





VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y OTROS

| | | | |
|--|---|---|-----------|
| CONTRATISTA | MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA | | |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1.098.614.919 de Bucaramanga | | |
| FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA CUENTA | 04 de junio de 2026 | | |
| PERIODO DE PAGO | 28 de abril 2026 a 27 de mayo de 2026 | | |
| VALOR PARA PAGAR | Dos millones ochocientos mil pesos (\$2.800.000=) MCTE. | | |
| SUPERVISOR | JUAN DIEGO VERA PAEZ | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | Secretaria Local de Salud | | |
| NÚMERO DE CONTRATO | CPS- 035-2026 | | |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION | | |
| OBJETO | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL EN EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE MATANZA, SANTANDER", | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | Catorce millones de Pesos (\$14.000.000=) MCTE. | | |
| PLAZO TOTAL DEL CONTRATO | Cinco (05) meses | | |
| DOCUMENTOS ADJUNTOS | PRESENTA | NO PRESENTA | NO APLICA |
| Certificado de verificación del pago de salud, pensión y ARL | X | | |
| Informe del contratista | X | | |
| Informe de supervisión | X | | |
| Acta de ejecución 4 | X | | |
| Acta de pago parcial 4 | X | | |
| Acta de terminación | | | X |
| Acta de liquidación | | | X |
| Certificado de RETEFUENTE | | | X |
| Cuenta de cobro y/o factura | X | | |
| Estampilla | | | X |
| OBSERVACIONES |  MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA CONTRATISTA | | |
| OBSERVACIONES | Vo Bo |  JUAN DIEGO VERA PAEZ SUPERVISOR DEL CONTRATO | |
| OBSERVACIONES | Vo Bo | TESORERÍA | |
| OBSERVACIONES | Vo Bo | COPIA ORIGINAL ENTREGADA PARA EXPEDIENTE CONTRACTUAL | |

Matanza, 4 de junio de 2026

Dra.

ELIANA GAMBOA VARGAS

Tesorera municipal

Matanza Santander

REF.: PAGO ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

Cordial saludo,

De la manera más atenta me permito presentar este oficio como soporte del no pago de estampilla departamental, teniendo en cuenta que las actividades que se me han asignado en el contrato han sido ejecutadas por recursos de SGP de Salud pública, razón por la cual, yo MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA identificada con cedula de ciudadanía 1.098.614.919 de Bucaramanga, me acojo a la ordenanza 077 de 2014, artículo 206 – HECHO GENERADOR – SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD en la cual se menciona:

"...De esta forma los contratos, pagos y anticipos realizados a los proveedores que hacen parte del sistema general de seguridad social en salud no están sometidos a estampillas departamentales. En otros términos, los proveedores que no hagan parte del sistema de seguridad social en salud, de acuerdo con lo que al respecto determine el ministerio de salud, sí serán objeto de tributos. Sin perjuicio de lo anterior no estarán gravados:

- a) *Los contratos de aseguramiento de régimen subsidiado*
- b) *Los contratos de prestación de servicios para la atención de la población pobre no asegurada o servicios no cubiertos en el POS*
- c) Los contratos para la ejecución de las acciones de salud pública colectiva**
- d) *Los contratos de prestación de servicios que celebren las EPSS con sus prestadores y proveedores*
- e) *Los contratos que celebren las PSS con personal profesional, técnico y asistencial de la salud cuyo objeto sea la prestación de servicios medico asistenciales*
- f) *Los contratos que celebre la secretaria de salud departamental, secretarias de salud municipal y los PSS para la compra de medicamentos y suministros médicos*
- g) Los contratos que celebren las entidades con los ejecutores de las acciones dentro del plan de intervenciones colectivas en salud publica**

PARAGRAFO – Los hechos generadores que no pueden ser gravados con ningún tributo departamental, previstos en la presente ordenanza, son aquellos en los cuales el origen de los recursos es el proveniente del sistema general de seguridad social en salud (SGSSS), sistema general de participación (SGP) en el componente de salud y transferencias al sector salud y cuyo fin sea el de atender a la población del régimen subsidiado o adelantar acciones de salud pública o atención a la población pobre no asegurada.

A contrario sensu, los hechos generadores que no cumplan con el origen y el fin anotados anteriormente serán gravados con las estampillas departamentales..."

Sin otro particular, Agradezco su atención

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke.

MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA
Auxiliar de Apoyo secretaria de Salud

CUENTA DE COBRO 04

EL MUNICIPIO DE MATANZA SANTANDER

DEBE A:
MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA
C.C 1.098.614.919 de Bucaramanga

**LA SUMA DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL DE PESOS
(\$ 2.800.000) M/CTE**

POR CONCEPTO: CUARTO PAGO DEL CONTRATO CPS-035-2026

OBJETO:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL EN EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE MATANZA, SANTANDER”;

PERIODO DESDE: 28 DE ABRIL DEL 2026 AL 27 DE MAYO DEL 2026.

**SOLICITO QUE EL PAGO SE ME REALICE A LA CUENTA DE AHORROS BBVA
#355221615**

Dado en Matanza a los cuatro (04) días del mes de junio del 2026.



MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA
CC 1.098. 614..919 de Bucaramanga
3232341070
Lilisolano85

MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA
CONTRATISTA
C.C. 1.098.614.919 DE BUCARAMANGA

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

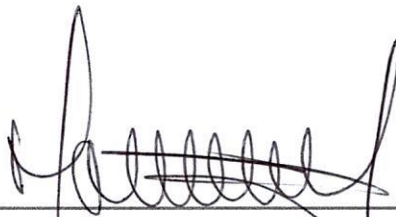
PERSONA NATURAL

Yo, MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.098.614.919 de Bucaramanga, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a Paz y Salvo por concepto de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales que me resultan exigibles por Ley.

Lo anterior en Cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Anexo: Planillas de Pago No. 4654048114 - I.B.C. \$ 2.320.000 MES de abril de 2026.

Dada en Matanza, a los cuatro (04) días del mes de junio de 2026



MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA
C.C. 1.098.614.919 DE BUCARAMANGA

Matanza, 04 de junio de 2026 .

Señores
MUNICIPIO DE MATANZA
Matanza – Santander

Yo **MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.614.919 Expedida en Bucaramanga Santander, Certifico bajo la gravedad de juramento que **No he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad**. Por lo tanto, me acojo al Art. 383 del Estatuto tributario para efectos de cálculo de la Retención en la Fuente.
Lo anterior según el Parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario.

Cordialmente,



MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA
C.C 1.098.614.919 Expedida en Bucaramanga

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| | | | |
|--|--|---|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACION: CUBANA NOMBRE O RAZON SOCIAL: MARTHA LLIANA SOLANO TOUZA CIUDAD/MUNICIPIO: BUCARAMANGA DEPARTAMENTO: SANTANDER TELEFONO: 3333333 TIPO APORTANTE: (L) AFERENTE TIPO EMPRESA: 02 INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y actividades de la act. | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NUMERO PLANILLA: 4654048114 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES MES: 2026 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2026 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/27 NUMERO AUTORIZACION: 8998623418 | |
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: CUBANA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 3333333 DEPARTAMENTO: SANTANDER BUCARAMANGA CALLE 886 08 TELÉFONO: 3333333 TIPO APORTANTE: (L) AFERENTE TIPO EMPRESA: 02 INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y actividades de la act. | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4654048114 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES MES: 2026 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2026 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/27 NÚMERO AUTORIZACION: 8998623418 | |

| TOTAL APORTES A PENSION | | FSP | | MARSA | | TOTAL | |
|-------------------------|-----------|------------|-------------|------------|------------|------------|--------------|
| APORTES VOLUNTARIOS | EMPLEADOR | COTIZACION | SOLIDARIDAD | COTIZACION | APORTES | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| \$ 0 | \$ 0 | \$ 371.200 | \$ 0 | \$ 5.400 | \$ 371.200 | \$ 5.400 | \$ 376.600 |
| SUBSISTENCIA | | MORA | | TOTAL | | | |
| \$ 0 | \$ 0 | \$ 280.000 | \$ 4.200 | \$ 371.200 | \$ 5.400 | \$ 376.600 | \$ 376.600 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | SALDO A FAVOR | | MORA | | TOTAL | |
|----------------------------|-------|----------------------------|----------|----------------------------|----------|-----------|--------------|
| INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | VALOR | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | VALOR | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | VALOR | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| \$ 0 | \$ 0 | \$ 280.000 | \$ 4.200 | \$ 280.000 | \$ 4.200 | \$ 0 | \$ 284.200 |

| TOTAL APORTES A REEGOS PROFESIONALES | | SALDO A FAVOR | | MORA | | TOTAL | |
|--------------------------------------|-------|----------------|-------|----------------|-------|-----------|--------------|
| INCAPACIDAD RP | VALOR | INCAPACIDAD RP | VALOR | INCAPACIDAD RP | VALOR | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| \$ 0 | \$ 0 | \$ 12.200 | \$ 0 | \$ 12.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 12.400 |

| LIQUIDACION DE TALLADA APORTES | | SEGURIDAD SOCIAL | | SALUD | | PENSION | | PARAFISCALES | |
|--------------------------------|------------|------------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|-------|
| BC | ADMIN | BC | ADMIN | BC | ADMIN | BC | ADMIN | BC | ADMIN |
| \$ 2.200.000 | \$ 371.200 | \$ 2.200.000 | \$ 371.200 | \$ 2.200.000 | \$ 371.200 | \$ 2.200.000 | \$ 371.200 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 683.200

**ACTA DE PAGO 04**

| | |
|--|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | Contrato prestación de Servicios Apoyo a la Gestión 035 del 27 enero de 2026 |
| TIPO DE CONTRATO | Prestación de servicios de Apoyo |
| OBJETO | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL EN EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE MATANZA, SANTANDER” |
| VALOR INICIAL | Catorce millones de pesos (\$14.000.000=) MCTE. |
| VALOR ADICIONAL | No aplica |
| VALOR TOTAL | Catorce millones de pesos (\$14.000.000=) MCTE. |
| PLAZO INICIAL | Cinco (05) meses |
| PLAZO ADICIONAL | No aplica |
| PLAZO TOTAL | Cinco (05) meses |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 27 de febrero de 2026 |
| FECHA DE INICIO | 28 de marzo de 2026 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 27 de junio de 2026 |
| CONTRATISTA | MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1.098.614.919 de Bucaramanga |
| SUPERVISOR | JUAN DIEGO VERA PAEZ |
| CARGO DEL SUPERVISOR | Secretaria Local de salud |
| INTERVENTOR | No aplica |
| NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR | No aplica |
| ANTICIPO | No aplica |
| NÚMERO DE PÓLIZA | No aplica |
| FECHA DE PÓLIZA | No aplica |

En el municipio de Matanza, a los cuatro (04) días del mes de junio de 2026, se reunieron JUAN DIEGO VERA PAEZ, Secretaria Local de Salud, en calidad de Supervisor y MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA, como Contratista, con el fin de elaborar la presente Acta de Pago 04 correspondiente al período comprendido del 28 de abril de 2026 al 27 de mayo de 2026, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe del contratista, así como en el informe del Supervisor.

CONSIDERANDO**1. SOPORTE JURÍDICO**

Dentro del contrato de prestación de servicios apoyo a la gestión del 27 de enero 2026 CPS- 035 de apoyo a la gestión suscrito entre el municipio de Matanza, Santander, MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA, se especifica la forma de pago de la siguiente manera: El valor para el presente proceso contractual es la suma de CATORCE MILLONES DE PESOS (\$14.000.000=) M/CTE, donde el municipio cancelará al contratista el valor presente mediante cinco (05) pagos de la siguiente manera: cinco (05) pagos iguales de forma mensual por la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$2.800.000=) M/CTE cada uno, previa presentación del respectivo informe que relacione las actividades efectuadas a entera satisfacción del supervisor del contrato. Los pagos se efectuarán previa presentación, por parte del contratista, del recibo de pago de los aportes a la E.P.S., A.R.L., y al Sistema de Seguridad Social en Pensiones.

