INFORME No. DOS (2) DE ACTIVIDADES

Radicado: 357 - 2026 Hora: 4:30 pm

A) Información General Del Contrato

Contrato número:	**033- 2026**	**De**	27 marzo del 2026
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA GESTION DE SALUD PUBLICA			
Nombre o razón social del Interventor/supervisor:		**NIT/CC**	**CARGO**
NORMA CECILIA LÓPEZ MEZA		39.776.728	SECRETARIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL
Nombre o razón social del Contratista:		**C.C.**	
Melva Durfay Impatá Montoya		24.397.418	
Correo electrónico: melvisd81@hotmail.com		**Celular/Fijo:** 3113689670	
Duración inicial del contrato:	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de agosto de 2026		
Fecha de Iniciación:	27 de marzo de 2026		
Fecha de Terminación:	31 de agosto de 2026		
Adición:			

item	Obligación registrada en el contrato	Actividad Realizada

1.	Apoyar la recolección, consolidación, depuración y validación de la información correspondiente a los eventos de interés en salud pública del municipio.	Se apoyó en la revisión, organización y depuración de la base de datos municipal de eventos de interés en salud pública, mediante la verificación periódica de los registros reportados en SIVIGILA 4.0. De igual forma, se brindó apoyo en el seguimiento a los reportes de las UPGD, contribuyendo a la identificación de inconsistencias y al mejoramiento de la calidad del dato. Así mismo, se apoyó en la consolidación y organización de la información epidemiológica para facilitar el análisis por parte de la profesional de vigilancia, aportando a la actualización de canales endémicos y a la identificación de comportamientos inusuales en eventos priorizados como violencias, intentos de suicidio, VIH, IRA y EDA. Adicionalmente, se brindó apoyo en la elaboración del informe semanal “Así Vamos”, suministrando información relevante para el equipo técnico. Cumplimiento de meta: 16,6%.

2.	Apoyar la notificación oportuna, completa y de calidad de los eventos de interés en salud pública al Sistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, conforme a los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.	Se apoyó en el proceso de notificación de los eventos de interés en salud pública al SIVIGILA 4.0, mediante la revisión y organización de la información reportada a través de VBC, en articulación con la profesional de vigilancia en salud pública. Durante este proceso, se colaboró en la verificación de la calidad y consistencia de las fichas, así como en el cumplimiento de los criterios establecidos y los tiempos de reporte. De manera complementaria, se brindó apoyo en el seguimiento a los eventos notificados en coordinación con las IPS y UPGD del municipio, aportando a la trazabilidad de los casos, la retroalimentación a las unidades notificadoras y el fortalecimiento de la calidad del sistema de vigilancia. Así mismo, se apoyó en la elaboración de los informes BAI y en ejercicios de cruce de información, facilitando la identificación de posibles inconsistencias y oportunidades de mejora. Estas actividades se desarrollaron como apoyo al proceso de vigilancia epidemiológica, contribuyendo al mejoramiento de la calidad y oportunidad de la información. Cumplimiento de meta: 16,6%.

3.	Apoyar el seguimiento epidemiológico a los casos notificados, garantizando la actualización de la información y el cierre oportuno de los mismos.	Se brindó apoyo en el seguimiento de los casos notificados mediante la revisión periódica y organización de los registros, con el fin de contribuir a la actualización de la información y al cierre oportuno de los casos. Durante este proceso, se colaboró en la verificación de variables clave, el control de pendientes y la identificación de posibles inconsistencias, facilitando la calidad y trazabilidad de los datos. Este análisis y organización de la información permitió apoyar a la profesional a cargo de vigilancia epidemiológica, facilitando el manejo y uso de los datos para su respectivo análisis. De manera complementaria, se apoyó en la depuración y validación de los casos en seguimiento, priorizando aquellos con retrasos en su clasificación o cierre, aportando al cumplimiento de los tiempos establecidos en los lineamientos. Cumplimiento de meta: 16,6%.

