

La Jagua de Ibirico, Cesar, 23 de junio de 2026

Doctora.
ANGIE LIANETH GERARDINO GUARIM.
Secretaria Local de Salud y Bienestar Social
alcaldía municipal de la jagua de ibirico

REF.- Informe Actividades 005

En cumplimiento de la obligación contenida en el contrato de prestación de servicios profesionales # 090 -2026 del 23 de enero de 2026, suscrito con el Municipio, me permito presentar a su consideración el informe de actividades correspondiente al periodo comprendido desde el 23 de mayo al 22 de junio 2026.

OBJETIVO. - Mantener informado al supervisor del contrato y al municipio de La Jagua de Ibirico sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencia de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1 INFORMACION DEL CONTRATO.

CONTRATO No	090 de 2026
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATISTA	YOLANDA EDILMA RIVERA PINCAY
OBJETO	“SERVICIOS DE ASESORIA PARA BRINDAR APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE GESTION DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA Y NUTRICIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO”
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L (\$ 20.400.000)
PLAZO DE EJECUCION	6 MESES
FECHA DE INICIO	23 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACION	22 DE JULIO 2026
MODIFICACIONES	
ADICIONAL EN VALOR	N.A
PRORROGAS	N.A

2 DESARROLLO DEL CONTRATO.

Me permito informar el desarrollo correspondiente al PERIODO 5 comprendido entre el 23 de mayo al 22 de junio de 2026 en los siguientes aspectos.

Actividades Ejecutadas: arreglar todo abajo

REALIZAR 4 ACCIONES DE SEGUIMIENTO A LA MESA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA, CON LOS ACTORES INVOLUCRADOS.	ACTIVIDAD 1: Realice Comité de Seguridad Alimentaria y Nutrición Municipal, siendo las 09:00 a.m. del día 26 de mayo de 2026
--	---

	Dando inicio con una oración a Dios dirigida por NICOLAS REYES Gestor Eps Cajacopi. A continuación, se realiza la presentación de los asistentes, destacando la representación de diferentes instituciones y veedores clave en la respuesta frente a la desnutrición. Posteriormente, se resalta la importancia del comité como una herramienta esencial para coordinar esfuerzos intersectoriales que permitan garantizar la atención integral, oportuna y continua a los casos identificados de desnutrición. Se enfatiza la necesidad de que cada Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) cumpla con sus responsabilidades de seguimiento, atención y reporte en la plataforma SISPRO, lo que permite el monitoreo eficaz de los casos y la formulación de acciones correctivas y preventivas basadas en evidencia. EAPB ASMETHSALUD: Tiene 5 niños reportados en plataforma Sispro. los cuales no cuentan con seguimiento actualizado son los siguientes: ❖ RC 1063979063 SHAIRA SOFIA ALMANZA PAYARES Último seguimiento 04-Jan-2024, reportada por clinica Sinai Vitais. Último seguimiento 04-Jan-2024 10:42 hace 800 días ❖ RC 1064120499 PAOLA OVALLE GUZMAN ultimo seguimiento 09-Aug-2024 hace 551 días Al realizar seguimiento en la Ese HJIRT, no se evidencia Historia Clínica. ❖ Antonio Arenas Ospino Dx. Desnutricion Aguda Moderada ultimo seguimiento 18 julio 2025 en plataforma sispro. Sin embargo, se evidencia historia clinica en la Ese HJIRT fecha de atencion 11/11/2025, se solicita actualizar la plataforma. ❖ Mariana Contrera Carmona Dx. Desnutricion Aguda Moderada ultimo seguimiento 24 de octubre 2025. en plataforma sispro. se evidencia historia clinica en la Ese HJIRT fecha de atencion 02/12/2025 con peso adecuado y retraso en talla. se solicita actualizar la plataforma. ❖ Brianna Lucia Brusual Barico Dx. Riesgo Desnutricion ultimo seguimiento 24 octubre 2025 No se evidencia seguimiento ni historia clínica de nutrición en Hospital Jorge Isaac Rincón Torres de Shaira Sofia Almanza Se solicita a la Eps Asmethsalud actualizar la Plataforma SISPRO de los niños antes mencionados. EAPB COOSALUD: Tiene reportados 6 niños en plataforma Sispro y son los siguientes: ❖ Eliannys Saray Florez Rojas Dx. Desnutricion aguda severa ultimo seguimiento 19 junio 2024 no se evidencia seguimiento. ❖ Prieto Hernandez Jhonathan Enrique Dx. Riesgo desnutrición Aguda ultimo seguimiento 04 de junio del 2025 en plataforma Sispro. Se realiza seguimiento historia clínica de valoración por nutricionista a
--	--