2. SOPORTE FINANCIERO

| DOCUMENTO | NÚMERO | FECHA | VALOR |
|-----------|----------|------------|---------------|
| CDP | 20260050 | 22-01-2026 | \$14.000.000= |
| RP | 20260057 | 27-01-2026 | \$14.000.000= |



3. BALANCE FINANCIERO

| CONCEPTO | VALOR | FECHA | PORCENTAJE |
|-------------------------------|---------------|-------------|------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$14.000.000= | 28-01-2026 | 100% |
| VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| ACTA DE PAGO No 01 | \$2.8000.000= | 30 -03-2026 | 20% |
| ACTA DE PAGO No 02 | \$2.8000.000 | 21-04-2026 | 20% |
| ACTA DE PAGO No 03 | \$2.8000.000 | 14-05-2026 | 20% |
| ACTA DE PAGO No 04 | \$2.8000.000 | | 20% |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | \$2.800.000= | | |

4. RELACIÓN DE SOPORTES DE LA PRESENTE ACTA

- El contratista presentó informe de actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.

El contratista allegó soporte de pago de la planilla de seguridad social 4654048114 correspondiente al mes de abril de 2026 por valor de \$ 683.200=

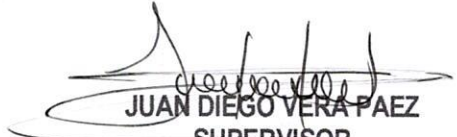

| CONCEPTO | FECHA DE PAGO | IBC | VALOR DEL APORTE |
|--------------------------|---------------|------------|------------------|
| SALUD | 27/05/2026 | \$294.100= | \$294.200= |
| PENSIÓN | 27/05/2026 | \$376.600= | \$376.600= |
| ARL | 27/05/2026 | \$12.400= | \$12.400= |
| PARAFISCALES (SI APLICA) | No aplica | No aplica | No aplica |

- Informe de supervisión por parte del supervisor del contrato.

ACUERDAN

Autorizar el pago de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (2.800.000=) M/CTE, correspondiente al Acta de Pago 04 por el periodo del 28 de abril 2026 al 27 de mayo de 2026.

En constancia de lo anterior se firma en Matanza, a los cuatro (04) días de junio de 2026

| | |
|--|--|
|  JUAN DIEGO VERA PAEZ SUPERVISOR |  MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA CONTRATISTA |
|--|--|

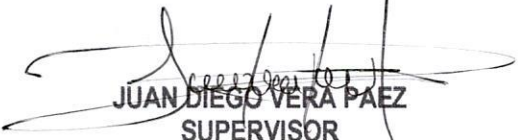



ALCALDÍA DE MATANZA

SECRETARÍA LOCAL
DE SALUD

ACTA DE EJECUCIÓN

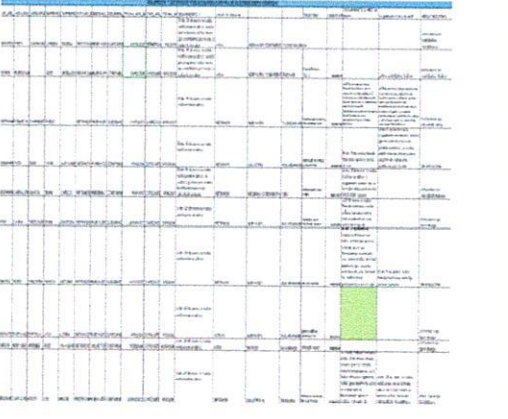
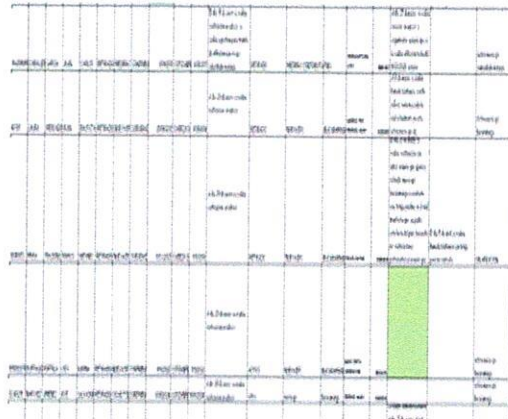
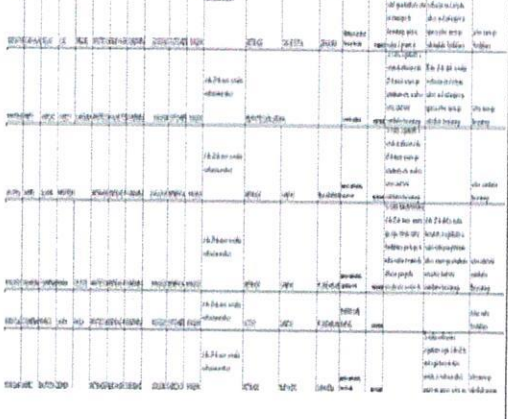
ACTA DE EJECUCIÓN 04

| I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|--|----------------|
| NÚMERO DE CONTRATO | Contrato prestación de Servicios Apoyo a la Gestión 035 del 27 enero de 2026 | | |
| TIPO DE CONTRATO | Prestación de servicios Apoyo a la Gestión | | |
| OBJETO | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL EN EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE MATANZA, SANTANDER" | | |
| VALOR INICIAL | CATORCE MILLONES DE PESOS (\$14.000.000) MCTE. | | |
| VALOR ADICIONAL | No aplica | | |
| VALOR TOTAL | CATORCE MILLONES DE PESOS (\$14.000.000) MCTE | | |
| PLAZO INICIAL | Cinco (05) meses | | |
| PLAZO ADICIONAL | No aplica | | |
| PLAZO TOTAL | Cinco (05) meses | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 27 de enero de 2026 | | |
| FECHA DE INICIO | 28 de enero de 2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 27 de junio de 2026 | | |
| CONTRATISTA | MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA | | |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1.098.614.919 de Bucaramanga | | |
| SUPERVISOR | JUAN DIEGO VERA PAEZ | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | Secretaria Local de Salud | | |
| INTERVENTOR | No aplica | | |
| NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR | No aplica | | |
| ANTICIPO | No aplica | | |
| NÚMERO DE PÓLIZA | No aplica | | |
| FECHA DE PÓLIZA | No aplica | | |
| II. INFORMACIÓN FINANCIERA | | | |
| DOCUMENTO | NÚMERO | FECHA | VALOR |
| CDP | 20260050 | 22-01-2026 | \$14.000.000= |
| RP | 20260057 | 27-01-2026 | \$14.000.000= |
| PERIODO DE EJECUCIÓN | 28 de abril 2026 a 27 de mayo de 2026 | | |
| NÚMERO DE INFORME | 04 de 05 | | |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 80 % | | |
| VALOR DE PAGO EN TRÁMITE | Dos millones ochocientos mil pesos (\$2.800.000=) MCTE. | | |
| III. INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
| VALOR IBC | OPERADOR PILA | No. DE PLANILLA | FECHA DE PAGO |
| \$2.320.000= | SOI | 4654048114 | 27/05/2026 |
| EPS | FONDO DE PENSIÓN | ASEGURADORA | |
| FAMISANAR EPS | Protección | Positiva | |
| VALOR APOORTE A SALUD | VALOR APOORTE A PENSIÓN | VALOR APOORTE A ARL | TOTAL, APORTES |
| \$294.200= | \$376.600= | \$12.400= | \$683.200= |
| Con la presente acta se certifica que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 28 de abril 2026 hasta el 27 de mayo de 2026, según el informe de actividades presentado y que fueron revisados los pagos de sus aportes a seguridad social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia. En constancia de lo anterior se firma en Matanza, a los cuatro (04) días del mes de junio de 2026. | | | |
|  JUAN DIEGO VERA PAEZ SUPERVISOR | |  MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA CONTRATISTA | |

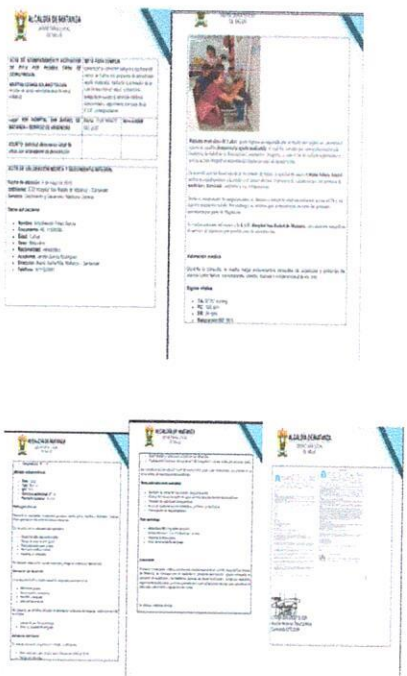


INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.


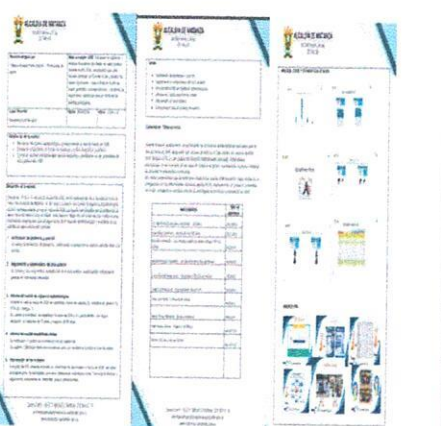
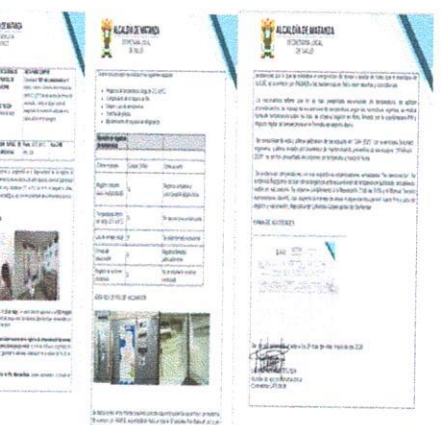
| | |
|--|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION NO. CPS- 035 -2026 Del 27 DE ENERO DEL 2026 |
| FECHA DE CONTRATO | ENERO 27 DEL 2026 |
| CONTRATISTA | MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA |
| VALOR INICIAL | CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 14. 000.000) |
| PLAZO INICIAL | CINCO (5) MESES |
| TIEMPO ADICIONAL | NO APLICA |
| VALOR ADICIONAL | NO APLICA |
| VALOR TOTAL | CATORCE MILLONES PESOS M/CTE (\$ 14 .000.000) |
| FECHA TERMINACIÓN INICIAL PROYECTADA DEL CONTRATO | 27 DE JUNIO DEL 2026 |
| FECHA ADICIONAL DEL CONTRATO | NO APLICA |
| FECHA DE TERMINACION FINAL | 27 DE JUNIO DEL 2026 |
| OBJETO | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA A LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL EN EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE MATANZA, SANTANDER", |
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | DEL 28 DE ABRIL 2026 AL 27 DE MAYO DEL 2026 |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 4 de junio 2026 |
| NÚMERO DE INFORME | CUATRO |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | JUAN DIEGO VERA PAEZ |
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL |
| CARGO | SECRETARIA LOCAL DE SALUD |

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:

