GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA020426023
04-02-2026 12:38:10 p.m.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA (CON OFERTAS)
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CDO-SSA-0033-2025
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN **SECOP II**	CO1.BDOS.8396584
TIPO DE CONTRATACIÓN	OTRO
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	CONTRATOS O CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS (CON VALOR)
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARÍA DE SALUD
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2025030049
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.8075069
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	11 DE JULIO DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO

FORTALECER LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE MUNICIPIOS PRIORIZADOS MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR.

CONTRATISTA	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA ESE
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	824000725-0
REPRESENTANTE LEGAL	ELBA YOLANDA USTARIZ MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	49782577
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	BANCO DE BOGOTA Cuenta AHORRO Nro. 091-35953-9

Clasificación P.N: N/A ¿Tiene Dependientes?: NO ¿Es Pensionado?: NO ¿Es Declarante de Renta?: NO

Régimen: NO RESPONSABLE DE IVA Valor Aportado a Pensiones Voluntarias: $ 0,00

Valor Intereses de Vivienda: $ 0,00

¿SUS INGRESOS EN EL 2024 SUPERARON $ 65.891.000,00? **NO**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 300.000.000,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR REDUCIDO DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 300.000.000,00
VALOR APORTADO POR LA ENTIDAD	$ 300.000.000,00
VALOR APORTADO POR OTRAS ENTIDADES	$ 0,00
DESEMBOLSO(S) DEL CONTRATO	$ 0,00

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS

EL CONTRATANTE PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO EN ACTAS PARCIALES MENSUALES Y/O PROPORCIONAL POR FRACCIÓN DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y CERTIFICADAS POR EL SUPERVISOR EN CADA PERIODO, EN CUMPLIMIENTO A LA META DE ACUERDO CON LOS VALORES ESTABLECIDOS EN EL ANEXO TÉCNICO # 1. NOTA 1: CADA UNO DE LOS PAGOS ESTÁ SUJETO A PREVIO VISTO BUENO Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR, PRESENTACIÓN DE INFORMES DE SUPERVISIÓN Y DE EJECUCIÓN, CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS MENSUALMENTE, Y LLENO DE REQUISITOS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD RESOLUTIVO Y PREDICTIVO, PRESENTACIÓN DE FACTURA O CUENTA DE COBRO SEGÚN CORRESPONDA Y DEMÁS SOPORTES JURÍDICOS Y FINANCIEROS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL MISMO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ESPERADOS. NOTA 2: EL DESEMBOLSO DEL PRESENTE CONTRATO SE ENCUENTRA SUJETO A LA ENTREGA DEL INFORME Y EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES A LA EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LO SOLICITADO DESDE EL NIVEL NACIONAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD RESOLUTIVO Y PREDICTIVO. LOS PRECIOS UNITARIOS ESTABLECIDOS, PARA LAS ACTIVIDADES QUE COMPONEN EL OBJETO A CONTRATAR, INCLUYE TODOS LOS COSTOS ASOCIADOS (DIRECTOS E INDIRECTOS), IMPUESTOS, COSTOS QUE IMPLIQUEN LA ADECUADA EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES DEL CONTRATO. DICHOS PAGOS SE REALIZARÁN PREVIO EL LLENO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS: 1. PRESENTACIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES Y/O DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O EJECUCIÓN DEL CONTRATO DENTRO DE LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS DE CADA MES. 2. ACREDITACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES CUANDO CORRESPONDA 3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO 4. PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO O DE FACTURA CUANDO CORRESPONDA. 5. PARA LA REALIZACIÓN DEL PAGO FINAL SE DEBERÁ CONTAR CON EL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA. EL PAGO DE DICHAS ACTAS ESTARÁ SUPEDITADO AL P.A.C. DE LA ENTIDAD.

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	5 MES(ES)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
PLAZO REDUCIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO SUSPENDIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	5 MES(ES)
FECHA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2025

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

FECHA DE TERMINACIÓN		10 DE DICIEMBRE DE 2025
INTERVENTOR	IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
	NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
	FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A

SUPERVISORES DEL CONTRATO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DESIGNACIÓN
49791313	ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO	11 DE JULIO DE 2025

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	683	VALOR	$ 300.000.000,00	FECHA	23 DE MAYO DE 2025

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	5733	VALOR	$ 300.000.000,00	FECHA	11 DE JULIO DE 2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	05 - 3.8.1.1.8 - 2.3.2.02.02.009.84 - 32-1 - PIC ESES				

3. PAGOS DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
NO SE REGISTRARON IMPUESTOS EN ESTE CONTRATO					

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
NO APLICA					
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			NO APLICA		

5. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	11-07-2025	DA POR INICIADO EL CONTRATO

6. RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO SUSCRITOS HASTA LA FECHA

NÚMERO DE LA MODIFICACIÓN	OBJETO DE LA MODIFICACIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN
2025030049-01	MODIFICATORIO	15-08-2025	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN EN EL ANEXO TÉCNICO

7. RELACIÓN DE INFORMES DE GESTIÓN PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA

N° INFORME	FECHA	PERIODO CORRESPONDIENTE
informe parcial #01	25-11-2025	DEL 11/07/2025 AL 30/07/2025
informe parcial #02	22-12-2025	AGOSTO DE 2025
informe parcial #03	29-12-2025	SEPTIEMBRE DE 2025

8. RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

N°	TIPO	VALOR BRUTO	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	MENOS GLOSAS	VALOR NETO	N° ORDEN PAGO	COMPROBANTE DE EGRESO	
							N°	FECHA
1	PAGO	$ 2.843.179,44			$ 2.843.179,44	22385	25966	04/12/2025
2	PAGO	$ 15.000.000,00			$ 15.000.000,00	25034	28696	24/12/2025
3	PAGO	$ 5.555.555,56			$ 5.555.555,56	25863	29604	31/12/2025
TOTAL:		**$ 23.398.735,00**						

9. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISALES

NÚMERO PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONSE EL APORTE	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL APORTE
34312411	MES DE JULIO DE 2025	$ 38.466.900,00	$ 48.517.600,00	$ 7.252.500,00	$ 27.246.300,00	$ 121.483.300,00

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

Impreso por ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO el día: 30 de diciembre de 2025