4.	Apoyar la identificación temprana de brotes, alertas y situaciones de riesgo en salud pública, y la elaboración de reportes preliminares para la toma de decisiones.	Se participó en acciones orientadas a la identificación temprana de brotes, alertas y situaciones de riesgo en salud pública, a partir del análisis de la información epidemiológica y el acompañamiento en la activación de respuestas en territorio. En este contexto, ante la notificación de un caso sospechoso de sarampión, se colaboró en la implementación de las rutas de vigilancia establecidas, apoyando la salida de campo para la ejecución del bloqueo epidemiológico, en articulación con la jefe de vigilancia epidemiológica, el equipo de salud pública de la ESE HSVP, el equipo PIC y las promotoras de vacunación, contribuyendo al cumplimiento de los lineamientos técnicos y a la notificación oportuna del reporte. De igual manera, se acompañó la atención de la alerta generada por el gobernador de la comunidad indígena Río de Flor, relacionada con la proliferación de zancudos, mediante visita en territorio junto al técnico del programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV), aportando en la identificación de factores de riesgo, la orientación de acciones de control y la prevención de posibles eventos en salud pública. Estas acciones permitieron respaldar la capacidad de respuesta ante situaciones de riesgo, así como suministrar información relevante para la elaboración de reportes preliminares dirigidos a la toma de decisiones, garantizando oportunidad y pertinencia. Cumplimiento de meta: 16,6%.

5.	Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo cuando sean requeridas, de acuerdo con los protocolos vigentes.	Se participó en las investigaciones epidemiológicas de campo, en el marco de los protocolos vigentes, mediante el acompañamiento a actividades orientadas a la recolección y organización de información en territorio. En articulación con la profesional de vigilancia en salud pública y el técnico de ETV, se colaboró en jornadas de medición de índices aédicos, aportando a la identificación de factores de riesgo asociados a la presencia de vectores y al fortalecimiento de las acciones de control. Durante estas actividades, se contribuyó a la verificación de condiciones ambientales, así como a la consolidación y ordenamiento de la información recolectada para facilitar su análisis posterior. Estas acciones permitieron suministrar insumos técnicos que apoyan la toma de decisiones en vigilancia epidemiológica y la prevención de eventos transmitidos por vectores, fortaleciendo la respuesta institucional. Cumplimiento de meta: 16,6%.

6.	Apoyar la elaboración de informes técnicos, estadísticos y epidemiológicos periódicos, relacionados con la situación de salud del municipio.	Se contribuyó a la elaboración de informes técnicos, estadísticos y epidemiológicos mediante la recopilación, organización y validación de información proveniente de diversas fuentes, con el propósito de facilitar y garantizar el análisis por parte de la profesional de vigilancia epidemiológica. A partir de la revisión de la base de datos en SIVIGILA 4.0, se organizaron insumos que permitieron describir el comportamiento de los eventos de interés en salud pública. De igual forma, se participó en la consolidación del informe de Búsqueda Activa Institucional (BAI), realizando cruce de información entre laboratorio, RIPS y SIVIGILA, lo que favoreció la identificación de posibles subregistros e inconsistencias. Adicionalmente, se atendieron solicitudes de información, suministrando datos organizados y actualizados para su análisis. Estas acciones aportaron al fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y a la disponibilidad de información útil para la toma de decisiones. Cumplimiento de meta: 16,6%.

7.	Apoyar la elaboración y consolidación de reportes requeridos por la Secretaría de Salud Departamental, el Instituto Nacional de Salud y demás autoridades sanitarias.	Se contribuyó a la preparación y consolidación de los reportes solicitados por las autoridades, mediante la recopilación, organización y depuración de la información epidemiológica, con el fin de facilitar su análisis por parte de la profesional de vigilancia epidemiológica. Este proceso incluyó la revisión y contraste de datos provenientes de diferentes fuentes, aportando a la coherencia y calidad de la información. De igual forma, se colaboró en la estructuración de los reportes conforme a los lineamientos y formatos establecidos, favoreciendo el cumplimiento de los tiempos de entrega y la adecuada trazabilidad de los datos. Así mismo, se participó en la verificación de variables clave y en la identificación de posibles inconsistencias, contribuyendo al fortalecimiento continuo del sistema de información. Cumplimiento de meta: 16,6%.
8.	Apoyar los procesos de planeación, ejecución, seguimiento y evaluación de programas y proyectos de salud pública incluidos en el Plan Territorial de Salud.	En articulación con la profesional de vigilancia en salud pública, se organizaron insumos técnicos a partir de la revisión de la información epidemiológica y el seguimiento a indicadores, con el fin de facilitar su análisis y aportar al direccionamiento de acciones en el territorio. De manera complementaria, se acompañó la verificación del cumplimiento de metas, contribuyendo a la identificación de oportunidades de mejora en la implementación de las intervenciones. Cumplimiento de meta: 16,6%.