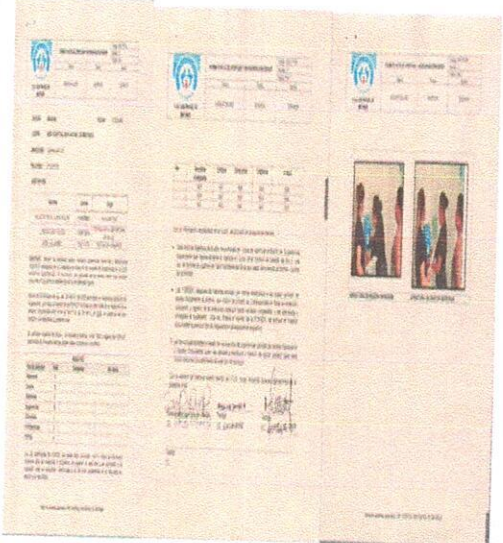
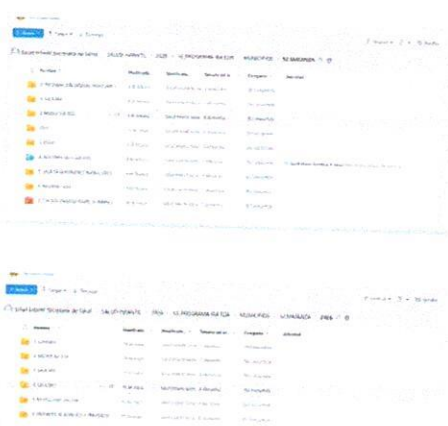
| ITEM | OBLIGACIONES | EJECUCION | EVIDENCIA |
|------|--|--|--|
| 1 | <p>Fortalecer la estrategia de orientación a la población migrante en todos los momentos y cursos de vida frente al acceso a los servicios de salud a través de la oficina de enlace en los corregimientos y en el área urbana a los usuarios de las oficinas de las instituciones que prestan atención al público, acompañado de este proceso a la capacitación del talento humano de las instituciones que brindan atención a esta población</p> | <p>Durante el periodo comprendido entre el 28 de abril al 27 de mayo del 2026 La Secretaría de Salud Municipal, en cumplimiento de las funciones de inspección, vigilancia y control del aseguramiento en salud, realizó el proceso de seguimiento, verificación y depuración de las bases de datos correspondientes a la población no asegurada reportada</p> <p>Estas actividades tuvieron como finalidad identificar el estado actual de afiliación de los usuarios reportados, adelantar procesos de búsqueda activa, orientación y acompañamiento a la población, así como gestionar la afiliación efectiva al Sistema General de Seguridad Social en Salud, garantizando el acceso oportuno a los servicios de salud.</p> <p>Como resultado del proceso de verificación y depuración de las bases de datos reportadas durante los meses de diciembre, enero y febrero, se evidenció lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> Se logró la depuración y verificación de la mayoría de los registros reportados como población no asegurada. Un total de 42 personas registran |    |

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

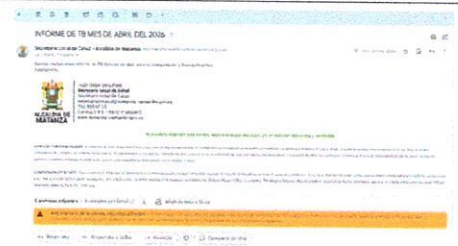
| | | | |
|----------|---|--|--|
| <p>3</p> | <p>Apoyar los procesos y acciones de la participación social en salud e inspección y vigilancia al sistema de atención a la comunidad (SAC)</p> | <p>Durante el periodo comprendido del 28 de abril al 27 de mayo del 2026 se Apoyar los procesos y acciones de participación social en salud, así como las actividades de inspección y vigilancia al Sistema de Atención a la Comunidad (SAC), mediante el acompañamiento a usuarios, recepción y seguimiento de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias, fortaleciendo los mecanismos de atención, orientación y garantía de derechos en salud, en cumplimiento de la normatividad vigente y las directrices institucionales.</p> |  <p>ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTIÓN REALIZADA SEÑORA JULIETA LEAL ARCINIEGAS CITAS MEDICAS Y AUTORIZACIONES</p> |
| <p>4</p> | <p>Apoyar el desarrollo de jornadas de vacunación programadas por el ministerio y demás requeridas según necesidad y riesgo, así como el apoyo a monitoreos rápidos de vacunación según lineamientos nacionales y/o departamentales con el envío de la información requerida por los mismos</p> | <p>Durante el período comprendido entre el 28 de abril y el 27 de mayo de 2026, se brindó apoyo en las jornadas de vacunación realizadas en el municipio. Asimismo, el día 30 de abril de 2026 se participó en la jornada de vacunación nocturna, apoyando las actividades programadas. De igual manera, se asistió a las diferentes capacitaciones desarrolladas por el departamento en el marco del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con el fin de fortalecer los conocimientos y competencias relacionadas con las actividades de vacunación.</p> | <p>El día 30 de abril de 2026 se realizó apoyo a la jornada de vacunación nocturna</p>   |

| | | | |
|----------|--|---|---|
| <p>5</p> | <p>Hacer el seguimiento del programa ampliado de inmunizaciones consignando en el tablero de control gerencial los porcentajes de cobertura mensuales acumuladas según trazadores.</p> | <p>Durante el período comprendido entre el 28 de abril y el 27 de mayo de 2026, se realizó seguimiento al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), registrando en el tablero de control gerencial los porcentajes de coberturas mensuales acumuladas de acuerdo con los trazadores establecidos, con corte al mes de marzo. Esta actividad tuvo como propósito evaluar el cumplimiento de las metas programadas, identificar avances y detectar posibles rezagos en la población objeto de intervención.</p> <p>Asimismo, se llevó a cabo la socialización de los resultados en el comité PAI, que se realiza de manera mensual. En dicho espacio se analizaron los indicadores de cobertura alcanzados, evidenciando que, a la fecha, se han garantizado coberturas útiles en la población priorizada. De igual manera, se continúa fortaleciendo e implementando estrategias orientadas al logro de las metas propuestas y al mejoramiento continuo de los resultados del programa.</p> |   |
| <p>6</p> | <p>Realizar la supervisión mensual de los registros de temperatura de las neveras en el servicio de vacunación de la ESE y centro de acopio provincial</p> | <p>En cumplimiento de las actividades de seguimiento y control de la cadena de frío del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), se realizó visita de supervisión el día 26 de MAYO de 2026 al servicio de vacunación de la ESE, con el objetivo de verificar el diligenciamiento y cumplimiento de los registros de temperatura de las neveras y equipos de almacenamiento biológico.</p> |  |

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

| | | | |
|---|---|--|--|
| | | <p>Asimismo, se constató que el personal responsable realiza el monitoreo permanente de la cadena de frío y el diligenciamiento oportuno de los formatos establecidos. No se evidenciaron pérdidas de biológicos ni fallas críticas en los equipos durante el periodo evaluado.</p> | |
| 7 | <p>Hacer seguimiento y acompañamiento al proceso del sistema integral de atención al usuario en la ESE (SIAU)</p> | <p>Durante el período comprendido entre el 28 de abril y el 27 de mayo, se realizó seguimiento a la E.S.E. Hospital San Rafael de Matanza en lo relacionado con la apertura del buzón de sugerencias y la gestión de las PQRS. Durante este período se recibieron cuatro (4) quejas, las cuales fueron tramitadas y respondidas dentro de los tiempos establecidos a los petitionarios, con el propósito de garantizar el derecho a la participación ciudadana, la atención oportuna de las solicitudes y el mejoramiento continuo de la calidad en la prestación de los servicios de salud.</p> |  |
| 8 | <p>Realizar el envío, seguimiento y supervisión de los informes a la secretaria de salud departamental de los programas de tuberculosis, lepra, IRA y ERA</p> | <p>En el período comprendido entre el 28 de abril al 27 de mayo, se realizó seguimiento a los informes enviados por la ESE Hospital San Rafael, verificando la calidad del dato. Asimismo, se consolidó la información de acuerdo con los formatos establecidos y enviados por el departamento, y se remitieron los informes dentro de los tiempos establecidos.</p> <p>En cuanto a los informes de TB, estos fueron consolidados y enviados el día 10 de mayo de 2026, correspondientes al</p> |  |

mes de abril. Respecto a los informes de Sala ERA, se realiza revisión mensual de la información y se cargó en el drive



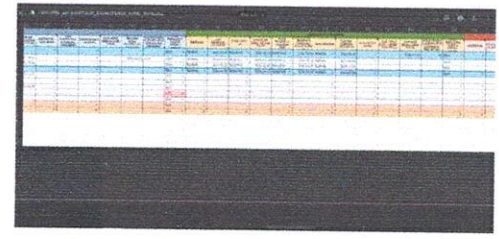
Apoyar la búsqueda activa de gestantes a nivel municipal con el fin de caracterizar dicha población a su vez realizar seguimiento a la ESE en lo referente a las acciones de promoción, base de datos del programa para la asistencia al mismo de las gestantes

Durante el período comprendido entre el 28 de abril y el 27 de mayo del 2026 se efectuó seguimiento técnico a las actividades desarrolladas por la E.S.E. Hospital San Rafael de Matanza en el marco de las acciones de Promoción y Mantenimiento de la Salud (PyMS) y de la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal (RIAMP), con el fin de fortalecer la detección temprana de riesgos, garantizar la adherencia a los controles prenatales y contribuir a la reducción de la morbilidad materna.

En el período evaluado, se logró la captación de una nueva gestante, a quien se le realizó el ingreso a la ruta materno perinatal y se encuentra en seguimiento mediante controles prenatales, asistencia a citas programadas y cumplimiento de las intervenciones establecidas de acuerdo con los lineamientos vigentes.

De igual manera, se realizó seguimiento a un total de 12 gestantes registradas. De este grupo, 4 usuarias culminaron su proceso de gestación y fueron clasificadas en la etapa de puerperio y lactancia, continuando su atención conforme a las rutas de atención establecidas. En consecuencia, al cierre del período se cuenta con 8




| MATERIAS | | | | | | | | | | ACTUALIZADO DEL 28/04/2026 | |
|--------------------------------|---------------------|---------------|----------------|-----------|---------|------------|----------------|--|--|----------------------------|--|
| NOMBRE S COMPLETOS | TIPO Y N° DOCUMENTO | EP BY REGIMEN | TELEFONO | FINALIDAD | SEMANAS | FECH | | | | | |
| YULIANA CONDOMOTO ANGULO | PT 548838 | NUEVA EPS | 508 32202646 | PRENATAL | 30,2 | 2025-09-15 | CAJON ROSA | | | SAUO | |
| LUISA FERNANDA QUINTERO | CC 308491009 | NUEVA EPS | 508 31032284 | PRENATAL | 30 | 2025-09-09 | CAJON URBANO | | | SAUO | |
| YULIANA QUIROGA | PT 027297 | NUEVA EPS | 508 32062804 | PRENATAL | 27 | 2025-05-04 | CAJON URBANO | | | SAUO | |
| YESICA ALEJANDRO RODRIGUEZ | CC 108702926 | NUEVA EPS | 508 3112143956 | PRENATAL | 29,2 | 2025-10-05 | BACHIGA | | | | |
| YELMY ANYELY SUZETTE BALBUENA | CC 28341763 | NUEVA EPS | 508 3127736995 | PRENATAL | 27,8 | 2025-10-15 | CAJON URBANO | | | | |
| BRIGITTE OLGA SUAREZ | CC 100849301 | NUEVA EPS | 508 803811937 | PRENATAL | 24,6 | 2025-11-26 | VIRALTO BELLO | | | | |
| JENNYFER HILIANA CELIS | CC 1241114800 | NUEVA EPS | 508 304222817 | PRENATAL | 20,2 | 2025-12-07 | CAJON URBANO | | | | |
| ANGEL YUSMERY CABALLERO GARCIA | CE 1100287593 | NUEVA EPS | 508 301311432 | PRENATAL | 16 | 2026-01-25 | SANTA CRUZ | | | | |
| BETTY IVAREZ AMAN | CC 138409514 | PORTABLANCO | 508 911885741 | PRENATAL | 13,3 | 2026-01-29 | VEREDA SAGA | | | | |
| LIZBERRY ADELUZO RAMON | TI 308085197 | NUEVA EPS | 508 3034932017 | PRENATAL | 8,2 | 2026-02-02 | SANTA CRUZ | | | SAUO | |
| GLADYS GARCES RODRIGUEZ | CC 110071378 | NUEVA EPS | 508 9034450811 | PRENATAL | 12,1 | 2026-02-05 | SANTA CRUZ | | | SAUO | |
| LEANDRY KAMILA PLATA VALESCO | PT 5993383 | NUEVA EPS | 508 3234179689 | PRENATAL | 6,2 | 2026-02-15 | VEREDA BOLCAFE | | | INDIA | |