34312391	MES DE JULIO DE 2025	$ 13.924.500,00	$ 18.268.900,00	$ 2.624.400,00	$ 10.028.500,00	$ 44.846.300,00
34546743	MES DE AGOSTO DE 2025	$ 13.842.900,00	$ 18.181.200,00	$ 2.656.200,00	$ 9.845.700,00	$ 44.526.000,00
34548067	MES DE AGOSTO DE 2025	$ 38.888.900,00	$ 49.085.700,00	$ 7.268.900,00	$ 27.201.000,00	$ 122.444.500,00
34830158	MES DE SEPTIEMBRE DE 2025	$ 39.172.500,00	$ 49.574.800,00	$ 7.375.300,00	$ 26.596.800,00	$ 122.719.400,00
34830215	MES DE SEPTIEMBRE DE 2025	$ 14.281.000,00	$ 18.890.400,00	$ 2.779.000,00	$ 9.730.300,00	$ 45.680.700,00
35160869	MES DE OCTUBRE DE 2025	$ 13.763.300,00	$ 18.078.500,00	$ 2.682.900,00	$ 9.905.500,00	$ 44.430.200,00
35160817	MES DE OCTUBRE DE 2025	$ 38.119.300,00	$ 48.074.600,00	$ 6.911.900,00	$ 26.988.700,00	$ 120.094.500,00

10. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS FACTURADOS POR EL CONTRATISTA Y SUS CARACTERÍSTICAS

DESCRIPCIÓN DEL BIEN, PRODUCTO O SERVICIO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SUMINISTRADA EN EL PERÍODO	VALOR PARCIAL	FECHA DE ENTREGA

OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR

ACEPTADO

RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

- Durante el mes de octubre se desarrolló la actividad orientada al fortalecimiento de la promoción de la vacunación en población objeto del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), mediante procesos educativos implementados exclusivamente en los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) del municipio de Valledupar. Esta intervención tuvo como propósito incrementar el conocimiento, la sensibilización y la toma de decisiones dirigidas a madres comunitarias frente a la vacunación y al cuidado integral de los niños y niñas. En cumplimiento de lo establecido, se llevaron a cabo dos (2) ciclos de educación y comunicación en salud, para un total de nueve (9) sesiones, desarrolladas en 2 grupos de CDI priorizados. Cada ciclo contó con la participación sostenida de un grupo de 25 participantes, quienes permanecieron durante todas las sesiones, asegurando la continuidad del proceso formativo y el fortalecimiento progresivo de competencias en salud. De forma articulada, se integró la estrategia AIEPI (Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia) en su componente comunitario, abordando temas relacionados con la identificación temprana de signos de alarma, prácticas de cuidado en el hogar, prevención de enfermedades prevalentes y promoción de hábitos saludables. Esto permitió complementar las acciones educativas sobre vacunación, generando una visión integral del cuidado infantil basada en la prevención. La implementación de estos ciclos educativos fomentó un ambiente más informado y comprometido dentro de los CDI, fortaleciendo la capacidad del personal educativo para apoyar la vacunación, prevenir enfermedades y promover el bienestar de la primera infancia. 1. ZONAS BENEFICIADAS Las actividades desarrolladas durante el mes de octubre impactaron directamente a los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) priorizados en el municipio de Valledupar, los cuales fueron seleccionados como espacios estratégicos para la implementación de los ciclos de educación y comunicación en salud relacionados con la promoción de la vacunación y la estrategia AIEPI. Las zonas beneficiadas corresponden a los sectores en los que se encuentran ubicados los dos CDI intervenidos, permitiendo alcanzar a la población infantil, familias, cuidadores y personal educativo de estas áreas. Estas instituciones, situadas en zonas de influencia con alto flujo de población infantil, se beneficiaron mediante: • La realización de los 2 ciclos educativos orientados a fortalecer los conocimientos sobre el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) • La implementación de acciones formativas en el marco de la estrategia AIEPI, dirigidas a la detección temprana de signos de alarma y al fortalecimiento de prácticas de cuidado integral en la primera infancia. • El fortalecimiento de capacidades del personal de los CDI para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades prevalentes. De esta manera, las zonas beneficiadas incluyen los entornos comunitarios y educativos alrededor de los 2 CDI de Valledupar, donde se logró un impacto positivo en las prácticas de cuidado infantil, la sensibilización frente a la vacunación y la adopción de medidas preventivas en salud. 2. ACCIÓN DESARROLLADA Durante el mes de octubre se llevaron a cabo las acciones planificadas para la promoción de la vacunación y el fortalecimiento del cuidado integral de la primera infancia en los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) de Valledupar. La intervención consistió en dos ciclos de educación y comunicación en salud, con un total de 18 sesiones dirigidas a grupos de 25 participantes por CDI, quienes asistieron de manera continua para garantizar la progresión de los contenidos y el logro de los objetivos educativos. En estas sesiones se abordaron los siguientes temas: • Sesión 1: Evaluación de presaberes para conocer los conocimientos previos de los participantes. • Sesión 2: Esquema de vacunación vigente y su importancia en la prevención de enfermedades. • Sesión 3: Cómo leer un carnet de vacunación para identificar vacunas pendientes según la edad. • Sesión 4: Importancia de las vacunas en la protección de la salud infantil. • Sesión 5: Prácticas clave de AIEPI, ejercicios de la 1 a la 4. • Sesión 6: Prácticas clave de AIEPI, ejercicios de la 5 a la 8. • Sesión 7: Prácticas clave de AIEPI, ejercicios de la 9 a la 12. • Sesión 8: Prácticas clave de AIEPI, ejercicios de la 13 a la 18. • Sesión 9: Evaluación de post-saberes y refuerzo de conocimientos adquiridos durante el proceso. Las actividades incluyeron jornadas educativas sobre vacunación, implementación de la estrategia AIEPI, actividades lúdicas y pedagógicas, orientación al personal educativo de los CDI, y seguimiento de la participación y sistematización de la información. Estas acciones permitieron fortalecer la sensibilización sobre la vacunación, mejorar las prácticas de cuidado integral en la primera infancia y consolidar capacidades en familias y personal educativo para garantizar la continuidad de los procesos de promoción de la salud. 3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE Las acciones desarrolladas durante el mes de octubre en los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) de Valledupar impactaron de manera directa e indirecta a diferentes grupos poblacionales vinculados al cuidado y educación de la primera infancia. Impacto Directo: • Personal educativo y de atención