9.	Apoyar el seguimiento a metas, indicadores y compromisos de salud pública definidos en el Plan de Desarrollo Municipal.	Se participó en el seguimiento a metas, indicadores y compromisos de salud pública definidos en el Plan de Desarrollo Municipal, mediante la actualización, organización y revisión de la información disponible, con el fin de facilitar su análisis. En este proceso, se colaboró en ejercicios de concordancia entre RUAF y SIVIGILA, así como en actividades de Búsqueda Activa Institucional (BAI) a partir de fuentes como el laboratorio clínico de unidad primaria, contribuyendo a la identificación de eventos de interés en salud pública. De manera complementaria, se apoyó la verificación de información con las unidades generadoras de datos, incluyendo la UPGD IPS Roque sede San Vicente y la UPGD ESE Hospital San Vicente de Paúl, lo que permitió reconocer posibles inconsistencias, subregistros y oportunidades de mejora en la calidad del dato. Cumplimiento de meta: 16,6%.
10.	Apoyar las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en articulación con el equipo técnico de la Secretaría.	Se participó en acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en articulación con el equipo técnico de la Secretaría de Salud y Desarrollo Social, la ESE Hospital San Vicente de Paúl y el personal del PIC, mediante el acompañamiento en la planeación y ejecución de una jornada de atención integral dirigida a la población privada de la libertad (PPL) en la Estación de Policía. Durante la actividad, se contribuyó al desarrollo de intervenciones orientadas a la promoción de hábitos saludables, la prevención de enfermedades y la identificación de riesgos en salud, facilitando la organización de la información y el apoyo operativo para su análisis por parte del equipo responsable. De manera complementaria, se colaboró en la logística y articulación interinstitucional, favoreciendo la prestación oportuna de los servicios y el adecuado desarrollo de la jornada. Estas acciones aportaron al fortalecimiento de las estrategias de salud pública en poblaciones vulnerables. Cumplimiento de meta: 16,6%.

11.	Apoyar la organización, actualización y custodia técnica de bases de datos e información epidemiológica, garantizando confidencialidad y protección de datos.	Se contribuyó a la organización, actualización y resguardo de las bases de datos e información epidemiológica, mediante la depuración, revisión y almacenamiento adecuado de los registros, con el fin de facilitar su análisis por parte de la profesional de vigilancia epidemiológica. Durante este proceso, se colaboró en la identificación de inconsistencias y en la aplicación de controles básicos para mejorar la calidad, integridad y disponibilidad de la información. De manera complementaria, se participó en el fortalecimiento de prácticas de manejo seguro de los datos, apoyando el control de accesos y el uso adecuado de los sistemas de información, conforme a los lineamientos establecidos. Cumplimiento de meta: 16,6%
12.	Apoyar la atención de requerimientos de información formulados por entes de control, auditorías y autoridades sanitarias.	Se contribuyó a la atención de requerimientos de información por parte de entes de control, mediante la identificación de las necesidades y la consulta de fuentes oficiales, organizando los datos para facilitar su análisis. Durante este proceso, se colaboró en la revisión de la información disponible, aportando a la coherencia y consistencia de los datos. Así mismo, se apoyó en la estructuración de las respuestas conforme a los formatos y tiempos establecidos, favoreciendo la claridad y trazabilidad de la información suministrada. Cumplimiento de meta: 16,6%.