| SEGUIMIENTO PRENATAL | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------|--------|---------|------------|---------|--------|---------|------------|---------|--------|---------|------------|---------|--------|
| FECHA | USUARIO | ESTADO | SEMANAS | FECHA | USUARIO | ESTADO | SEMANAS | FECHA | USUARIO | ESTADO | SEMANAS | FECHA | USUARIO | ESTADO |
| 28/04/2026 | YULIANA | SAUO | 30,2 | 28/04/2026 | YULIANA | SAUO | 30,2 | 28/04/2026 | YULIANA | SAUO | 30,2 | 28/04/2026 | YULIANA | SAUO |
| 28/04/2026 | LUISA | SAUO | 30 | 28/04/2026 | LUISA | SAUO | 30 | 28/04/2026 | LUISA | SAUO | 30 | 28/04/2026 | LUISA | SAUO |

| SEGUIMIENTO PRENATAL | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------|--------|---------|------------|---------|--------|---------|------------|---------|--------|---------|------------|---------|--------|
| FECHA | USUARIO | ESTADO | SEMANAS | FECHA | USUARIO | ESTADO | SEMANAS | FECHA | USUARIO | ESTADO | SEMANAS | FECHA | USUARIO | ESTADO |
| 28/04/2026 | YULIANA | SAUO | 30,2 | 28/04/2026 | YULIANA | SAUO | 30,2 | 28/04/2026 | YULIANA | SAUO | 30,2 | 28/04/2026 | YULIANA | SAUO |
| 28/04/2026 | LUISA | SAUO | 30 | 28/04/2026 | LUISA | SAUO | 30 | 28/04/2026 | LUISA | SAUO | 30 | 28/04/2026 | LUISA | SAUO |

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

| | | | |
|-----------|---|--|--|
| | | <p>gestantes activas en seguimiento, correspondientes a 7 gestantes captadas previamente y 1 nueva captación, manteniendo acciones de monitoreo, educación, demanda inducida y verificación de adherencia a los controles prenatales y actividades complementarias definidas en la Ruta Materno Perinatal.</p> | |
| <p>10</p> | <p>Apoyar al personal encargado de las actividades de salud ambiental en el municipio, cuando se requiera en desarrollo de actividades y/o acciones de las mismas</p> | <p>Durante el período comprendido entre el 28 de abril y el 27 de mayo de 2026, se brindó apoyo y acompañamiento al área de Salud Ambiental. Asimismo, el 20 de mayo se participó en una jornada de vacunación antirrábica realizada en la vereda Guamal-Cabrera, con el objetivo de fortalecer las acciones de prevención y control de la rabia en la población animal del municipio. Durante esta actividad se vacunaron 14 caninos y 9 felinos, contribuyendo a la protección de la salud pública y al bienestar animal mediante la inmunización de mascotas de la comunidad.</p> |   |
| <p>11</p> | <p>Apoyar la ejecución de actividades para las celebraciones dispuestas en la agenda provincial con el envío de la información a nivel departamental</p> | <p>Durante el periodo comprendido entre el 28 de abril al 27 de mayo se realizó apoyo a las jornadas de agenda provincial entre estas: Conmemoración del día mundial de salud y seguridad en el trabajo 28 de abril 2026.</p> |   |

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

PERSONAS SIN Afiliación a salud

LISTADO

| Apellido | Nombre | Edad | Sexo | Identificación |
|----------|---------|------|------|----------------|
| ALONSO | JUAN | 15 | M | 123456789 |
| ALONSO | MARIA | 12 | F | 987654321 |
| ALONSO | JOSE | 10 | M | 567890123 |
| ALONSO | ANA | 8 | F | 345678901 |
| ALONSO | CARLOS | 6 | M | 234567890 |
| ALONSO | ISABEL | 4 | F | 123456789 |
| ALONSO | ANTONIO | 3 | M | 987654321 |
| ALONSO | LUIS | 2 | M | 567890123 |
| ALONSO | MARIA | 1 | F | 345678901 |
| ALONSO | JUAN | 0 | M | 234567890 |
| ALONSO | ANA | 0 | F | 123456789 |

ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMAS ASISTENTES

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Se da por terminada la presente acta a los 26 días del mes de mayo del año 2026, una vez agotado el orden del día y en constancia se anexa planilla de firma por los asistentes.

Proyecto: **LILIANA SOLANO TOLOZA**
Asesor de apoyo secretaria de salud
Revisado por: **LILIANA SOLANO TOLOZA**
Secretaría Local de Salud de Matanza

3. Apoyar los procesos y acciones de la participación social en salud e inspección y vigilancia al sistema de atención a la comunidad (SAC)

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

| | | |
|--|------------------------------------|---|
| ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO DE RUTA POR POSIBLE CASO DE DESNUTRICIÓN: MARTHA LILIANA SOLANO TOLOZA Asesor de apoyo secretaria local de salud - Matanza | ACTIVACIÓN: | META PARA CUMPLIR: Garantizar la valoración integral y oportuna del menor de 3 años con sospecha de desnutrición aguda moderada, mediante la activación de la ruta de atención en salud, y protección, asegurando acceso a servicios médicos, nutricionales y seguimiento por parte de la E.S.E. correspondiente. |
| Lugar: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA - SERVICIO DE URGENCIAS | Fecha: 10 DE MARZO DEL 2026 | Hora: 8:00AM |
| ASUNTO: Búsqueda atención en salud de niño con antecedente de desnutrición | | |

ACTA DE VALORACIÓN MÉDICA Y SEGUIMIENTO INTEGRAL

Fecha de atención: 6 de mayo de 2026
Institución: ESE Hospital San Rafael de Matanza - Santander
Servicio: Crecimiento y Desarrollo / Medicina General

Datos del paciente

- Nombre: Anyoberson Pérez García
- Documento: RC 11208336
- Edad: 3 años
- Sexo: Masculino
- Nacionalidad: venezolano
- Acudiente: Jenifer García Rodríguez
- Dirección: Barro Santa Rita, Matanza - Santander
- Teléfono: 011323961

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Paciente masculino de 3 años, quien ingresa acompañado por su madre por urgencias, posterior a reporte de posible **desnutrición aguda moderada**, el cual fue enviado por correo electrónico a la Secretaría de Salud de la Asociación Comunitaria *Augusto 7*, con el fin de realizar seguimiento y activar la ruta integral de atención del menor en caso de desnutrición.

De acuerdo con las funciones de la Secretaría de Salud, el asesor de apoyo **Liliana Solano Tolosa** realiza acompañamiento a la madre y al menor durante el proceso de valoración por los servicios de **medicina y nutrición**, conforme a sus competencias.

Desde el componente de aseguramiento, se identifica menor de edad sin afiliación activa a EPS y sin registro migratorio válido. Sin embargo, se informa que se encuentran en curso las gestiones pertinentes por parte de Migración.

Se realiza remisión del menor a la **E.S.E. Hospital San Rafael de Matanza**, para atención integral en el servicio de urgencias por posible caso de desnutrición.

Valoración médica

Durante la consulta, la madre niega antecedentes recientes de urgencias y síntomas de alarma como fiebre, convulsiones, vómito, diarrea o intolerancia a la vía oral.

Signos vitales

- TA: 97/87 mmHg
- FC: 120 bpm
- FR: 24 rpm
- Saturación O2: 98%

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Temperatura: 36.7 °C

Medidas antropométricas

- Peso: 12 kg
- Talla: 85.5 cm
- IMC: 14.0
- Perímetro abdominal: 47 cm
- Perímetro lingual: 14.5 cm

Hallazgos clínicos

Paciente en condiciones generales buenas, alerta, activo, reactivo e hidratado. Examen físico general sin alteraciones clínicas relevantes.

De acuerdo con la valoración antropométrica:

- Riesgo de falta de leche para la lactar
- Riesgo de desnutrición global
- Peso adecuado para la talla
- Perímetro variado normal
- Paciente no amamantado

Se describe identificación aguda moderada y riesgo de muerte por desnutrición.

Valoración del desarrollo

La evaluación GAD-3 resultó resultado negativo para la edad en:

- Motoridad gruesa
- Motoridad fina adaptativa
- Autismo y lenguaje
- Área personal social

No obstante, se identifica dificultad en la adquisición adecuada del lenguaje, motivo por el cual se asiste:

- Valoración por fonoaudiología
- Inicio de terapia de lenguaje

Valoración nutricional

Se realiza valoración conjunta con nutricionista, concluyendo:

- Peso adecuado para la talla según Resolución 2465 de 2016
- Riesgo de falta de leche

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Se asiste según y adecuada indicación de atención.

Participación activa en el programa HCE (segundo 1), donde recibe alimentación diaria de manera que el aporte calórico de desnutrición pueda estar relacionada con errores en la lacta previa de medidas antropométricas.

Otras intervenciones realizadas

- Revisión del canal de lactancia después de día
- Educación sobre consumo de agua hervida para prevención de patógenos
- Iniciado de valoración odontológica
- Inicio de suplementación prevenida con hierro y vitamina A.
- Formulación de desparasitación

Plan de manejo

- Atendimiento 400 mg de ácido fólico VO
- Sulfato ferroso 1.3 mg VO diario por un mes
- Vitaminas A dosis única
- Inicio de terapia de lenguaje

Conclusión

Paciente a valoración médica y nutricional integral realizada con la ESE Hospital San Rafael de Matanza, se concluye que el lactante no presenta restricción aguda moderada al momento de la atención. Se identifican factores de riesgo nutricional y social que requieren seguimiento individualizado, control de parámetros y acompañamiento familiar para garantizar el adecuado crecimiento y desarrollo del niño.

Se anexan historias clínicas

FIRMA
LEYDIA SOLANO TOLOZA
Asesor de apoyo Salud pública
Contrata CPS-0038

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Temperatura: 36.7 °C

Medidas antropométricas

- Peso: 12 kg
- Talla: 85.5 cm
- IMC: 14.0
- Perímetro abdominal: 47 cm
- Perímetro lingual: 14.5 cm

Hallazgos clínicos

Paciente en condiciones generales buenas, alerta, activo, reactivo e hidratado. Examen físico general sin alteraciones clínicas relevantes.

De acuerdo con la valoración antropométrica:

- Riesgo de falta de leche para la lactar
- Riesgo de desnutrición global
- Peso adecuado para la talla
- Perímetro variado normal
- Paciente no amamantado

Se describe identificación aguda moderada y riesgo de muerte por desnutrición.