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

infantil de los CDI, capacitado para fortalecer sus competencias en la promoción de la salud, aplicación de la estrategia AIEPI y acompañamiento en la educación sobre vacunación. Impacto Indirecto: • Familias extendidas y comunidad educativa de los CDI, quienes se beneficiaron de la información replicada por los asistentes a las jornadas educativas, contribuyendo a la difusión de buenas prácticas de cuidado infantil y vacunación en los hogares. • Entorno comunitario, al mejorar las capacidades de los CDI para implementar acciones sostenibles de promoción de la salud y prevención de enfermedades, generando un efecto multiplicador en la población infantil de la zona de influencia. En conjunto, la actividad permitió fortalecer la educación en vacunación, la prevención de enfermedades y la promoción de hábitos saludables, impactando positivamente en la primera infancia y en los entornos familiares y comunitarios asociados a los CDI intervenidos. 4. RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ) Como resultado de la intervención realizada en los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) de Valledupar durante el mes de octubre, se lograron avances significativos en la promoción de la vacunación y el fortalecimiento del cuidado integral de la primera infancia. Entre los principales logros se destacan: • Fortalecimiento de conocimientos en vacunación y salud infantil: Los participantes comprendieron el esquema de vacunación vigente, la lectura del carnet de vacunación para identificar dosis pendientes y la importancia de la inmunización para la protección de la salud de los niños. • Aplicación de la estrategia AIEPI: Se desarrollaron todas las prácticas clave de AIEPI (1 a 18), lo que permitió que los participantes adquirieran habilidades para identificar signos de alarma, prevenir enfermedades comunes y promover hábitos saludables en el entorno familiar y escolar. • Participación activa del participante: Las actividades lúdicas y pedagógicas facilitaron la comprensión de los mensajes de salud y promovieron la participación continua durante los ciclos de educación en salud. • Capacitación del personal educativo: El personal de los CDI recibió orientación y herramientas para aplicar la estrategia AIEPI de manera efectiva, fortaleciendo su capacidad de apoyar la promoción de la salud y la vacunación de manera sostenida. • Seguimiento y sistematización de la información: Se garantizó la asistencia continua de los participantes y la evaluación del impacto de cada sesión, lo que permitió consolidar los aprendizajes y asegurar la continuidad de los procesos educativos en salud. • Impacto en la comunidad: Se evidenció un fortalecimiento de las prácticas de cuidado integral en la primera infancia y un aumento en la sensibilización sobre la vacunación, asegurando que las familias y el personal educativo puedan mantener y replicar las acciones aprendidas en los CDI intervenidos. En conjunto, estas acciones permitieron alcanzar los objetivos educativos planteados, generando un impacto positivo en la promoción de la salud infantil y la capacitación de los actores involucrados en los CDI. GRÁFICA PRETEST vs POSTEST La gráfica compara los resultados obtenidos en las evaluaciones presaberes y post-saberes aplicadas a los participantes antes y después del proceso educativo desarrollado en los CDI. En cada una de las 11 preguntas evaluadas se observa un incremento significativo en el nivel de respuestas correctas después de la intervención. 1. Incremento general del conocimiento • En la mayoría de los ítems, los puntajes POSTES alcanzan el 100%, evidenciando una mejora completa en la comprensión de los temas abordados. • Los puntajes PRETES muestran variabilidad entre 80% y 98%, lo que indica que existía un nivel de conocimiento previo, pero con brechas importantes. 2. Preguntas con mayor mejoría Los temas donde se observa el aumento más notable son: • Pregunta 7 (AIEPI: fiebre y dificultad respiratoria) PRETES = 61% → POSTES = 100% Interpretación: El contenido relacionado con la identificación de signos de alarma tuvo un impacto muy significativo, logrando que todos los participantes comprendieran la conducta adecuada. • Pregunta 10 (Alimentación complementaria y cuidado nutricional) PRETES = 80% → POSTES = 100% Interpretación: La educación sobre hábitos alimentarios y prácticas saludables mejoró notablemente, alcanzando un dominio total posterior a las sesiones. 3. Preguntas con buen conocimiento Previo Algunos ítems ya presentaban niveles altos en PRETES (entre 92% y 98%), pero aun así se logró alcanzar el 100% después de la intervención: • Esquema de vacunación. • Importancia de la vacunación. • Lectura e interpretación del carné de vacunación. • Prácticas clave AIEPI relacionadas con prevención y cuidados básicos 5. Impacto educativo Los resultados reflejan que: • La estrategia educativa fue efectiva, logrando elevar el conocimiento en todos los temas evaluados. • El fortalecimiento del conocimiento fue superior al 15–30% en los ítems con menores puntajes iniciales, especialmente en signos de alarma y prácticas AIEPI. • El dominio del 100% en la evaluación final demuestra que los contenidos fueron comprendidos y apropiados por la totalidad de los participantes. Conclusión del análisis La gráfica evidencia una mejora sustancial y homogénea del conocimiento tras la intervención educativa. Esto confirma que las sesiones desarrolladas, las actividades lúdicas, la metodología aplicada y la participación activa de los beneficiarios fueron claves para asegurar la comprensión y la apropiación de los temas relacionados con vacunación, lectura del carnet, importancia del PAI y prácticas AIEPI. 6. PRODUCTOS Y ALCANCE Como resultado de la implementación de la estrategia de educación y comunicación en salud en los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) de Valledupar, se generaron los siguientes productos específicos: 1. Ejecución de 2 ciclos (9 sesiones x cada ciclo) desarrolladas conforme a la programación establecida, abordando temáticas relacionadas con el esquema de vacunación, lectura e interpretación del carné, importancia de la inmunización y desarrollo de las prácticas clave de la estrategia AIEPI (1 a 18). 2. Implementación de dos ciclos pedagógicos completos orientados a la promoción de la salud infantil, garantizando la progresión de contenidos y el fortalecimiento de competencias en los cuidadores, familias y personal educativo. 3. Atención y participación continua de 50 beneficiarios (25 por CDI), quienes asistieron de manera regular a todas las sesiones programadas, consolidando así el proceso educativo previsto. 4. Producción y entrega de materiales educativos (guías, folletos, y recursos pedagógicos) destinados a reforzar los contenidos impartidos y facilitar la apropiación de conocimientos por parte de los participantes. 5. Desarrollo de actividades lúdicas, demostrativas y pedagógicas, diseñadas para apoyar la comprensión de conceptos clave relacionados con vacunación, cuidado preventivo y aplicación de la estrategia AIEPI 6. Capacitación del personal educativo de los CDI, mediante la transferencia de herramientas metodológicas y técnicas que les permitirán continuar replicando acciones de promoción de la salud y vigilancia del crecimiento y desarrollo infantil. 7. Sistematización de información y registros operativos, incluyendo listados de asistencia, evidencias fotográficas, evaluaciones de pre y post saberes, y reportes de ejecución por sesión, garantizando la trazabilidad y verificación del proceso desarrollado. 7. ESPECIFICAR ANEXO QUE SOPORTA LA EJECUCIÓN DE CADA ACTIVIDAD • Anexo 1_Acta de concertación con icbf • Anexo 2_ SESION 1: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA Y PRETES • Anexo 3_ SESION 2: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA • Anexo 4_ SESION 3: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA • Anexo 5_ SESION 4: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA • Anexo 6_ SESION 5: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA • Anexo 7_ SESION 6: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA • Anexo 8_ SESION 7: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA • Anexo 9_ SESION 8: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA • Anexo 10_SESION 9: FICHA.ACTA DE ACTIVDADA, LISTADO DE ASITENCIA, POSTES