13.	Participar en reuniones técnicas, comités y espacios de articulación interinstitucional relacionados con salud pública y vigilancia epidemiológica.	Se asistió a reuniones técnicas, comités y espacios de articulación interinstitucional en salud pública y vigilancia epidemiológica, incluyendo el Comité Epidemiológico Municipal, donde se apoyó la revisión de eventos de interés y la definición de acciones de seguimiento. En este marco, se colaboró en la organización del plan de acción de la vacunatón contra el VPH, en articulación con la jefe de salud pública del HSVP y la profesional de vigilancia epidemiológica, aportando a la estructuración de actividades orientadas al fortalecimiento de coberturas. De igual manera, se participó en espacios virtuales de asistencia técnica en eventos de interés en salud pública como ETA y seguridad materna, así como en la mesa SAN y la mesa de tenencia responsable de mascotas, favoreciendo la articulación intersectorial. Cumplimiento de meta: 16,6%. (ver anexo)
14.	Apoyar la elaboración de documentos técnicos, actas, presentaciones e insumos requeridos para la gestión de la Secretaría de Salud.	Se desarrollaron actividades orientadas a la elaboración de documentos técnicos, actas, presentaciones e insumos requeridos para la gestión de la Secretaría de Salud, mediante la organización, estructuración y consolidación de información relevante para los procesos administrativos y técnicos del área. Estas acciones incluyeron la preparación de soportes documentales, el registro de compromisos y la construcción de insumos para espacios de seguimiento y toma de decisiones. Dicho proceso se llevó a cabo bajo la supervisión de la jefe de vigilancia en salud pública, garantizando la pertinencia, calidad y coherencia de los documentos elaborados, en concordancia con los lineamientos institucionales. En conjunto, estas actividades contribuyeron al fortalecimiento de la gestión técnica y administrativa del área de vigilancia en salud pública. Cumplimiento de meta: 16,6%. (ver anexo)

15.	Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor, dentro del marco de la normativa vigente.	Se atendieron actividades adicionales relacionadas con el objeto del contrato, asignadas por el supervisor, en el marco de la normativa vigente y según las necesidades del proceso de vigilancia en salud pública. Esto incluyó la participación en tareas complementarias y el apoyo en requerimientos técnicos y administrativos. Estas acciones contribuyeron a dar respuesta oportuna a las necesidades operativas del proceso, manteniendo coherencia con las funciones asignadas y apoyando el desarrollo de la vigilancia epidemiológica en el municipio. Cumplimiento: 16,6%.
16.	Apoyar la presentación de la información requerida por el equipo auditor de la DTSC, entregar todas las evidencias necesarias para lograr la puntuación plena del proceso de gestión de la salud pública.	Se apoyó la presentación de la información solicitada por el equipo auditor de la DTSC, mediante la recopilación, organización y revisión de evidencias relacionadas con los procesos de salud pública. Durante este proceso, se colaboró en la verificación de soportes documentales y en la estructuración de la información conforme a los lineamientos establecidos para la auditoría, favoreciendo su coherencia y disponibilidad. De manera complementaria, se participó en la consolidación de evidencias que respaldan el cumplimiento de indicadores y actividades, aportando a la trazabilidad y oportunidad de la información presentada. Cumplimiento de meta: 16,6%.

17.	Diligenciar la matriz de actividades de la población atendida cada vez que realice una actividad, este documento, será necesario para incluir en el informe de actividades a presentar para soportar el acta de pago. De esta manera, podremos dar fe de la población atendida total, por grupos poblacionales y de rangos etarios.	Se efectuó el diligenciamiento sistemático y oportuno de la matriz de actividades de la población atendida, mediante el registro continuo de la información correspondiente a cada intervención ejecutada, garantizando la trazabilidad y organización de los datos. Este proceso permitió consolidar de manera estructurada la información por grupos poblacionales y rangos etarios, facilitando el análisis de la población beneficiada y la verificación de coberturas alcanzadas. De igual forma, se aseguró la calidad, consistencia y completitud de los registros consignados, generando insumos confiables para la elaboración del informe de actividades y el respectivo soporte del acta de pago. Estas acciones contribuyeron a evidenciar de manera clara y verificable la población atendida durante el periodo reportado. Cumplimiento: 16,6%.

A) DIFICULTADES ENCONTRADAS / SUGERENCIAS

Durante el mes no se presentaron dificultades en el desarrollo de las actividades, ni se generaron sugerencias adicionales.