Valoración del desarrollo

La evaluación GAD-3 resultó resultado negativo para la edad en:

- Motoridad gruesa
- Motoridad fina adaptativa
- Autismo y lenguaje
- Área personal social

No obstante, se identifica dificultad en la adquisición adecuada del lenguaje, motivo por el cual se asiste:

- Valoración por fonoaudiología
- Inicio de terapia de lenguaje

Valoración nutricional

Se realiza valoración conjunta con nutricionista, concluyendo:

- Peso adecuado para la talla según Resolución 2465 de 2016
- Riesgo de falta de leche

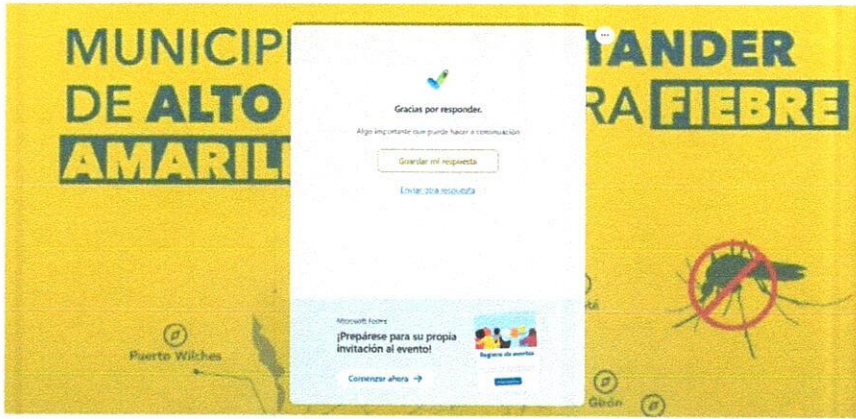
ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTIÓN REALIZADA SEÑORA JULIETA LEAL ARCINIEGAS CITAS MÉDICAS Y AUTORIZACIONES

4. Apoyar el desarrollo de jornadas de vacunación programadas por el ministerio y demás requeridas según necesidad y riesgo, así como el apoyo a monitoreos rápidos de vacunación según lineamientos nacionales y/o departamentales con el envío de la información requerida por los mismos

El día 30 de abril de 2026 se realizó apoyo a la jornada de vacunación nocturna



REPORTE DIARIO DE FIEBRE AMARILLO EN EL LINK ENVIADO POR EL DEPARTAMENTO



5. Hacer el seguimiento del programa ampliado de inmunizaciones consignando en el tablero de control gerencial los porcentajes de cobertura mensuales acumuladas según trazadores al mes de abril

SEGUIMIENTO Y COBERTURAS

| Municipio | POB. Recien Nacidos META PROGRAMATICA 2026 (2025/228) (Ver0) | BCG RECEN NACIDO (DE 0 HASTA 29 DIAS) | % B.C.G (Tuberculosis) en Recien Nacidos | BCG RECEN NACIDO (DE 0 HASTA 29 DIAS) + MENOR UN AÑO (A PARTIR DE 1 MES HASTA 11 MESES 29 DIAS) Única | % B.C.G (Tuberculosis) en Recien Nacidos |
|------------|--|---------------------------------------|--|---|--|
| California | 9 | 2 | 22,3 | 2 | 22,3 |
| Charta | 9 | 6 | 66,7 | 6 | 66,7 |
| Matanza | 34 | 11 | 32,4 | 11 | 32,4 |
| Surata | 20 | 7 | 30,5 | 7 | 30,5 |
| Vetas | 7 | 1 | 14,3 | 1 | 14,3 |

COBERTURAS 3 DE PENTA ABRIL 2026

| Municipio | Resumen programático (01/04/2026) | RECIBIDA (01/04/2026) | % (01/04/2026) | RECIBIDA (01/04/2026) | % (01/04/2026) | RECIBIDA (01/04/2026) | % (01/04/2026) |
|------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------|-----------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| California | 5 | 5 | 100 | 4 | 80 | 8 | 160 |
| Charta | 9 | 4 | 44,5 | 8 | 88,9 | 6 | 66,7 |
| Matanza | 34 | 3 | 8,8 | 10 | 29,4 | 12 | 35,3 |
| Surata | 20 | 12 | 60 | 10 | 50 | 10 | 50 |
| Vetas | 7 | 2 | 28,6 | 4 | 57,1 | 3 | 42,9 |

SEMAFORIZACIÓN

- >=25,00 ÚTIL
- 25,75 - 20,99 BAJO RIESGO
- 20,50 - 20,74 BAJO RIESGO
- 20,00 - 22,49 ALTO RIESGO
- 12,50 - 19,99 ALTO RIESGO
- 0,1 - 12,49 CRÍTICA
- 0 SIN REPORTE 0,0

1 DOSIS DE TRIPLE VIRAL NIÑOS DE 1 AÑO ABRIL 2026

| Municipio | Población meta programática (01/04/2026) niños de 1 año | SOP (1/04) DE UN AÑO Única | % SOP (Triple Viral) al día de edad | RECIB. VACINADOS ABRIL | OPFERENCIA No DOSIS | % (1/04) Única | % (1/04) Única | VARICELA DE 1 AÑO Única | % VARICELA DE 1 AÑO |
|------------|---|----------------------------|-------------------------------------|------------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------------|---------------------|
| California | 15 | 3 | 20,0 | 5 | 2 | 33,3 | 20,0 | 3 | 20,0 |
| Charta | 12 | 2 | 16,7 | 4 | 2 | 33,3 | 16,7 | 2 | 16,7 |
| Matanza | 39 | 12 | 30,8 | 13 | 1 | 33,3 | 30,8 | 12 | 30,8 |
| Surata | 46 | 13 | 28,3 | 16 | 3 | 34,8 | 28,3 | 11 | 23,9 |
| Vetas | 8 | 4 | 50,0 | 3 | -1 | 37,5 | 50,0 | 4 | 50,0 |

SEMAFORIZACIÓN

- >=25,00 ÚTIL
- 25,75 - 20,99 BAJO RIESGO
- 20,50 - 20,74 BAJO RIESGO
- 20,00 - 22,49 ALTO RIESGO
- 12,50 - 19,99 ALTO RIESGO
- 0,1 - 12,49 CRÍTICA
- 0 SIN REPORTE 0,0

INFLUENZA PEDIATRICA ABRIL 2026

| Municipio | RECIBIDA (01/04/2026) Niños de 1 a 5 años | % (01/04/2026) Niños de 1 a 5 años | RECIBIDA (01/04/2026) Niños de 6 a 11 años | % (01/04/2026) Niños de 6 a 11 años | RECIBIDA (01/04/2026) Niños de 12 años | % (01/04/2026) Niños de 12 años |
|------------|---|------------------------------------|--|-------------------------------------|--|---------------------------------|
| California | 4 | 35,0 | 2 | 16,7 | 6 | 50,0 |
| Charta | 1 | 14,3 | 2 | 28,6 | 4 | 57,1 |
| Matanza | 4 | 16,0 | 2 | 8,0 | 5 | 19,2 |
| Surata | 1 | 3,4 | 4 | 13,6 | 11 | 37,0 |
| Vetas | 1 | 12,5 | 1 | 12,5 | 2 | 25,0 |

SEMAFORIZACIÓN

- >=25,00 ÚTIL
- 25,75 - 20,99 BAJO RIESGO
- 20,50 - 20,74 BAJO RIESGO
- 20,00 - 22,49 ALTO RIESGO
- 12,50 - 19,99 ALTO RIESGO
- 0,1 - 12,49 CRÍTICA
- 0 SIN REPORTE 0,0

VPH NIÑOS Y NIÑAS DE 9 AÑOS ABRIL 2026

| Municipio | Población VPH Niños de 9 años Est. Base 2025 | VPH Niños 9 años | % Niños VPH 9 años | Pobl. VPH Niños de 9 años Est. Base 2025 | VPH Niños 9 años | % Niños de 9 años 9 años |
|------------|--|------------------|--------------------|--|------------------|--------------------------|
| California | 15 | 4 | 26,7 | 15 | 4 | 26,7 |
| Charta | 12 | 4 | 33,3 | 12 | 4 | 33,3 |
| Matanza | 34 | 2 | 5,9 | 34 | 11 | 32,4 |
| Surata | 20 | 8 | 40,0 | 20 | 4 | 20,0 |
| Vetas | 7 | 3 | 42,9 | 7 | 3 | 42,9 |

SEMAFORIZACIÓN

- >=25,00 ÚTIL
- 25,75 - 20,99 BAJO RIESGO
- 20,50 - 20,74 BAJO RIESGO
- 20,00 - 22,49 ALTO RIESGO
- 12,50 - 19,99 ALTO RIESGO
- 0,1 - 12,49 CRÍTICA
- 0 SIN REPORTE 0,0

REUNION COVE Y PAI

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Reunión dirigida por:
Tatiana Andrea Proaño Garzón - Profesional de apoyo

Mesa a cumplir 2026: Fortalecer la vigilancia y análisis de eventos de interés en salud pública durante el año 2026, asegurando que cada reunión mensual del Comité aparezca y analice los casos reportados, y que al finalizar el año se hayan generado recomendaciones y acciones de seguimiento oportunas para el 100% de los eventos reportados.

Lugar Reunión: Secretaría local de salud

Fecha: 28/07/2026

Hora: 10:00 a.m.

Objetivo(s) de la reunión:

- Revisar la información epidemiológica correspondiente al mes de marzo de 2026.
- Evaluar el cumplimiento de metas de vigilancia y control de eventos prioritarios.
- Coordinar acciones intersectoriales para la respuesta y planificación de las actividades de salud para el año 2026.

Desarrollo de la reunión:

Se inició las 10:00 a.m. del día 28 de abril de 2026, en las instalaciones de la Secretaría Local de Salud del municipio de Matanza, se dio inicio a la sesión del Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) correspondiente al mes de marzo de 2026. La reunión fue presidida por la profesional de apoyo de la Secretaría Local de Salud, quien hizo el desarrollo del orden del día, conforme a los lineamientos establecidos para el seguimiento de la situación epidemiológica y el análisis de los eventos en salud pública del municipio.

- Verificación de asistencia y quórum**
Se realizó la verificación de asistencia, confirmando la existencia de quórum para dar inicio a la reunión.
- Seguimiento e cumplimiento del acta anterior**
Se revisaron los compromisos establecidos en el acta anterior, evidenciando cumplimiento general en novedades relevantes.
- Informe del comité de vigilancia epidemiológica**
Durante el mes de marzo de 2026 se reportaron casos de varicela (2), varicela de género (7), ETA (2) y dengue (1).
En cuanto a notificaciones, se reportaron 6 casos de EDA y 31 casos de IRA, con mayor afluencia en personas de 10 años y mayores de 20 años.
- Informe del comité estadísticas vitales**
Se notificaron 0 nacidos por cesárea y 4 por residencia.
Se registró 1 defunción tanto por ocurrencia como por residencia durante el mes de marzo.
- Intervención de los invitados**
El equipo del PAI presentó avances en coberturas de vacunación a marzo de 2026, así como la programación de actividades para abril, destacando estrategias como "Vacunas al Parque" y seguimiento a esquemas en diferentes grupos poblacionales.

Carrera 5 # 5 - 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 293 07 13
secretariadesalud@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Temas:

- Verificación de asistencia y quórum.
- Seguimiento e cumplimiento del acta anterior.
- Informe del comité de vigilancia epidemiológica.
- Informe del comité estadísticas vitales.
- Intervención de los invitados.
- Conclusiones para el próximo encuentro.

Comentarios / Observaciones:

Durante la sesión, analizamos el comportamiento de los eventos epidemiológicos reportados para el mes de marzo de 2026, destacando que, aunque se observa un bajo número de casos en eventos como dengue y ETA, lo cual sugiere una situación relativamente controlada, mantenimos preocupación por el incremento en los casos de varicela de género. Consideramos necesario fortalecer las acciones de articulación intersectorial.