- Del 01 al 30 de octubre; Se desarrolló una estrategia educativa dirigida a la comunidad estudiantil de las Instituciones Educativas Villa Yaneth, Hogar del Niño y Aguas Blancas (sede San Rafael Y concepción) Esta actividad tuvo como eje central la realización de seis ciclos compuestos por nueve sesiones de educación y comunicación en salud. orientadas principalmente a fomentar la importancia de la vacunación en la población infantil, con especial énfasis en la prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH) en niños y niñas en edad escolar. La jornada contó con la participación mínima requerida de 35 estudiantes, quienes conformaron un grupo estable durante todo el proceso formativo, permitiendo así una continuidad pedagógica y un mayor

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.
Impreso por ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO el día: 30 de diciembre de 2025

impacto en la adquisición de conocimientos. Las actividades se llevaron a cabo en el mes de octubre del 2025, en un entorno escolar que facilitó la interacción, el aprendizaje significativo y la apropiación de prácticas saludables relacionadas con la vacunación. 1. ZONAS BENEFICIADAS La implementación de las actividades educativas y de promoción de la salud se llevó a cabo en la Institución Educativa Villa Yaneth, ubicada en la zona T73, que comprende los sectores de Campo Romero, Villa Consuelo, Futuro de los Niños, Villa Andrés y Villa Yaneth. Esta área se caracteriza por una alta concentración de población infantil y adolescente, lo que la convierte en un punto estratégico para el desarrollo de acciones educativas orientadas a la prevención y promoción de la salud. El entorno escolar de las instituciones educativas Villa Yaneth, Hogar del Niño y Aguas Blancas (sede San Rafael Y concepción) resultó idóneo para la ejecución de las sesiones, ya que ofrecen un espacio seguro, organizado y con las condiciones necesarias para favorecer la participación activa de los estudiantes. Su ubicación central dentro de los sectores mencionados permitió garantizar el acceso de los participantes y una adecuada articulación con la comunidad educativa, logrando así un proceso formativo continuo y de alto impacto. 2. ACCIÓN DESARROLLADA Durante la ejecución de las actividades educativas en salud, se llevaron a cabo cinco sesiones pedagógicas orientadas a fortalecer los conocimientos de los participantes acerca de la vacunación, con énfasis en la prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH). Cada sesión fue diseñada para promover la reflexión, el aprendizaje activo y la participación continua de los asistentes, garantizando así un proceso formativo integral. Sesión 1. Evaluación presaberes- Importancia de la vacunación Evaluar los conocimientos previos de los estudiantes del Colegio El Hogar del Niño por medio de la aplicación de un pre test escrito y educar sobre la importancia de la vacunación, con el fin de identificar fortalezas y vacíos de información que orienten futuras acciones de educación en salud. Sesión 2. Introducción de la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH) Brindar a los estudiantes de cuarto y quinto grado información clara y sencilla sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), destacando su importancia en la prevención de enfermedades futuras y fomentando actitudes positivas frente a la vacunación Sesión 3. ¿Por qué vacunar a nuestras niñas /niños? – Cáncer de cuello uterino Sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia de vacunar a las niñas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), como medida preventiva eficaz frente al cáncer de cuello uterino, fomentando la confianza en la vacuna y promoviendo una cultura de autocuidado y prevención en salud desde la etapa escolar. Sesión 4. Mitos y realidades de la vacunación Reconocer y diferenciar mitos y realidades sobre las vacunas, con el fin de que los estudiantes de 4to y 5to grado fortalezcan su confianza en la vacunación como estrategia fundamental para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. Sesión 5. Población objeto y esquema de vacuna de VPH Enseñar a los estudiantes de cuarto y quinto grado, cuáles son las edades para niños y niñas recomendada para la vacunación contra el VPH y cómo se aplica su esquema de dosis, resaltando la importancia de aplicarse en el momento indicado para lograr una mejor protección. Sesión 6. A dónde acudir para acceder a la vacuna del VPH? informar a los estudiantes sobre los lugares y entidades donde se puede acceder a la vacuna contra el VPH, resaltando la gratuidad del servicio en el sistema de salud público y motivando a las familias a acudir a los centros de vacunación. Sesión 7. Importancia del Carnet de Vacunación Enseñar a los estudiantes la importancia del carnet de vacunación como soporte que demuestra las vacunas aplicadas, y fomenta la responsabilidad en el cuidado de la salud y asegura el cumplimiento de los esquemas de inmunización. Sesión.8. Rol de los padres en la vacunación de los niños y niñas. Resaltar la importancia del papel de los padres en la vacunación de los niños y niñas, como garantes del cumplimiento del esquema de inmunización y protectores del bienestar familiar y comunitario. Sesión 9. Evaluación post-saberes y Refuerzo de conocimientos. Evaluar el nivel de comprensión y conocimientos adquiridos por los estudiantes, a través de una serie de actividades que permitan identificar fortalezas y áreas de mejora, con el fin de reforzar los contenidos necesarios para consolidar el aprendizaje. 3.POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE Durante el mes de octubre del 2025, la población beneficiada correspondió a las comunidades educativas de Villa Yaneth, Hogar del Niño y Aguas Blancas (sede San Rafael Y concepción) de los grados cuarto y quinto, se ejecutaron las actividades programadas del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC). La intervención impactó de manera directa a: • Estudiantes de grado 4to y 5to de primaria que participaron en las jornadas educativas. En conjunto, las acciones realizadas en las I.E. de Villa Yaneth, Hogar del Niño y Aguas Blancas (sede San Rafael Y concepción) contribuyeron al fortalecimiento de hábitos saludables, Asimismo, se reforzó la importancia de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) en niños y niñas, promoviendo la actualización del esquema, la prevención de enfermedades asociadas 4.RESULTADO OBTENIDO CON LA ACTIVIDAD (QUE SE LOGRÓ) La ejecución del ciclo educativo (nueve sesiones educativas) permitió fortalecer significativamente los conocimientos, percepciones y actitudes de los estudiantes de cuarto y quinto grado de las instituciones educativas Villa Yaneth, Hogar del niño, Aguas blancas (sede San Rafael y concepción) en torno a la vacunación, con énfasis en la prevención del Virus del Papiloma Humano (VPH). Los resultados obtenidos evidencian un proceso formativo integral, participativo y progresivo, orientado a promover el autocuidado y la toma de decisiones informadas sobre la salud. Los principales logros alcanzados fueron: 1. Incremento del conocimiento sobre vacunación y prevención del VPH • Los estudiantes comprendieron la importancia general de la vacunación como medida preventiva para enfermedades inmunoprevenibles. • Se fortaleció su conocimiento específico sobre la vacuna del VPH, su utilidad, beneficios, edades recomendadas y esquema de aplicación. 2. Mejora en la aceptación y percepción positiva frente a la vacunación • Los participantes desarrollaron una actitud más confiada hacia las vacunas, gracias a la desmitificación de creencias erróneas y la aclaración de dudas frecuentes. • La sesión dedicada a mitos y realidades permitió disminuir temores, incertidumbres y desinformación 3. Apropiación de conceptos clave sobre autocuidado y prevención del cáncer de cuello uterino • Los estudiantes reconocieron la relación entre la vacunación contra el VPH y la reducción del riesgo de cáncer de cuello uterino. • Se promovió la cultura de prevención desde la edad escolar, reforzando la importancia del cuidado de la salud en etapas tempranas. 4. Mayor claridad sobre el proceso de vacunación • Los estudiantes aprendieron a identificar el esquema de vacunación del VPH, la población objeto y la importancia de recibir las dosis en los tiempos establecidos. • Comprendieron la utilidad del carnet de vacunación como documento soporte del historial inmunológico. 5. Orientación precisa sobre rutas de acceso a la vacuna • Los estudiantes identificaron correctamente los lugares donde pueden recibir la vacuna del VPH y reconocieron que el servicio está disponible de manera gratuita en el sistema público de salud. 6. Vinculación de la familia en los procesos de vacunación • Se resaltó el rol de los padres y cuidadores como responsables directos del cumplimiento del esquema de vacunación, fomentando el diálogo familiar y la corresponsabilidad. 7. Evaluación del aprendizaje y consolidación de saberes • La evaluación post-saberes evidenció un aumento notable en el nivel de comprensión respecto a la evaluación inicial. • Las actividades de refuerzo permitieron consolidar los contenidos clave y resolver dificultades identificadas durante las sesiones previas. Conclusión general La intervención cumplió exitosamente con el objetivo de fortalecer el conocimiento, mejorar las percepciones y promover prácticas informadas sobre la vacunación y la prevención del VPH, constituyéndose en una estrategia efectiva para el fomento del autocuidado en población escolar. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE PRETES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS 1. Panorama general del desempeño Al analizar el total de respuestas correctas e incorrectas por institución y por pregunta, se observa una tendencia clara: • Todos los grupos muestran un nivel alto de respuestas correctas. • Aguas Blancas 5 presenta el mejor desempeño general, con porcentajes superiores al 85% en casi todas las preguntas. • Villa Yanet 4, Hogar del Niño 4 y Hogar del Niño 5 muestran resultados aceptables, pero con mayor presencia de respuestas incorrectas, especialmente en las preguntas 2, 3 y 4. • Las preguntas más difíciles fueron la 2 (mecanismo de acción de las vacunas dentro del cuerpo) y la 3 (conocimiento sobre el VPH). 2. Análisis por pregunta Pregunta 1: Función de las vacunas en los niños Resultados: muy favorables

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.
Impreso por ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO el día: 30 de diciembre de 2025