Producto	**Descripción**	**Medido a través de**	**Meta**	**Porcentaje**
1. Servicio de información de vigilancia. epidemiológica 2. Servicio de promoción, prevención, vigilancia y control de vectores y zoonosis. 3. Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes,	1.Informes de evento generados en la vigencia. 2.El Servicio de promoción, prevención, vigilancia y control de vectores y zoonosis permite a las entidades formular y ejecutar efectivamente acciones para la atención del tema control de vectores y zoonosis.	1. Número de informes. 2. Número de municipios. 3. Número de campañas. 4. Número de campañas.	1. 52 2. 1 3. 1 4. 1 5. 200	16.6

reemergentes y desatendidas. 4. Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles. 5. Servicio de atención en salud pública en situaciones de emergencias y desastres.	3.Corresponde a las acciones relacionadas con la prevención, control y eliminación de las enfermedades infecciosas emergentes, re-emergentes (enfermedades transmitidas por alimentos, infecciones asociadas a la atención de la salud, resistencia a los antimicrobianos, tuberculosis, lepra o enfermedad de Hansen, infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda) y desatendidas (tracoma, geohelmintiasis, oncocercosis, pian, complejo cisticercosis / teniasis y enfermedades parasitarias de la piel). 4.Corresponde a las acciones relacionadas con intervenciones sectoriales y comunitarias para la prevención, control, mitigación y minimización de los riesgos que propician la aparición de las enfermedades prevenibles por vacunas y sus consecuentes efectos negativos en la población. Incluye el	5. Número de personas.		

	plan ampliado de inmunizaciones. 5.Acciones de respuesta en salud ante situaciones de emergencias o desastres, dirigidas a gestionar la atención de las contingencias que puedan afectar la salud de la población y mitigar los efectos negativos a la salud humana.			

OBSERVACIONES:

A) **EVIDENCIA ANEXADAS (OBLIGATORIA)**			
Contenido de la Evidencia	**Cantidad / No Folios**	**Digital (x)**	**Físico (x)**
Informe de actividades	1	**X**	
Evidencias	1	X	
Planilla de pago de seguridad social	1	X	
Cuenta de Cobro	1	X	
Acta de Supervisión	1	X	

FIRMA: _____

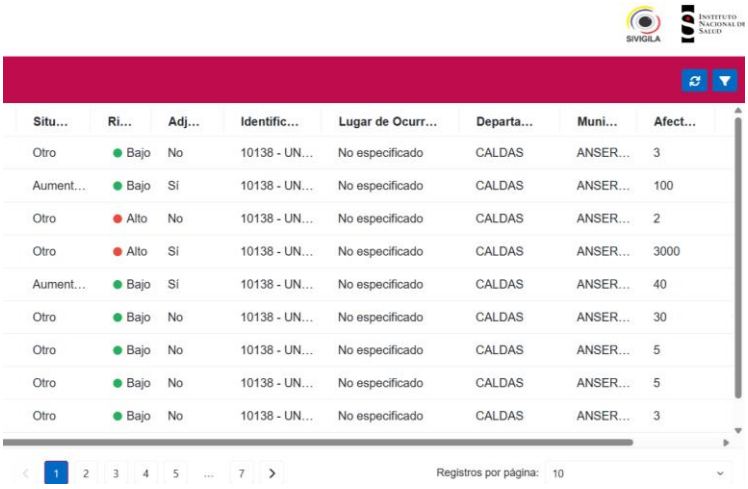
NOMBRE: Melva Durfay Impatá Montoya
CC: 24.397.418 Anserma, Caldas
CONTRATISTA
Municipio de Anserma Caldas

Anexos:

1. Apoyar la recolección, consolidación, depuración y validación de la información correspondiente a los eventos de interés en salud pública del municipio.

A	B	C
CONSOLIDADO CASOS NOTIFICADOS POR EL DEPARTAMENTO DE CALDAS 2026		
	Aguadas	Anserma
Accidente Ofídico	0	0
Accidentes Por Otros Animales Venenosos	0	0
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	22	20
Cáncer de la Mama y Cuello Uterino	2	1
Cáncer En Menores De 18 Años	0	0
Defectos congénitos	0	0
Dengue	2	4
Dengue Grave	0	0
Desnutrición Aguda en Menores de 5 años	1	2
Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)	0	0
Enfermedades Huerfanas Raras	2	0
ESI-IRAG (Vigilancia centinela)	0	0
Evento Individual Sin Establecer	1	0
Hepatitis A	0	0
Hepatitis B, C y coinfección B-D	1	0
IAD - Infecciones Asociadas a Dispositivos	0	0
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	0	0
Infección respiratoria aguda por Virus Nuevo	0	0
Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico	0	0
Intento de Suicidio	3	5
Intoxicaciones	2	2
Leishmaniasis Cutánea	0	0
Leptospirosis	0	2
Lesiones de causa externa	0	0
Malaria	0	0
Meningitis	0	0

2. Apoyar la notificación oportuna, completa y de calidad de los eventos de interés en salud
pública al Sistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, conforme a los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.