Así mismo, evidenciamos que las notificaciones reportadas agudas (IRA) presentan mayor incidencia en comparación con las enfermedades crónicas agudas (ECA), especialmente en población vulnerable, por lo que consideramos prioritario reforzar las estrategias de promoción y prevención en salud.

| PARTICIPANTES | TIPO DE PARTICIPACIÓN |
|--|-----------------------|
| Dr. Marco Simón Guzmán Hernández - Alcalde | DELEGADA |
| Juan Diego Uribe Rivero - Secretario Local de Salud | DELEGADA |
| Carolina Hernández - Coordinadora Vigilancia Epidemiológica ESE San Rafael | PRESENTE |
| María Fernanda Avelledo - Jefe de Enfermería ESE San Rafael | PRESENTE |
| Oliver Miravalles Rojas - Representante PAI ESE San Rafael | PRESENTE |
| Leidy Carolina García - Representante Hecsa EPS | PRESENTE |
| Celia Loreli Peña - Comuna de San José | PRESENTE |
| Alvaro Torres Méndez - Técnico Ambiental | PRESENTE |
| Edier Ferrer Ochoa - Inspector de Policía | NO ASISTIÓ |
| Verónica Bello de la ESE San Rafael | NO ASISTIÓ |

Carrera 5 # 5 - 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 293 07 13
secretariadesalud@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

ANEXOS COVE Y ESTADÍSTICA VITALES

ANEXOS PAI

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Carrera 5 # 5 - 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
secretariadesalud@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

SEGUIMIENTO A CALIDAD DEL DATO

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS DATOS IPS

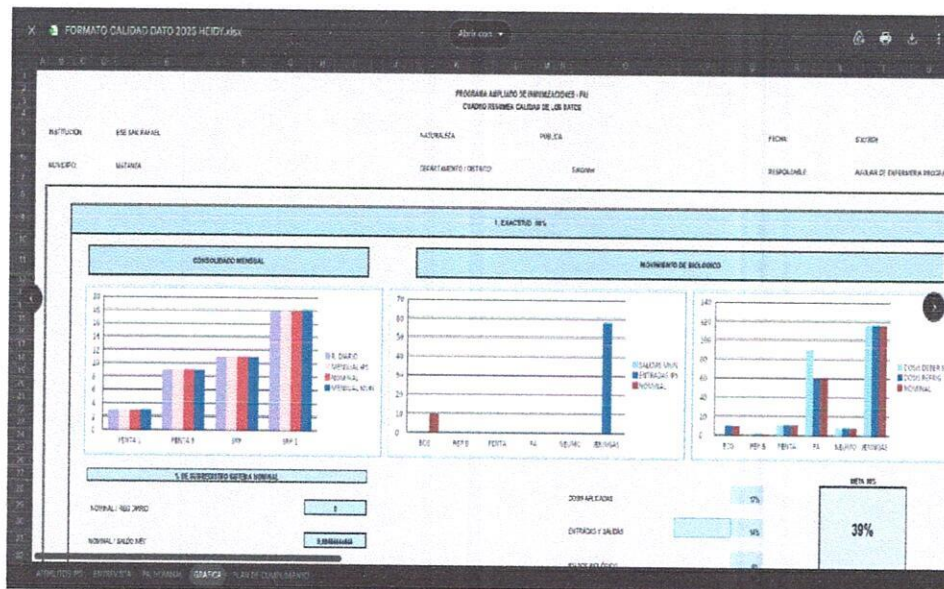
| | | | | | | | |
|--------------|----------------|----------------------|--------------------------|------------|---------|--------------------------|-------------------------------------|
| INSTITUCIÓN: | ESE SAN RAFAEL | NATURALEZA: | PÚBLICA | MUNICIPIO: | MATANZA | DEPARTAMENTO / DISTRITO: | Santander |
| FECHA: | 30/05/2026 | RESPONSABLE DEL PAI: | DANA MARCELA ROJAS FLOEZ | | | CARGO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA PROGRAMA PAI |

| INTEGRALIDAD | | | |
|--------------|---------------------------|---|---|
| MES EVALUADO | N° de variables evaluadas | N° de variables diligenciadas en su totalidad | Planilla Mensual diligenciada en su totalidad |
| MARZO | 145 | 145 | SI |
| ABRIL | 343 | 343 | SI |
| MAYO | 160 | 160 | SI |

| | |
|--|----|
| PROGRAMA PERMANENTE CON ATENCION DE PARTOS | SI |
|--|----|

| EXACTITUD Y OPORTUNIDAD | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| GRUPO DE EDAD | VACUNA Y DOSIS | MES EVALUADO | | | | | | | | | | | |
| | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | |
| | | FECHA DE CORTE | | FECHA DE ENVIO | | FECHA DE CORTE | | FECHA DE ENVIO | | FECHA DE CORTE | | FECHA DE ENVIO | |
| | | REGISTRO DIARIO | CONSOLIDADO O MENSUAL IPS | CONSOLIDADO O MENSUAL NOMINAL | CONSOLIDADO O MENSUAL MUNICIPIO | REGISTRO DIARIO | CONSOLIDADO O MENSUAL IPS | CONSOLIDADO O MENSUAL NOMINAL | CONSOLIDADO O MENSUAL MUNICIPIO | REGISTRO DIARIO | CONSOLIDADO O MENSUAL IPS | CONSOLIDADO O MENSUAL NOMINAL | CONSOLIDADO O MENSUAL MUNICIPIO |
| MENOR DE UN AÑO | PENTA 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | PENTA 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| DE UN AÑO | SRP | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 |

ATRIBUTOS IPS ENTREVISTA PAI NOMINAL GRAFICA PLAN DE CUMPLIMIENTO +



6. Realizar la supervisión mensual de los registros de temperatura de las neveras en el servicio de vacunación de la ESE y centro de acopio provincial

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.


ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

VERA DE SUPERVISIÓN DE CÁMERA DE FRÍO ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA Y CENTRO DE ACOPIO
PROFESIONAL: MARTHA LILIANA SOLANO TOLDOZA
Auxiliar de apoyo Secretaría local de salud - Matanza

Lugar: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA - SERVICIO DE URGENCIAS Fecha: 23 DE MAYO DEL 2025 Hora: 17PM

OBJETIVO: Verificar mensualmente el cumplimiento en el mantenimiento de los registros de temperatura de las cámaras de frío de acuerdo al protocolo, garantizar que se mantenga dentro del rango establecido (2°C a 8°C), así como de asegurar la calidad, conservación y seguridad de los biológicos así como el cumplimiento de los lineamientos técnicos y normativos vigentes.

DESARROLLO DE LA VISITA:



En el municipio de Matanza, el día 23 de mayo, se realizó visita de supervisión a la ESE Hospital San Rafael de Matanza por parte del equipo de la Secretaría de Salud Municipal, representado por Liliana Solano Toldoza, auxiliar de apoyo.

El objetivo de la visita fue la supervisión mensual de los registros de temperatura de las cámaras del servicio de vacunación y centro de acopio provincial, con el fin de verificar el cumplimiento de los lineamientos establecidos y garantizar la adecuada conservación de la cadena de frío de los biológicos.

La visita fue asistida por el Asesor de PAI, Marcelo Rojas quien acompañó en el proceso de verificación.


ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Durante la supervisión se evaluaron los siguientes aspectos:

- Registros de temperatura (rango de 2°C a 8°C)
- Cumplimiento de la cadena de frío
- Estado y uso de termómetros
- Vigencia de pólizas
- Mantenimiento de equipos de refrigeración.

| Revisión de registros de temperatura | Cumplido | Observaciones |
|--|----------|---|
| Registro completo diario (matanza tarde) | Si | Registros completos y correctamente diligenciados |
| Temperatura dentro del rango (2°C a 8°C) | Si | Sin desviaciones evidenciadas |
| Uso de formato oficial | Si | Se utiliza formato institucional |
| Firmas de responsable | Si | Firmas firmadas adecuadamente |
| Registro de acciones correctivas | Si | No se requirieron acciones correctivas |

ÁREA RED DE FRÍO DE VACUNACIÓN



Se realizó control de las mismas buscando coincidencias entre existencia real en físico con existencia de inventario por PAIWEB, encontrando en físico un total de 92 paquetes fríos (todos en uso) y por PAIWEB 112, en frasco tienen 7 termos, por PAIWEB 13 exclusivos y 2 cajas térmicas en físico, por PAIWEB están inactivas. Al revisar inventario de red de frío se evidencia que no coinciden las

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD


distancias, por lo que se establece el compromiso de revisar y ajustar de modo que el inventario de la ESE, el inventario por PAIWEB y las existencias en físico sean exactas y coincidentes.

La vacunadora refiere que no se han presentado excusiones de temperatura, se aplican procedimientos de manejo de excusiones de temperatura según las normativas vigentes, se realiza toma de temperatura todos los días, se observa registro en físico firmado por la coordinadora PAI y registro digital de temperatura en el formato de registro diario.

Se revisa hoja de vida y última calibración de los equipos en "Julio 2025" con la empresa Solamed Ingeniería, y última revisión por biomédico de mantenimiento preventivo de los equipos "27 febrero 2025", no se han presentado excusiones de temperatura hasta la fecha.

Se evidencian refrigeradores con sus respectivos estabilizadores, señalizados "No desconectar". Se evidencia programa de plan de contingencia ante excusiones de temperatura publicado, actualizado, visible en vacunación. Se observa cumplimiento a la Resolución 3100 de 2015 y el Manual Técnico Administrativo del PAI, con respecto al manejo de áreas independientes para el cuarto frío y zona de registro y vacunación. República de Colombia Gobernación de Santander

FIRMA DE ASISTENTES



Se debe por terminarse el acta a los 26 días del mes mayo de del 2025

LILIANA SOLANO TOLDOZA
Auxiliar de apoyo Salud pública
Contratista CPS-0038

7. Hacer seguimiento y acompañamiento al proceso del sistema integral de atención al usuario en la ESE (SIAU)

ALCALDÍA DE MATANZA
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

FORMULARIO ACTA DE APERTURA Y REVISIÓN BUDGETARIA

CIUDAD: Matanza FECHA: 23/05/2025
LUGAR: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA
MUNICIPIO: Matanza (E.S.)
TELÉFONO: 31873733

ASISTENTES:

| Nombre | Cédula | Cargo |
|-----------------------------|----------|------------------------------------|
| ALBA PATRICIA DURAN PALACIO | 10884423 | ASISTENTE SOCIAL |
| LILIANA SOLANO TOLDOZA | 09824782 | PROFESOR DE LA SECRETARÍA DE SALUD |
| ALBA LUZ ANIBAL | 09707072 | VENDEDOR DE BIENES |

OBJETIVO: Realizar las actividades de apertura, revisión, ejecución, monitoreo y evaluación del presupuesto asignado por la Secretaría de Salud de la Alcaldía de Matanza, para garantizar el cumplimiento de los objetivos de la ESE Hospital San Rafael de Matanza, así como el cumplimiento de los lineamientos técnicos y normativos vigentes.

Se realizó el control de la cuenta de la ESE Hospital San Rafael de Matanza, en el proceso de apertura del presupuesto para el mes de mayo de 2025, se verificó el cumplimiento de los requisitos de la Ley 1712 de 2014, en el proceso de apertura del presupuesto.

Se verificó el contenido del acta y se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

| Tipo de Servicio | Total | Completado | Sin datos |
|------------------|-------|------------|-----------|
| Presupuesto | 3 | 3 | 0 |
| Compras | 1 | 1 | 0 |
| Personales | 1 | 1 | 0 |
| Indicadores | 1 | 1 | 0 |
| Proyectos | 1 | 1 | 0 |
| Fuertes | 1 | 1 | 0 |
| TOTAL | 8 | 8 | 0 |

Una vez concluido el proceso de apertura del presupuesto, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

FORMULARIO ACTA DE APERTURA Y REVISIÓN BUDGETARIA

CIUDAD: Matanza FECHA: 23/05/2025
LUGAR: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA
MUNICIPIO: Matanza (E.S.)
TELÉFONO: 31873733

ASISTENTES:

| No. | Nombre | Cédula | Observación | Tuición | e-mail |
|-----|-----------------------------|----------|-------------|---------|--------|
| 1 | ALBA PATRICIA DURAN PALACIO | 10884423 | N/A | N/A | N/A |
| 2 | LILIANA SOLANO TOLDOZA | 09824782 | N/A | N/A | N/A |
| 3 | ALBA LUZ ANIBAL | 09707072 | N/A | N/A | N/A |

Con la información recolectada en el acta, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Este Acta de Apertura de Presupuesto, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Los recursos, después de haberse emitido por correo electrónico a los 15 días hábiles de haberse emitido el acta, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Una vez concluido el proceso de apertura del presupuesto, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Con la información recolectada en el acta, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Una vez concluido el proceso de apertura del presupuesto, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

FORMULARIO ACTA DE APERTURA Y REVISIÓN BUDGETARIA

CIUDAD: Matanza FECHA: 23/05/2025
LUGAR: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA
MUNICIPIO: Matanza (E.S.)
TELÉFONO: 31873733

ASISTENTES:

| No. | Nombre | Cédula | Observación | Tuición | e-mail |
|-----|-----------------------------|----------|-------------|---------|--------|
| 1 | ALBA PATRICIA DURAN PALACIO | 10884423 | N/A | N/A | N/A |
| 2 | LILIANA SOLANO TOLDOZA | 09824782 | N/A | N/A | N/A |
| 3 | ALBA LUZ ANIBAL | 09707072 | N/A | N/A | N/A |

Con la información recolectada en el acta, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Este Acta de Apertura de Presupuesto, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Los recursos, después de haberse emitido por correo electrónico a los 15 días hábiles de haberse emitido el acta, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Una vez concluido el proceso de apertura del presupuesto, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Con la información recolectada en el acta, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Una vez concluido el proceso de apertura del presupuesto, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

FORMULARIO ACTA DE APERTURA Y REVISIÓN BUDGETARIA

CIUDAD: Matanza FECHA: 23/05/2025
LUGAR: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA
MUNICIPIO: Matanza (E.S.)
TELÉFONO: 31873733

ASISTENTES:

| No. | Nombre | Cédula | Observación | Tuición | e-mail |
|-----|-----------------------------|----------|-------------|---------|--------|
| 1 | ALBA PATRICIA DURAN PALACIO | 10884423 | N/A | N/A | N/A |
| 2 | LILIANA SOLANO TOLDOZA | 09824782 | N/A | N/A | N/A |
| 3 | ALBA LUZ ANIBAL | 09707072 | N/A | N/A | N/A |

Con la información recolectada en el acta, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Este Acta de Apertura de Presupuesto, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Los recursos, después de haberse emitido por correo electrónico a los 15 días hábiles de haberse emitido el acta, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Una vez concluido el proceso de apertura del presupuesto, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Con la información recolectada en el acta, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

Una vez concluido el proceso de apertura del presupuesto, se anexó a dicho acta, entre otros, el acta de apertura del presupuesto, así como el acta de apertura del presupuesto.