en todas las instituciones. • Porcentajes de respuestas correctas superiores al 70% en todos los grupos. • El grupo Aguas Blancas 5 alcanza el rendimiento más alto (67 correctas / 2 incorrectas). • Esto indica que los participantes tienen una comprensión básica sólida sobre la importancia de las vacunas en general. Conclusión: Existe buen conocimiento en salud respecto a la finalidad de la vacunación infantil. Pregunta 2: ¿Qué pasa con la vacuna dentro del cuerpo? Resultados: mayor nivel de dificultad. • En Villa Yanet 4 (28 correctas / 14 incorrectas) y Hogar del Niño 5 (26 / 13), las respuestas incorrectas representan cerca del 30–35%. • El grupo más fuerte nuevamente es Aguas Blancas 5 (51 / 18), aunque todavía muestra un número moderado de errores. • Esta pregunta exige mayor comprensión biológica (proceso inmunológico), por lo que el rendimiento disminuye. Conclusión: Hace falta reforzar la educación sobre el funcionamiento interno de las vacunas, mecanismo de defensa y relación con el sistema inmunológico. Pregunta 3: Conocimiento del VPH y lo que causa Resultados: desempeño intermedio, tendencia a la confusión. Los errores van desde 12 a 21 respuestas por grupo. • Hogar del Niño 4 presenta el mayor porcentaje de error (23 correctas / 13 incorrectas). • Aguas Blancas 5 mantiene el mejor desempeño (48 / 21). • Este patrón indica que el conocimiento sobre el VPH no es tan sólido como el conocimiento general sobre vacunación. Conclusión: Se requiere fortalecer contenidos sobre riesgos del VPH, vías de transmisión y consecuencias en la salud. Pregunta 4: ¿A quién se le puede aplicar la vacuna del VPH? Resultados: tendencia similar a la pregunta 3. • La presencia de errores es significativa en Hogar del Niño 4 y Hogar del Niño 5 (15 y 16 incorrectas). • Aguas Blancas 4 y 5 mantienen mejor desempeño. • Esto sugiere barreras de conocimiento sobre población objetivo de la vacuna (niñas, adolescentes, niños según lineamientos recientes). Conclusión: Es necesario reforzar los lineamientos del Esquema Nacional de Vacunación sobre VPH, edades y géneros elegibles. Pregunta 5: Función adicional de la vacuna del VPH Resultados: altos niveles de respuestas correctas. • Todos los grupos superan ampliamente las 25 respuestas correctas. • Nuevamente Aguas Blancas 5 es el grupo con más alto rendimiento (65 correctas / 4 incorrectas). • Esto indica que, aunque existe confusión sobre qué es el VPH (pregunta 3) y a quién va dirigida la vacuna (pregunta 4), las personas sí reconocen su efectividad preventiva. Conclusión: Aunque hay vacíos sobre el VPH, sí hay entendimiento de que la vacuna evita enfermedades asociadas, lo cual sugiere un nivel aceptable de confianza en la vacunación. 3. Análisis comparativo por institución Aguas Blancas 5 — Mejor desempeño general • Mayor cantidad de aciertos en todas las preguntas. • Mejor comprensión general de vacunación y VPH. • Probablemente existe mayor exposición a campañas educativas o acompañamiento del personal de salud. Hogar del Niño 4 y Hogar del Niño 5 — Rendimiento moderado • Muestran los niveles más altos de respuestas incorrectas en preguntas 3 y 4. • Indica limitaciones en conocimiento específico sobre el VPH. • Requieren mayor refuerzo pedagógico. Villa Yanet 4 — Buen desempeño general • Similar a Hogar del Niño 4, pero con mejor rendimiento en la pregunta 1 y 5. • Presenta debilidades en preguntas conceptuales (pregunta 2 y 3). Conclusión general según los hallazgos 1. Existe un buen nivel de conocimiento en salud sore la utilidad general de las vacunas. 2. El conocimiento sobre el virus del papiloma humano es más débil, especialmente en: • qué es, • qué causa, • y a quién va dirigida la vacuna. 3. Los grupos de Aguas Blancas presentan los mejores resultados, posiblemente por mayor contacto con programas de promoción y prevención. 4. Las preguntas relacionadas con conceptos biológicos complejos (acción de la vacuna dentro del cuerpo) presentan más errores. 