Situ...	Ri...	Adj...	Identific...	Lugar de Ocurr...	Departa...	Muni...	Afect...
Otro	Bajo	No	10138 - UN...	No especificado	CALDAS	ANSER...	3
Aument...	Bajo	Sí	10138 - UN...	No especificado	CALDAS	ANSER...	100
Otro	Alto	No	10138 - UN...	No especificado	CALDAS	ANSER...	2
Otro	Alto	Sí	10138 - UN...	No especificado	CALDAS	ANSER...	3000
Aument...	Bajo	Sí	10138 - UN...	No especificado	CALDAS	ANSER...	40
Otro	Bajo	No	10138 - UN...	No especificado	CALDAS	ANSER...	30
Otro	Bajo	No	10138 - UN...	No especificado	CALDAS	ANSER...	5
Otro	Bajo	No	10138 - UN...	No especificado	CALDAS	ANSER...	5
Otro	Bajo	No	10138 - UN...	No especificado	CALDAS	ANSER...	3

1 2 3 4 5 ... 7 Registros por página: 10

4. Apoyar la identificación temprana de brotes, alertas y situaciones de riesgo en salud pública, y la elaboración de reportes preliminares para la toma de decisiones.

Total casas visitadas: 96
Total casas efectivas: 40
Total casas no efectivas: 43
Total casas renuentes (no aceptan vacunarse): 9
Total casas desocupadas ó abandonadas: 4
Total vacunados: 49
1 mes a 4 años: 4
5 a 14 años: 6
15 a 24 años: 6
25 a 34 años: 5
35 años y más: 28





T. Viviendas: 81

T. No efectiva: 45
T. Abiertas: 17
T. Cerradas: 2
T. Renuentes: 12
T. Abandonadas/construcción/desocupado: 5
Síntomas: 1 de 44 años con fiebre y gripa
Vacunados: 8
1 mes a 4 años: 0
5 a 14 años: 2
15 a 24 años: 1
25 a 34 años: 1
35 años y más: 4
SR: 7
Triple: 1





5. Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo cuando sean requeridas, de acuerdo con los protocolos vigentes,