9. Realizar el envío, seguimiento y supervisión de los informes a la secretaria de salud departamental de los programas de tuberculosis, lepra, IRA y ERA

Salud Infantil Secretaría de Salud - SALUD INFANTIL - 2025 - 10. PROGRAMA IRA EDA - MUNICIPIOS - 52. MATANZA

| Nombre | Modificado | Fecha del act | Compartir | Actividad |
|---------------------------------------|--------------|------------------------|---------------|----------------|
| C. INFORMATICA GENERAL PROGRAMAS... | 4 de febrero | Salud Infantil Servici | 2 compartidos | 77 Compartidos |
| 1. SAL A IRA | 4 de febrero | Salud Infantil Servici | 2 compartidos | 28 Compartidos |
| 2. MATRIZ IRAS | 4 de febrero | Salud Infantil Servici | 8 compartidos | 48 Compartidos |
| 2025 | 15 de mayo | Salud Infantil Servici | 8 compartidos | 88 Compartidos |
| 1. SAL A IRA | 1 de febrero | Salud Infantil Servici | 2 compartidos | 88 Compartidos |
| 1. INFORMATICA SAL A IRA | 1 de febrero | Salud Infantil Servici | 2 compartidos | 22 Compartidos |
| 1. SAL A IRAS PREPARACION IRAS (IRA) | 4 de febrero | Salud Infantil Servici | 2 compartidos | 28 Compartidos |
| 1. INFORMATICA (IRA) | 1 de febrero | Salud Infantil Servici | 2 compartidos | 72 Compartidos |
| 1. INFORMATICA PREPARACION IRAS (IRA) | 15 de mayo | Salud Infantil Servici | 2 compartidos | 88 Compartidos |

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

+ Nueva Cargar Descargar Ordenar Detalles

Salud Infantil Secretaría de Salud > SALUD INFANTIL > 2026 > 10_PROGRAMA IRA EDA > MUNICIPIOS > 52.MATANZA > 2026


| Nombre | Modificado... | Modificado... | Tamaño del ar... | Compartir | Actividad |
|---------------------------------------|---------------|----------------------|------------------|------------|-----------|
| 1. COHORTE | 19 de mayo | Salud Infantil Secre | 1 elemento | Compartida | |
| 2. MATRIZ IRA-EDA | 19 de mayo | Salud Infantil Secre | 7 elementos | Compartida | |
| 3. SALA ERA | 19 de mayo | Salud Infantil Secre | 6 elementos | Compartida | |
| 4. SALA SRC | 19 de mayo | Salud Infantil Secre | 4 elementos | Compartida | |
| 5. MORTALIDAD IRA-EDA | 19 de mayo | Salud Infantil Secre | 2 elementos | Compartida | |
| 6. UNIDADES DE ATENCION COMUNITARI... | 19 de mayo | Salud Infantil Secre | 4 elementos | Compartida | |

INFORME DE TB MES DE ABRIL DEL 2026

Secretaría Local de Salud - Alcaldía de Matanza <secretariadesalud@matanza-santander.gov.co>
para tbsoto, Programa

dom. 10 may. 20:35

Buenas noches envío informe de TB del mes de abril para su conocimiento y fines pertinentes
Atentamente,

 **ALCALDÍA DE MATANZA**

Juan Diego Vera Páez
Secretario Local de Salud
Secretaría Local de Salud
secretariadesalud@matanza-santander.gov.co
310 303 07 13
Carrera 5 # 5 - 85 (C.P. 680561)
www.matanza-santander.gov.co

Si necesita imprimir este correo, recicle el papel después, es un recurso renovable y reciclable.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: El contenido de este correo electrónico y sus archivos adjuntos es información confidencial y/o privilegiada destinada exclusivamente a la persona o entidad a la cual se dirige. Si usted ha recibido este correo por error, por favor, elimínelo inmediatamente y notifique al remitente de dicho error. Queda prohibida la divulgación, reproducción total o parcial, y uso no autorizado de esta información para fines ajenos a la Alcaldía de Matanza. La Alcaldía de Matanza no asume responsabilidad alguna por la información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no estén directamente relacionados con la entidad. Gracias

CONFIDENTIALITY NOTICE: The content of this email and its attachments is confidential and/or privileged information intended exclusively for the person or entity to whom it is addressed. If you have received this email in error, please delete it immediately and notify the sender of the error. The disclosure, total or partial reproduction, and unauthorized use of this information for purposes unrelated to the Matanza Mayor's Office is prohibited. The Matanza Mayor's Office assumes no responsibility for the information, opinions, or criteria contained in this email that are not directly related to the entity. Thank you.

5 archivos adjuntos • Analizados por Gmail

Advertencia de archivos adjuntos cifrados - Ten cuidado con este archivo adjunto. Este mensaje contiene 1 archivo adjunto cifrado que no se puede analizar en busca de contenido malicioso. No lo descargues, a menos que conozcas al remitente y tengas la seguridad de que el correo es legítimo.

Responder Responder a todos Reenviar Compartir en chat

9. Apoyar la búsqueda activa de gestantes a nivel municipal con el fin de caracterizar dicha población a su vez realizar seguimiento a la ESE en lo referente a las acciones de promoción, base de datos del programa para la asistencia al mismo de las gestantes

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

| | | | | | | | | | | ACTUALIZADO EL 28/04/2026 | | |
|---------------------------------|---------------------|------------------------|------------|-----------------|---------|------------|----------------|--------|--|---------------------------|--|--|
| MATERNAS | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES COMPLETOS | TIPO Y N° DOCUMENTO | EPSY REGIMEN | TELEFONO | FINALIDAD | SEMANAS | FUR | | | | | | |
| YULIMAR COROMOTO ANZOLA | PT 6498608 | NUEVA EPS SUB | 3223325049 | PRENATAL | 36,2 | 2025-08-15 | CALIFORNIA | SALIO | | | | |
| LUISA FERNANDA QUINTERO | CC 1064840106 | NUEVA EPS SUB | 3102326864 | PRENATAL | 38 | 2025-09-09 | CASCO URBANO | | | | | |
| YULIANA GUANIPA | PT 6672587 | NUEVA EPS SUB | 3208053604 | PRENATAL | 37 | 2025-06-04 | CASCO URBANO | SALIO | | | | |
| YESICA ALEJANDRA RODRIGUEZ | CC 1097850506 | NUEVA EPS SUB | 3112143056 | PRENATAL | 29,2 | 2025-10-05 | BACHIGA | | | | | |
| YEIMY ANYERLY SUAREZ GAMBOA | CC 28241763 | NUEVA EPS SUB | 3227708595 | PRENATAL | 27,6 | 2025-10-15 | CASCO URBANO | | | | | |
| BRIGITH TOLOZA SUAREZ | CC 1005449091 | NUEVA EPS SUB | 3023017837 | PRENATAL | 24,6 | 2025-11-05 | VRD ALTO BRAVO | | | | | |
| JENNIFER HIGUERA CELIS | CC 1141114900 | NUEVA EPS SUB | 3042729617 | PRENATAL | 20,2 | 2025-12-07 | CASCO URBANO | | | | | |
| ASHELY YUSMERY CABALLERO GARCIA | CC 1100897595 | NUEVA EPS SUB | 3016414352 | PRENATAL | 16 | 2026-01-05 | SANTA CRUZ | | | | | |
| BETTY SUAREZ ARENIS | CC 1134209114 | PORTABILIDAD NUEVA EPS | 3115857241 | PRENATAL | 13,1 | 2026-01-25 | VEREDA SIAGA | | | | | |
| LUZ DARY ACEVEDO PARADA | TI 1093855737 | NUEVA EPS SUB | 3014353071 | PRENATAL | 8,2 | 2026-02-01 | SANTA CRUZ | SALIO | | | | |
| GLADYS CACERES RODRIGUEZ | CC 1102715728 | NUEVA EPS SUB | 3024458811 | PRENATAL | 12,1 | 2026-01-05 | SANTA CRUZ | SALIO | | | | |
| LEANDRY KAMILA PLATA VALERO | PT 5959383 | NUEVA EPS SUB | 3224179689 | PRIMER PRENATAL | 6,2 | 2026-03-15 | VEREDA BULCARE | INICIA | | | | |