5. La aceptación de la vacuna del VPH es alta, aunque no siempre acompañada de comprensión profunda. VILLA YANET 4 Pretest: • Pregunta más débil: Pregunta 2, 28 correctas / 14 incorrectas. • Nivel de base medio-alto pero con fallas en comprensión de función de las vacunas. Postest: • 42 correctas, 0 incorrectas en TODAS las preguntas. Mejoras: • Incremento entre +5 y +14 respuestas correctas por pregunta. • Eliminación total de errores. • Comprensión final homogénea en los 42 participantes. Conclusión: Villa Yanet logró una mejoría significativa, mostrando fuerte apropiación del conocimiento después del proceso educativo. HOGAR DEL NIÑO 4 Pretest: • Buen nivel inicial: entre 66% y 94% correcto. • Dificultad en preguntas 3 y 4 (tema: VPH y vacuna del VPH). Postest: • 36 correctas, 0 incorrectas en todo. Mejoras: • Incremento de +2 a +15 correctas por pregunta. Conclusión: El grupo tenía buen conocimiento previo, pero el programa fortaleció especialmente el tema del VPH. HOGAR DEL NIÑO 5 Pretest: • Promedio alto (74%–92% correcto). • Más fallas en preguntas 2 y 5 (función interna de vacunas y efectos de vacuna del VPH). Postest: • 39 correctas, 0 incorrectas en todo. Mejoras: • Ganancia de +3 a +13 respuestas correctas. Conclusión: Se evidencia una mejora continua y completa comprensión del tema al finalizar. AGUAS BLANCAS 4 Pretest: • Mayor dispersión: desde 55% correcto (pregunta 2) hasta 92%. • Institución con mayor número de respuestas incorrectas en pretest (especialmente P2, P3). Postest: • 56 correctas, 0 incorrectas en todo. Mejoras: • Incremento fuerte: +20 a +25 correctas por pregunta. • Eliminación total de errores. Conclusión: Institución con la mayor mejora relativa; el proceso educativo tuvo impacto muy alto. 3. Análisis por PREGUNTA (todas las instituciones) Pregunta 1 – “¿Para qué sirven las vacunas en un recién nacido?” PRETEST: Alto nivel, pero aún había errores (de 1 a 11 incorrectas). POSTEST: 100% correctas en todas. ✓ Los participantes comprendieron totalmente la finalidad de las vacunas. Pregunta 2 – “¿Qué pasa con las vacunas dentro del cuerpo?” PRETEST: Fue la pregunta con más errores, especialmente en Aguas Blancas 4 (25 incorrectas). POSTEST: 100% correcto. ✓ Se corrigió la falta de comprensión sobre cómo actúan las vacunas dentro del organismo. Pregunta 3 – “¿Qué causa el VPH en el cuerpo?” PRETEST: Una de las más débiles. POSTEST: 100% correcto. ✓ El concepto de enfermedad causada por el VPH fue uno de los aprendizajes más reforzados. Pregunta 4 – “¿A quién se pone la vacuna contra el VPH?” PRETEST: Variación importante en errores. POSTEST: 100%. ✓ Se logró una comprensión total del grupo sobre población objetivo. Pregunta 5 – “¿Qué más hace la vacuna del VPH además de evitar enfermedad?” PRETEST: Relativamente buena, pero aún con errores (de 2 a 10 incorrectas). POSTEST: 100%. ✓ Hubo cierre total de brechas en la comprensión ampliada del beneficio de la vacuna. 3. Conclusiones generales 1. Todas las instituciones evidencian un incremento neto del 100% de respuestas correctas en el postest. 2. Se eliminan por completo todas las respuestas incorrectas en cada pregunta. 3. El aprendizaje fue transversal, sin diferencias significativas entre instituciones. 4. El mayor salto porcentual se observó en: Aguas Blancas 4 → institución con mayor ganancia. Preguntas 2 y 3 → temas de acción de la vacuna y VPH. 5. El programa educativo tuvo un impacto sobresaliente, logrando homogeneidad total del conocimiento. 5. PRODUCTO Y ALCANCE A continuación, se presentan los principales productos obtenidos y el alcance logrado durante la implementación de la actividad educativa en vacunación en las Instituciones Educativas, Villa Yaneth, Hogar del Niño y Aguas Blancas (sede San Rafael Y concepción), realizada en el mes de octubre del 2025 SESIONES EDUCATIVAS Se ejecutaron 6 ciclo educativos de las 6 programados, correspondientes al ciclo educativo orientado a la promoción de la vacunación. Los ciclos incluyeron, 9 sesiones por cada ciclo para un total de 54 sesiones realizadas. • Evaluación de presaberes y sensibilización sobre la importancia de la vacunación. • Introducción al Virus del Papiloma Humano (VPH) y su vacuna. • Importancia de la vacunación en niños, niñas y adolescentes y su relación con el cáncer de cuello uterino. • Mitos y realidades de la vacunación y desinformación frecuente en la comunidad. • Población objeto y esquema de vacuna de VPH • ¿A dónde acudir para acceder a la vacuna del VPH? • Importancia del Carnet de Vacunación • Rol de los padres en la vacunación de los niños y niñas • Evaluación post-saberes y Refuerzo de conocimientos MATERIAL DE APOYO EDUCATIVO • Fichas metodológicas sobre vacunación. • Actividades participativas (preguntas, diálogos, y juegos). • EVALUACION DE PRESABERES • Aplicación de Pre test a los 42 estudiantes participantes. REGISTRO DE ASISTENCIA • Se consolidó un listado nominal con la participación de los estudiantes estable de cumpliendo y superando el mínimo requerido (35 participantes). 6. ESPECIFICAR ANEXO QUE SOPORTE LA EJECUCION DE CADA ACTIVDAD 7. Anexo 1_Acta de concertación con Instituciones educativas 8. Anexo 1_ SESION 1: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA Y PRETES 9. Anexo 2_ SESION 2: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA 10.