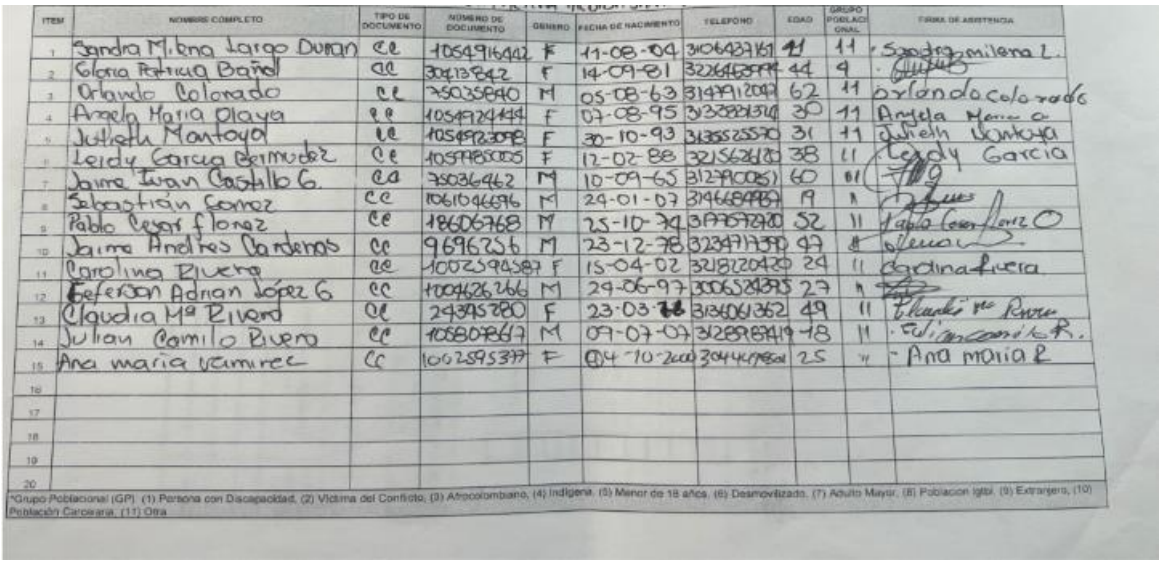






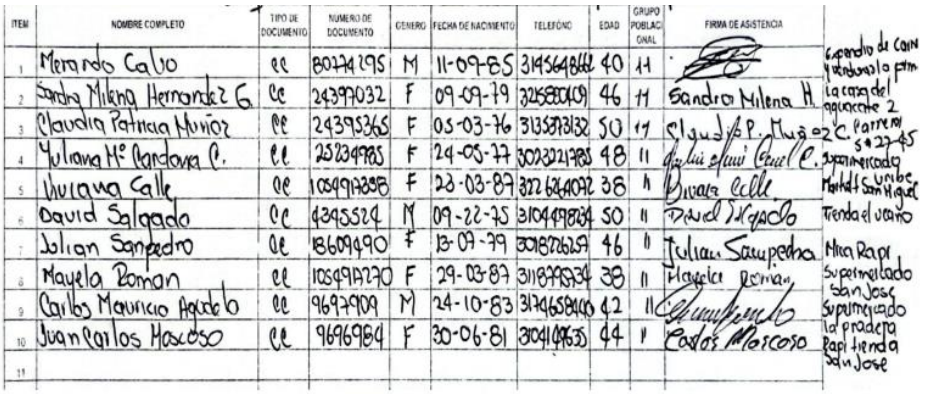


	A	B	C	D	E	F	G	H
1	fecha_act	nom_dpto	nom_mun	cod_pre	nom_pres	direccion	telefono	potencial
145		Caldas	ANSERMA	170420052601	DIEGO ALONSO MONTOYA GÓMEZ	CARRERA 4 No. 6-13	8536481 - 3206738589	UI
146		Caldas	ANSERMA	170420263902	AMI SALUD IPS FARMA LAB ESTETICS	CRA 4 6 28 INTERIOR 2	3503442907	UPGD
147		Caldas	ANSERMA	170420319401	Marco Antonio Guevara Murillo	Cra 4 No. 9-14 Locales 204 y 205 Centro comercial Valencia	3104046331	UI



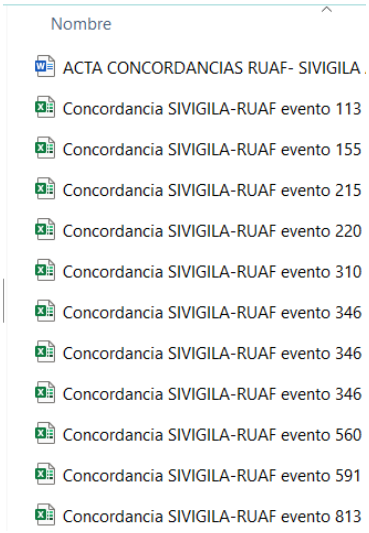
ITEM	NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	TELEFONO	EDAD	GRUPO POBLACIONAL	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Sandra Milena Largo Duran	Cc	1054916442	F	11-08-04	3106437161	11	11	Sandra milena L.
2	Gloria Patricia Bañol	cc	30413842	F	14-09-81	3226465944	44	9	
3	Orlando Colorado	Cc	75035840	M	05-08-63	3147912049	62	11	orlando colorado
4	Angela Maria Playa	cc	1054924444	F	07-08-95	3138821316	30	11	Angela Maria P
5	Julieth Montoya	cc	1054923098	F	30-10-93	3135525570	31	11	Julieth Montoya
6	Leidy Garcia Hernandez	Cc	1054985005	F	12-02-88	3215628180	38	11	Leidy Garcia
7	Jaime Ivan Castillo G.	Cc	75036462	M	10-09-65	3127900851	60	01	
8	Sebastián Gomez	cc	1061046696	M	24-01-07	3196684987	19	1	
9	Pablo Cesar Florez	Cc	18606768	M	25-10-71	3177672900	52	11	Pablo Cesar Florez
10	Jaime Andres Cardenas	Cc	9696236	M	23-12-78	3233717390	47	1	
11	Carolina Rivera	cc	1002594587	F	15-04-02	3218720429	24	11	Carolina Rivera
12	Yeferson Adrian Lopez G	cc	1004626266	M	29-06-97	3006581395	27	1	
13	Claudia Mª Rivera	Cc	24935280	F	23-03-76	3136061362	49	11	Claudia Mª Rivera
14	Julian Camilo Rivera	cc	1058078647	M	09-07-07	3128958419	18	11	Julian Camilo R.
15	Ana maria ramirez	Cc	1002595377	F	04-10-2002	3044478504	25	11	Ana Maria R
16									
17									
18									
19									
20									