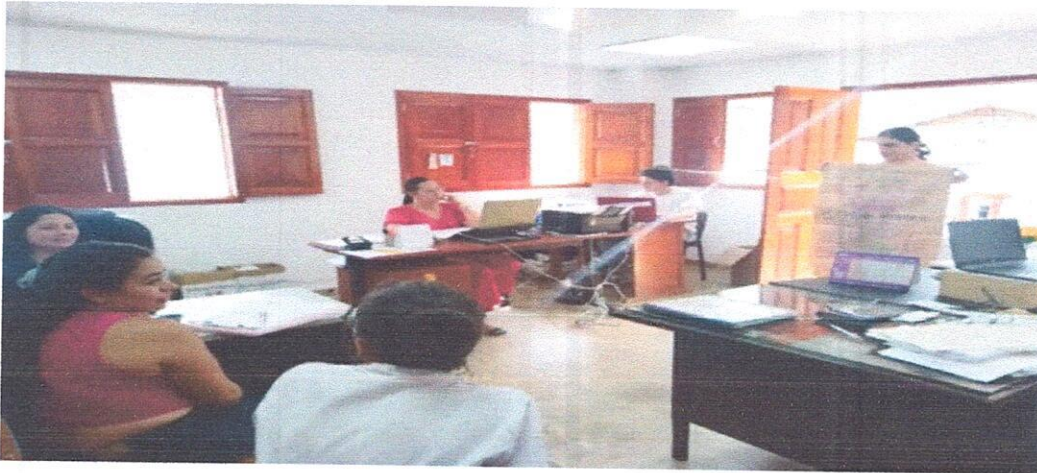
| DATOS DE LA MATERNA | | | | | | | | | | DATOS DE LA FAMILIA | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------|------------------|-----------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|------------|-----------|-----------|---------------------|---------------------|------|----------|---------|-----------|--------------|---|---|---------------------------|--|
| EPS DE APLICACION | REGIMEN | NUMERO DE LA EPS | CORREO DE ELECTRONICO | DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA | MUNICIPIO DE RESIDENCIA | FECHA DE INSCRIPCION EN LA EPS | FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGIMEN | TIPO DE REGIMEN | NUMERO DE IDENTIFICACION | 1 APELLIDO | 2 APELLIDO | 1 NOMBRE | 2 NOMBRE | FECHA DE NACIMIENTO | POBLACION DE ORIGEN | EDAD | TELEFONO | CELULAR | DIRECCION | ESTADO CIVIL | FECHA DE INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA PROGRAMADA DE PARTO | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 6498608 | | MATANGA | MATANGA | 2025-02-07 | 2025-02-07 | PT | 6498608 | ANZOLA | ALVARADO | YULIMAR | COROMOTO | 2000-03-20 | Matangá de la Cruz | 25 | | | | 2025-08-15 | 2025-08-15 | 2025-08-15 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 1064840106 | | MATANGA | MATANGA | 2025-10-21 | 2025-10-21 | CC | 1064840106 | QUINTERO | GABRIELA | LUISA | FERNANDA | 1997-06-15 | Matangá de la Cruz | 28 | | | | 2025-09-09 | 2025-09-09 | 2025-09-09 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 6672587 | | MATANGA | MATANGA | 2025-03-07 | 2025-03-07 | PT | 6672587 | GUANIPA | GABRIELA | YULIANA | ALEJANDRA | 2008-06-04 | Matangá de la Cruz | 17 | | | | 2025-06-04 | 2025-06-04 | 2025-06-04 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 1097850506 | | MATANGA | MATANGA | 2025-10-05 | 2025-10-05 | CC | 1097850506 | RODRIGUEZ | YESICA | ALEJANDRA | RODRIGUEZ | 2000-10-05 | Matangá de la Cruz | 25 | | | | 2025-10-05 | 2025-10-05 | 2025-10-05 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 28241763 | | MATANGA | MATANGA | 2025-10-15 | 2025-10-15 | CC | 28241763 | SUAREZ | YEIMY | ANYERLY | GAMBOA | 2000-10-15 | Matangá de la Cruz | 25 | | | | 2025-10-15 | 2025-10-15 | 2025-10-15 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 1005449091 | | MATANGA | MATANGA | 2025-11-05 | 2025-11-05 | CC | 1005449091 | SUAREZ | BRIGITH | TOLOZA | SUAREZ | 2000-11-05 | Matangá de la Cruz | 25 | | | | 2025-11-05 | 2025-11-05 | 2025-11-05 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 1141114900 | | MATANGA | MATANGA | 2025-12-07 | 2025-12-07 | CC | 1141114900 | HIGUERA | JENNIFER | CELIS | HIGUERA | 2000-12-07 | Matangá de la Cruz | 25 | | | | 2025-12-07 | 2025-12-07 | 2025-12-07 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 1100897595 | | MATANGA | MATANGA | 2026-01-05 | 2026-01-05 | CC | 1100897595 | CABALLERO | ASHELY | YUSMERY | CABALLERO | 2000-01-05 | Matangá de la Cruz | 25 | | | | 2026-01-05 | 2026-01-05 | 2026-01-05 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 1134209114 | | MATANGA | MATANGA | 2026-01-25 | 2026-01-25 | CC | 1134209114 | SUAREZ | BETTY | ARENIS | SUAREZ | 2000-01-25 | Matangá de la Cruz | 25 | | | | 2026-01-25 | 2026-01-25 | 2026-01-25 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 1093855737 | | MATANGA | MATANGA | 2026-02-01 | 2026-02-01 | TI | 1093855737 | ACEVEDO | LUZ DARY | PARADA | ACEVEDO | 2000-02-01 | Matangá de la Cruz | 25 | | | | 2026-02-01 | 2026-02-01 | 2026-02-01 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 1102715728 | | MATANGA | MATANGA | 2026-01-05 | 2026-01-05 | CC | 1102715728 | CACERES | GLADYS | RODRIGUEZ | CACERES | 2000-01-05 | Matangá de la Cruz | 25 | | | | 2026-01-05 | 2026-01-05 | 2026-01-05 | | |
| NUEVA EPS SUBSIDIADO | H | 5959383 | | MATANGA | MATANGA | 2026-03-15 | 2026-03-15 | PT | 5959383 | PLATA | LEANDRY | VALERO | PLATA | 2000-03-15 | Matangá de la Cruz | 25 | | | | 2026-03-15 | 2026-03-15 | 2026-03-15 | | |

| DATOS DE LA MATERNA | | | | | | | | | | DATOS DE LA FAMILIA | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------|--------------------|------|--------------|------------|----------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| NOMBRE | FECHA NACIMIENTO | FECHA INSCRIPCION | EDAD | ESTADO CIVIL | CIUDAD | MUNICIPIO | FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGIMEN | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | FECHA ULTIMA INSCRIPCION EN EL CONTROL PRENATAL | |
| SA | 2002-04-18 | Matangá de la Cruz | 24 | 0 | 3024549713 | VEREDA BACHTI | 0 | 1° Trimestre | 2025-06-18 | 2025-06-18 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| ADOLFA | 2003-02-06 | Matangá de la Cruz | 24 | 0 | 3004339917 | VEREDA SAN CA | 21,3 | 2° Trimestre | 2025-04-11 | 2025-04-11 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| BRUNAJITO | 2000-07-19 | Matangá de la Cruz | 25 | 0 | 3223135645 | VEREDA LA BAJA | 7,4 | 1° Trimestre | 2025-05-15 | 2025-05-15 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| BETH | 2005-06-11 | Matangá de la Cruz | 16 | 0 | 3223135645 | VEREDA BARRAN | 7,8 | 1° Trimestre | 2025-08-14 | 2025-05-21 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| FRANCISCO | 1991-06-11 | Matangá de la Cruz | 32 | 0 | 3103216646 | SABRICESA B C | 6 | 1° Trimestre | 2025-07-09 | 2025-06-16 | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| ELIANORA | 1996-04-30 | Matangá de la Cruz | 26 | 0 | 3113135654 | CABRITAS B C | 5,5 | 1° Trimestre | 2025-10-05 | 2025-07-17 | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| ILEY | 2000-03-09 | Matangá de la Cruz | 25 | 0 | 3007602164 | LACOLUNA | 22,4 | 2° Trimestre | 2025-05-14 | 2025-03-21 | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| ELIANORA | 2006-04-01 | Matangá de la Cruz | 19 | 0 | 3113135654 | VEREDA SAN CA | 22,2 | 1° Trimestre | 2025-06-04 | 2025-03-11 | NO | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| YEDLY | 1984-07-01 | Matangá de la Cruz | 41 | 0 | 3227708595 | CARRERA S BUN | 6,6 | 1° Trimestre | 2025-10-25 | 2025-07-22 | SI | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| VALA | 1999-02-04 | Matangá de la Cruz | 26 | 0 | 3043224644 | VEREDA SAN CA | 18,0 | 1° Trimestre | 2025-03-15 | 2025-05-22 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |

INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

11. Apoyar la ejecución de actividades para las celebraciones dispuestas en la agenda provincial con el envío de la información a nivel departamental

El 28 de abril 2026 se llevó a cabo el día mundial de salud y seguridad en el trabajo



| | | |
|--|--|-------------------|
| | ALCALDÍA MUNICIPAL DE MATANZA, SANTANDER | Código F.OE-PE-05 |
| | LISTADO DE ASISTENCIA | Versión 1 |

| DATOS DE LA ACTIVIDAD | | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------|
| FECHA | HORA | TIPO | INTERNA | EXTERNA | | |
| 28-Abril-2026 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| RESPONSABLE | Mónica Soñet Ramirez, Profesional SST | | DEPENDENCIA | Secretaria General y de Gobierno | | |
| TEMAS A TRATAR | Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo. | | | | | |
| | Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. | | | | | |
| N° | N° DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA/SECTOR O PROGRAMA | CORREO ELECTRÓNICO | NÚMERO TELEFÓNICO | FIRMA |
| 1 | 109282736 | Yenifer Gamboa P. | Admin. Sisen | ysiben@matanza-santander.gov.co | 324509225 | |
| 2 | 1093266316 | Claudia Sanchez L. | Admin. Sisen | csanchez@matanza-santander.gov.co | 304441644 | |
| 3 | 1093266316 | Miguel Angel Urbina | Archivo | muurbina@matanza-santander.gov.co | 324396190 | |
| 4 | 10392000 | Mónica Bejarano | Admin. Admon | mbejarano@matanza-santander.gov.co | 344265909 | |
| 5 | 63369328 | Yma P. Delgado M. | Secret. Gral. Gobno | ymadelgado@matanza-santander.gov.co | 3175381609 | |
| 6 | 1005307819 | Karant Canda | FEOP | karantcanda@matanza-santander.gov.co | 3118745894 | |
| 7 | 100529093 | Juan Diego Leon James | Apoyo Planeacion | jleon@matanza-santander.gov.co | 322397743 | |
| 8 | 28201667 | Sandra Yvonne | Servicios | syvonne@matanza-santander.gov.co | 3117115237 | |
| 9 | 13644074 | José Serrano | PLANEACION | jserrano@matanza-santander.gov.co | 3002405959 | |
| 10 | 91467625 | Ludwing Almeida | Planificacion | almeida@matanza-santander.gov.co | 3115442116 | |
| 11 | 9609691 | Luis Fernando | Tesoreria | luisfernando@matanza-santander.gov.co | 322346111 | |
| 12 | 8348180 | Amparo Hernandez | Tesoreria | ahernandez@matanza-santander.gov.co | 313462035 | |
| 13 | 37863403 | Yanel P. Pasada | Gobierno | yanelpasada@matanza-santander.gov.co | 3243002616 | |

| | | |
|--|--|-------------------|
| | ALCALDÍA MUNICIPAL DE MATANZA, SANTANDER | Código F.OE-PE-05 |
| | LISTADO DE ASISTENCIA | Versión 1 |

| DATOS DE LA ACTIVIDAD | | | | | | |
|-----------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|-------|
| FECHA | HORA | TIPO | INTERNA | EXTERNA | | |
| 28-Abril-2026 | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| RESPONSABLE | Mónica Soñet Ramirez, Profesional SST | | DEPENDENCIA | Secretaria General y de Gobierno | | |
| TEMAS A TRATAR | Día mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | | | | |
| N° | N° DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | DEPENDENCIA/SECTOR O PROGRAMA | CORREO ELECTRÓNICO | NÚMERO TELEFÓNICO | FIRMA |
| 1 | 109828053 | Leidy Carolina Garcia A | Nueva eps | lcgarcia@matanza-santander.gov.co | 3107972403 | |
| 2 | 100521450 | Flora Fernando Mendez | Enfermera jefe | fmendez@matanza-santander.gov.co | 3212214208 | |
| 3 | 63351021 | Piano Pamela Rapi Flores | Administración | prapi@matanza-santander.gov.co | 3166235441 | |
| 4 | 65304806 | Leana Alvarez Alvarado | de Educacion | leanaalvarez@matanza-santander.gov.co | 311648113 | |
| 5 | 1005321095 | Hany Estruvel S. | Administración | hanyestr@matanza-santander.gov.co | 3025412625 | |
| 6 | 1007801757 | Fernando Ferrer E | Trabajadora social | fferrer@matanza-santander.gov.co | 3226000225 | |
| 7 | 100867557 | Fernando H. Hernandez | Estadística | fernandoh@matanza-santander.gov.co | 3177311502 | |
| 8 | 63-305-62 | Espinoza G. Luis E | Medicina | espinoza@matanza-santander.gov.co | 3176579024 | |
| 9 | 109818030 | Karl Michelle Rojas S. | Coord. IM | kmichelle@matanza-santander.gov.co | 3232993063 | |
| 10 | 109874467 | Hugo Ramirez M | COMISARIA | hramirez@matanza-santander.gov.co | 3142406596 | |
| 11 | 1100964405 | Adriana Lucano Flores | Salud | alucano@matanza-santander.gov.co | 3132421147 | |
| 12 | 1125282390 | CELOS DOMINGOS | COMISARIA | cdomingos@matanza-santander.gov.co | 316311487 | |
| 13 | 1102365117 | Lilith Diana Herrera | Secretaria de Salud | lherrera@matanza-santander.gov.co | 3164759463 | |

