identificación | Fecha de Nacimiento | Edad       | Semanas de gestación | Regimen de Afiliación | EPS |
|----|------------|----------------|------|--------|--------------------------|---------------------|------------|----------------------|-----------------------|-----|
| 7  | 30/10/2025 | SEGUIMIENTO    | 5    | EIS    | VIVIANA ORTEGA           | 3126719302          | 15/11/2024 | MANAURE              | MAYAPO                | MA  |
| 8  | 5/11/2025  | IDENTIFICACION | 6    | EIS    | MANUEL MONSALVE          | 1143448893          | 5/11/2023  | MANAURE              | MAYAPO                | MA  |
| 22 | 5/11/2025  | IDENTIFICACION | 20   | EIS    | MANUEL MONSALVE          | 1143448893          | 5/11/2023  | MANAURE              | MAYAPO                | MA  |
| 23 | 15/10/2025 | SEGUIMIENTO    | 21   | EIS    | VIVIANA ORTEGA           | 3126719302          | 30/07/2025 | MANAURE              | MAYAPO                | MA  |

MAYAPO, EN EL FORMATO HAY 3 DNT IDENTIFICADOS 1 EL 10/10 EN COMUNIDAD PANACHI.. ESTE NO VA EN IDENTIFICACION, VA EN SEGUIMIENTO Y TAMPOCO ESTA EN EL PAREM, FAVOR CORREGIR, REUNANSE PORFA

|                                                                                   |         |                                      |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | GESTIÓN FINANCIERA                   | Código:  | GFIF12 |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE COMISIÓN / DESPLAZAMIENTO | Versión: | 01     |

1pm a 3 pm

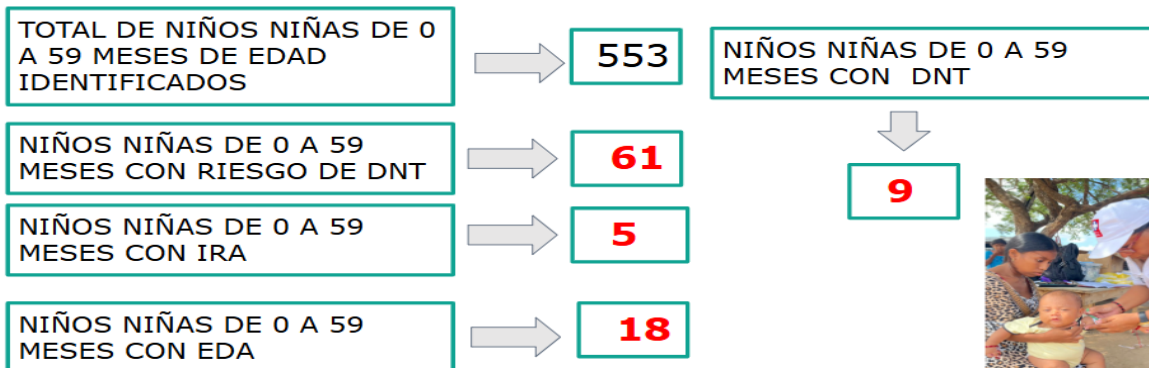
Seguimiento puntos de formación de promotores de salud punto luaipanamana y Jamuchencho  
Manaure La Guajira



4 pm a 5 pm

Comité de seguimiento a la intensificación de plan de choque para la reducción de la mortalidad materna y de niños niñas de 0 a 59 meses de edad asociada a desnutrición, Infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda, en cumplimiento de la sentencia T 302 de 2017.

**Reporte avance de Acciones de identificación Municipio de  
Manaure  
( Monitoreo desde Ministerio de Salud y protección Social)  
corte 28 de octubre al 20 de Noviembre de 2025**



|                                                                                   |         |                                      |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | GESTIÓN FINANCIERA                   | Código:  | GFIF12 |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE COMISIÓN / DESPLAZAMIENTO | Versión: | 01     |

## Reporte Traslado a servicio de urgencias de niños niñas de 0 a 59 meses de edad Zona Manaure corte 27 de Octubre- al 20 de noviembre de 2025

TOTAL DE NIÑOS NIÑAS DE 0 A 59 MESES CON **DNT** REMITIDOS URGENCIAS



2

NIÑOS NIÑAS DE 0 A 59 MESES **CON EDA** REMITIDOS URGENCIAS



1

NIÑOS NIÑAS DE 0 A 59 MESES **CON RIESGO DE DNT** REMITIDOS URGENCIAS



2

NIÑOS NIÑAS DE 0 A 59 MESES **CON IRA** REMITIDOS URGENCIAS



3



## Reporte avance de Acciones de identificación Municipio de Manaure ( Monitoreo desde Ministerio de Salud y protección Social) corte 27 de octubre al 20 de noviembre de 2025

TOTAL DE GESTANTES IDENTIFICADAS



54

TOTAL DE GESTANTES IDENTIFICADAS **CON RIESGO**



53

TOTAL DE GESTANTES TRASLADADAS A URGENCIAS



2



|                                                                                   |         |                                      |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | GESTIÓN FINANCIERA                   | Código:  | GFIF12 |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE COMISIÓN / DESPLAZAMIENTO | Versión: | 01     |

## 5. Conclusiones

Se logra abordar y definir acuerdos en estos temas

Es importante la labor de los EBS y EIS en el municipio de Manaure, ya que se ha contenido los casos de mortalidad en niños niñas de 0 a 59 meses de edad asociado a DNT, IRA, EDA y la mortalidad materna

## 6. Compromisos

Realizar ajustes requeridos en la matriz cuantitativa y nominal de atenciones en salud realizada en los territorios de respuesta integral del municipio de Manaure

Fortalecer la coordinación flujo de información, revisión de la calidad de la misma al interior de los equipos

Continuar fortaleciendo el seguimiento y evaluación de plan de choque para reducción de la mortalidad de niños niñas de 0 a 59 meses de edad y mortalidad materna en el departamento de la Guajira (9 de septiembre de 2025)

## III. DESTINO Y FECHAS

| Ciudad/<br>Municipio | Dpto       | Desde |    |      | Hasta |    |      | Días |
|----------------------|------------|-------|----|------|-------|----|------|------|
|                      |            | DD    | MM | AA   | DD    | MM | AA   |      |
| Manaure              | La Guajira | 21    | 11 | 2025 | 21    | 11 | 2025 | 0.5  |

## Observaciones adicionales

Firma Servidor Público/ Contratista

Vo.Bo. Jefe Inmediato / Supervisor