*Grupo Poblacional (GP): (1) Persona con Discapacidad, (2) Victima del Conflicto, (3) Afrocolombiano, (4) Indigena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Poblacion lgbti, (9) Extranjero, (10) Población Carcelaria, (11) Otra



ITEM	NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	TELEFONO	EDAD	GRUPO POBLACIONAL	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Mercado Calvo	cc	80774795	M	11-09-85	3145648662	40	11	
2	Sandra Milena Hernandez G	Cc	24397032	F	09-09-79	3215880409	46	11	Sandra Milena H.
3	Claudia Patricia Muñoz	Cc	24395365	F	05-03-76	3135873132	50	11	Claudia P. Muñoz
4	Yuliana Mª Cardona C.	cc	25234985	F	24-05-77	3023021785	48	11	Yuliana Mª Cardona C.
5	Luciana Calle	Cc	1054917398	F	23-03-87	3226844032	38	11	Luciana Calle
6	David Salgado	Cc	4395524	M	09-22-75	3104498834	50	11	David Salgado
7	Julian Sampedro	Cc	18609490	F	13-09-79	3018826259	46	11	Julian Sampedro
8	Mayela Roman	cc	1054917270	F	29-03-87	3118379334	38	11	Mayela Roman
9	Carlos Mauricio Agudelo	Cc	9697909	M	24-10-83	3176588460	42	11	
10	Juan Carlos Moscoso	Cc	9696984	F	30-06-81	3014478635	44	11	Carlos Moscoso
11									

9. Apoyar el seguimiento a metas, indicadores y compromisos de salud pública definidos en el Plan de Desarrollo Municipal.



10. Apoyar las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en articulación con el equipo técnico de la Secretaría



13. Participar en reuniones técnicas, comités y espacios de articulación interinstitucional relacionados con salud pública y vigilancia epidemiológica, (ver anexo 13)

14. Apoyar la elaboración de documentos técnicos, actas, presentaciones e insumos requeridos para la gestión de la Secretaría de Salud, (ver anexo 14)

15. Diligenciar la matriz de actividades de la población atendida cada vez que realice una actividad, este documento, será necesario para incluir en el informe de actividades a presentar para soportar el acta de pago. De esta manera, podremos dar fe de la población atendida total, por grupos poblacionales y de rangos etarios.

POBLACION BENEFICIADA (ESPECIFICAR NUMERO Y TOTALIZAR)								
GRUPOS POBLACIONALES	GENERO	1. Primera Infancia (0-5)	2. Infancia (6-11)	3. Adolescencia (12-17)	4. Juventud (18-26)	5. Adulto (27-59)	6. Adulto Mayor (más de 60)	Total (1+2+3+4+5+6)
PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	F	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	0	0	0	0	0	0
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO	F	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	0	0	0	0	0	0
AFROCOLOMBIANOS	F	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	0	0	0	0	0	0
POBLACION INDIGENA	F	0	0	0	0	1	0	1
	M	0	0	0	0	0	0	0
MENORES DE 18 AÑOS	F	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	0	0	0	0	0	0
DESMOVILIZADOS	F	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	0	0	0	0	0	0
ADULTO MAYOR	F	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	0	0	0	0	0	0
POBLACION LGBTI	F	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	0	0	0	0	0	0
EXTRANJEROS	F	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	0	0	0	0	0	0
OBLACION CARCELAR	F	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	0	0	0	0	0	0
Población que no se incluye en ninguna de las	F	0	0	0	3	9	0	24
	M	0	0	0	2	8	2	
TOTAL BENEFICIADOS		0	0	0	5	18	2	25