	paciente masculino de 19 meses de edad el día 21 de julio del 2025, según el indicador trazador presenta Riesgo de Desnutrición Aguda.se solicita actualizar plataforma y realizar seguimiento ❖ Ruidiaz Perez Abraham ultimo seguimiento riesgo desnutricion fecha 13 de diciembre 2024, se realiza seguimiento evidenciandose en historia clinica Dx Peso Adecuado y retraso en talla seguimiento realizado según historia clinica de fecha 05/12/2024 actualizar plataforma. ❖ Aylin Zulay Theran Marin Dx. Riesgo desnutrición ultimo seguimiento 04/04/2026 ❖ Thiago Juseth Martinez Cedeño sin diagnostico ultimo seguimiento 01 de junio 2024 realizar seguimiento ❖ Elizabeth Naomi Flores Zúñiga Último seguimiento Riesgo de DNT fecha 16-Mar-2026 hace 57 días SE LE SOLICITA A LA EAPB ACTUALIZAR PLATAFORMA SEGÚN FECHA DE ATENCION POR LA PROFESIONAL NUTRICIONISTA, REALIZAR SEGUIMIENTO Y JUSTIFICAR EL HECHO DE NO SEGUIMIENTO REALIZADO A LOS NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE DESNUTRICION EAPB NUEVA EPS Con 14 niños y niñas reportados en estado de desnutrición en plataforma Sispro: NO SE EVIDENCIA ACTUALIZACION EN LA PLATAFORMA SISPRO DE 4 NIÑOS QUE AL MOMENTO DEL SEGUIMIENTO YA SE ENCUENTRAN CON PESO ADECUADO Y SON LOS SIGUIENTES: CONTINUAR CON EL SEGUIMIENTO DE: ❖ SARA MARIA DE ANGEL FUENTES Dx. Desnutricion Aguda ultimo seguimiento en plataforma el día 14 de noviembre 2023 En seguimiento realizado en historia clinica última cita 27 junio 2025 Dx. Riesgo desnutrición aguda, actualizar plataforma y realizar seguimiento ❖ DORIS ISABEL DE ANGEL FUENTES, ultimo seguimiento 31-Oct-2023 11:43 hace 924 días Al realizar seguimiento se evidencia en historia Clínica de Nutricionista realizada el día 27 de junio 2025 donde la profesional da el diagnostico según el indicador trazador de Peso Adecuado. ❖ DANA E MILENA RIVERA OVIEDO ultimo seguimiento Riesgo de DNT 13-Sep-2024 hace 606 días. Al realizar seguimiento se evidencia historia clinica de control con la nutricionista del día 11 de diciembre 2025 donde la profesional manifiesta que la usuaria presenta según el indicador trazador peso adecuado para la edad retraso en talla. ❖ PAULA ELENA USMA CASTILLEJO ultimo seguimiento Riesgo desnutrición 12-junio 2024 hace 699 días. no se evidencia seguimiento
--	---