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.
Impreso por ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO el día: 30 de diciembre de 2025

Anexo 3_ SESION 3: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA 11. Anexo 4_ SESION 4: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA 12. Anexo 5_ SESION 5: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA 13. Anexo 5_ SESION 6: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA 14. Anexo 7_ SESION 7: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA 15. Anexo 8_ SESION 8: FICHA, ACTA DE ACTIVIDAD, LISTADO DE ASISTENCIA 16. Anexo 9_SESION 9: FICHA.ACTA DE ACTIVDADA, LISTADO DE ASITENCIA, POSTES 8. DIFICULTAD DURANTE EL PROCESO Durante la ejecución de las actividades educativas programadas, se presentó un limitante que afectó directamente el alcance y la cobertura esperada. La Institución Educativa Villa Yaneth suspendió parcialmente las actividades académicas programadas debido al desarrollo de su Semana Cultural y actividades de cierre del año escolar, lo cual redujo significativamente la disponibilidad de los grupos escolares. Como consecuencia de esta suspensión institucional: • La intervención solo se logró realizar con un grupo (grado 4°), limitando el número de niños y niñas beneficiados. Este factor es externo al equipo ejecutor del PIC y no controlable, ya que dependió de la organización interna de la institución.

- Con el fin de fortalecer las acciones de promoción y educación en salud relacionadas con el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), se diseñó un programa educativo multicanal a través de medios radiales, página web, redes sociales y prensa escrita. Esta estrategia busca ampliar el alcance de la información sobre vacunación y garantizar que diferentes segmentos de la población accedan a contenidos confiables, oportunos y basados en evidencia científica. Como parte del desarrollo del programa, se estableció un plan de medios que incluyó la selección de los canales de comunicación, el nombre del medio escogido, la periodicidad o frecuencia de exposición del mensaje, la cobertura, la frecuencia radial, el programa o sección, el horario de transmisión y la audiencia a impactar. Este enfoque permitió estructurar una intervención comunicativa organizada, coherente y ajustada a las necesidades informativas de la comunidad. Los contenidos difundidos abordaron temas fundamentales para fortalecer la cultura de la vacunación, entre ellos: 1. Esquema de vacunación. 2. Beneficios e importancia de la vacunación. 3. Cuidado y conservación del carné. 4. Mitos y falsas creencias en torno a la vacunación. 5. Cómo actúan las vacunas. 6. Cuidados post-vacunales. 7. Eventos adversos posteriores a la vacunación. 8. Contraindicaciones y precauciones. 9. Instituciones habilitadas para vacunar. A través de esta estrategia integrada, se buscó sensibilizar, informar y empoderar a la población, promoviendo decisiones conscientes y fortaleciendo la confianza en las vacunas como una de las herramientas más efectivas para la protección de la salud pública. 1. ZONAS BENEFICIADAS La estrategia educativa de promoción de la salud y vacunación está proyectada a difundirse a través de diversos medios comunitarios —redes sociales, radio y prensa escrita— con un alcance que abarque todos los sectores comprendidos desde la zona T1 hasta la T81, permitiendo llegar de manera masiva a la totalidad del territorio. Estos sectores cuentan con una amplia población infantil, adolescente y familiar, lo que convierte a este conjunto territorial en un punto estratégico para impulsar campañas de información y sensibilización sobre vacunación. El uso de medios masivos permitirá ampliar significativamente la cobertura de los mensajes, superando las limitaciones físicas de los espacios educativos tradicionales. Gracias a esta estrategia, la información llegara a padres, madres, cuidadores y comunidad en general, fortaleciendo el acceso a contenidos claros, confiables y oportunos sobre la importancia de mantener los esquemas de vacunación completos. 2. ACCIÓN DESARROLLADA La estrategia comunicativa incluirá la emisión de contenidos educativos a través de estaciones radiales locales, publicaciones en redes sociales institucionales y notas divulgativas en prensa escrita comunitaria. Cada mensaje fue estructurado para fortalecer los conocimientos de la población sobre vacunación. Los temas que se difundirán son con un lenguaje claro, accesible y de fácil comprensión, manteniendo la validez científica y orientándose hacia la promoción de prácticas preventivas. 3. POBLACIÓN BENEFICIADA/IMPACTADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE El Plan de Medios orientado a la promoción de la vacunación se desarrollará con el propósito de fortalecer la información veraz, accesible y oportuna en torno a la importancia de las vacunas como herramienta esencial para la protección de la salud pública. A través de estrategias educativas difundidas en formatos radiales, redes sociales y prensa escrita, se busca acercar los mensajes preventivos a diferentes grupos de la comunidad, generando sensibilidad, recordación y compromiso frente a la inmunización en todas las etapas de la vida. La población beneficiada o impactada directa e indirectamente abarcara a niños, niñas, adolescentes, padres de familia, cuidadores, docentes, líderes comunitarios y ciudadanía en general, quienes recibieron contenidos diseñados para aclarar dudas, corregir creencias erróneas y promover la adopción de prácticas responsables frente a las vacunas. De esta manera, el plan comunicativo contribuyó al fortalecimiento del conocimiento colectivo, impulsando entornos más protegidos y conscientes sobre la importancia de mantener los esquemas de vacunación al día. 4. RESULTADO OBETENIDO CON LA ACTIVIDAD Dado que la implementación del Plan de Medios se encuentra actualmente en fase de programación y no ha iniciado su ejecución, no es posible reportar resultados concretos en este momento. Sin embargo, se proyecta que, una vez puesta en marcha la estrategia comunicativa, se generen impactos significativos en el fortalecimiento del conocimiento de la comunidad acerca de la importancia de la vacunación. Se espera que la difusión multicanal a través de radio, redes sociales y prensa comunitaria, permita incrementar el acceso a información clara, confiable y basada en evidencia científica, favoreciendo la participación activa de niños, niñas, adolescentes, padres de familia, cuidadores y ciudadanía en general. 5. PRODUCTOS Y ALCANCE Como parte del desarrollo del Plan de Medios orientado a la promoción de la vacunación, se generaron diversos productos comunicativos diseñados para facilitar la difusión de información veraz, accesible y oportuna sobre el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Estos productos se elaboraron bajo criterios de claridad, pertinencia y adecuación al público objetivo, garantizando la comprensión de los mensajes por parte de diferentes grupos poblacionales. Productos generados: 1. Piezas radiales: guiones educativos y microprogramas informativos sobre vacunación, cuidados post-vacunales, mitos frecuentes y esquema nacional vigente. 2. Publicaciones para redes sociales: imágenes, infografías, mensajes breves y videos cortos orientados a reforzar la importancia de mantener los esquemas al día. 3. Notas divulgativas para prensa escrita: artículos y boletines comunitarios con información ampliada sobre los beneficios de la vacunación, instituciones habilitadas y medidas de prevención. 4. Material educativo digital: contenidos diseñados para página web y canales institucionales, con lenguaje claro y basado en evidencia científica. 5. Calendario de difusión: programación organizada con fechas, horarios y frecuencias de emisión para garantizar la continuidad y coherencia de los mensajes.

- Durante el mes de agosto se adelantó la gestión interinstitucional y comunitaria correspondiente a la actividad “Realizar cinco (5) ciclos de educación y comunicación en salud (9 sesiones) con articulación de los Equipos Básicos en Salud (EBS) para la promoción de la vacunación en la población objeto del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI, con actores sociales y líderes comunitarios, un ciclo por cada comuna de Valledupar, con un mínimo de 20 participantes permanentes por ciclo”. En este periodo se efectuó la concertación con los líderes comunitarios de cada comuna, quienes confirmaron su disponibilidad y participación, así como la de los actores sociales convocados. Igualmente, se coordinó con los EBS para garantizar su articulación durante el desarrollo de los ciclos formativos. Como resultado, la actividad quedó planificada y programada para su ejecución durante el mes de noviembre, asegurando las condiciones logísticas, comunitarias y técnicas necesarias para cumplir con los objetivos propuestos.

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.
Impreso por ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO el día: 30 de diciembre de 2025

OBLIGACIONES DEL CONTRATRISTA

- Realizar tres (3) sesiones de educación y comunicación en salud (9 ciclos) para la promoción de la vacunación en la población objeto del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI, en 3 CDI de Valledupar, con un mínimo de 20 participantes, quienes deberán ser los mismos durante todos los ciclos
- Realizar seis (6) sesiones de educación y comunicación en salud (9 ciclos) para la promoción de la vacunación en la población objeto del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI en instituciones públicas de primaria priorizando niños y niñas para VPH con un mínimo de 35 participantes, quienes deberán ser los mismos durante todos los ciclos
- Realizar dos (2) sesiones de educación y comunicación en salud (9 ciclos) de educación y comunicación en salud en prevención de enfermedades infecciosas transmitidas por vía aérea y contacto directo en entorno comunitario con mínimo 20 participantes, quienes deberán ser los mismos durante todos los ciclos
- Realizar cinco (5) sesiones de educación y comunicación en salud (9 ciclos) con articulación de los EBS (equipos básicos en salud) para la promoción de la vacunación en la población objeto del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI con actores sociales y lideres comunitario una sección por cada comuna de Valledupar con mínimo 20 participantes, quienes deberán ser los mismos durante todos los ciclos

11. INVERSIÓN MUNICIPALIZADA

#	MUNICIPIO	TOTAL FACTURADO
1	Valledupar	$ 156.944.444,44
TOTAL		$ 156.944.444,44

El suscrito Interventor y/o Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

SI	**X**	Valor Total Aprobado en este Documento: $ 156.944.444,44 Valor Amortización Anticípo: $ 0,00 Valor neto a Cobrar: $ 156.944.444,44 se da visto bueno para realizar el pago de **CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON 44/100.- PESOS M/CTE ($ 156.944.444,44),** el cual se discrimina a continuación:
NO		Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones:

NÚMERO RP	RUBRO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
5733 del 2025	05 - 3.8.1.1.8 - 2.3.2.02.02.009.84 - 32-1 - PIC ESES	$ 156.944.444,44	2025030049
	TOTAL	**$ 156.944.444,44**	

Por concepto de **INFORME PARCIAL #04** correspondiente al pago del periodo *del 01/10/2025 al 30/10/2025*, del contrato **2025030049**.

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Interventor y/o Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a seguridad social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II
#FE010826020

ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO
SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.