	❖ ALBERLIS YIRET MARTINEZ CONTRERAS Último seguimiento DNT aguda moderada 19-Feb-2024 hace 813 días Según seguimiento en historia clinica la última cita con nutricionista fue el día 07 de junio 2024, donde se evidencia que según indicador trazador el niño presenta Desnutrición Aguda Moderada, actualizar plataforma y realizar seguimiento. ❖ ESLEYNER ALEJANDRO MIELES CHAPARRO Último seguimiento Riesgo de DNT 03-Feb-2025 hace 463 días En seguimiento realizado según historia clinica fue el día 28 de agosto 2025. actualizar plataforma y realizar seguimiento. ❖ ANYI CECILIA CORREA FERRER Último seguimiento Riesgo de DNT 03-Feb-2025 hace 463 días En seguimiento realizado se evidencia historia clinica ultimo seguimiento 10/03/2025 riesgo desnutrición aguda no se está realizando seguimiento. ❖ ANDRES EMMANUEL JIMENEZ MONCADA Último seguimiento Riesgo de DNT 10-Apr-2025 hace 397 días Al realizar seguimiento se evidencia historia clinica 16/03/2026 con Dx. Riesgo desnutrición aguda, actualizar plataforma. ❖ LUIS MATHIAS RIOS LAMAR Último seguimiento Riesgo de DNT 30-Sep-2025 hace 224 días Al realizarle seguimiento Según historia clinica fue medicado por 2 meses no tiene seguimiento. ❖ ELIAN DAVID MEJIA MEZA Último seguimiento Riesgo de DNT 11-Sep-2025 hace 153 días al realizar seguimiento se evidencia historia clinica de fecha 19/08/2025 donde la profesional manifiesta que el usuario según indicador trazador ya cuenta con Peso adecuado retraso en talla actualizar información. ❖ SUETTE SAORI CAMELO CASTRO Último seguimiento Riesgo de DNT 29-Sep-2025 hace 134 días En seguimiento se evidencia historia clinica de fecha 03/10/2025 con diagnostico nutricional, solo enfermedad actual hipotiroidismo. Actualizar plataforma y realizar seguimiento ❖ MAXIMILIANO MANRIQUE GUERRERO Seguimiento de Salud Pública: Desnutrición 30-Sep-2025 hace 224 días Se realiza seguimiento donde se evidencia historia clinica 24/10/2025 donde el profesional manifiesta que el usuario se encuentra en riesgo desnutrición aguda actualizar plataforma y seguimiento. ❖ LIAN MATIAS DURAN JAIMES Último seguimiento Riesgo de DNT 13-Sep-2024 hace 606 días En Seguimiento se evidencia historia Clínica con profesional Nutricionista del día 09 de junio 2025 donde la profesional en su diagnóstico según el indicador trazador presenta Peso Adecuado retraso en talla se recomienda actualizar plataforma ❖ Violeta Parody Sanchez Dx Riesgo desnutrición 06/07/2024 sin seguimiento, sin Dx. SE LE SOLICITA DE MANERA URGENTE A LA ENTIDAD NUEVA EPS LA ACTUALIZACIÓN DE LA PLATAFORMA
--	--

	SISPRO Y EL SEGUIMIENTO CONTINUO DE ESTOS NIÑOS QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE DESNUTRICIÓN. EAPB PROTEGER Cuenta con 1 niños reportados en plataforma Sispro y es el siguientes: ❖ ZOE MISAD HERRERA Último seguimiento Riesgo de DNT 07-Jun-2024 se evidencia registro en el sistema de información Sispro de fecha de atención del 15/09/2025 no se evidencia seguimiento de este año. ES LE RECOMIENDA A LA EAPB PROTEGER CONTINUAR CON EL SEGUIMIENTO DE ESTE NIÑO Y ACTUALIZAR LA PLATAFORMA. EAPB SALUD TOTAL: Tiene 2 niños reportados en plataforma Sispro y son los siguientes: ❖ AILISH ANDREA HERRERA ROSADO Dx Riesgo desnutrición seguimiento 12 de diciembre 2025 usuaria de cinco años de edad se continua el seguimiento por ruta cita 10 de octubre 2026 ❖ NAYRETH SOFIA PEREZ MORENO Dx Riesgo desnutrición ingreso 23 enero2026, Seguimiento se evidencia historia clinica fechada 13 de febrero con cita de nutrición y 21 de febrero 2026 cita con pediatría. Dx Riesgo desnutrición aguda y riesgo de talla baja. SE LE SOLICITA A SALUD TOTAL EPS LA ACTUALIZACIÓN DE LA PLATAFORMA Y EL SEGUIMIENTO CONTINUO DE ESTOS NIÑOS QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO RIESGO DE DESNUTRICIÓN. Actividad soportada: acta y fotos ACTIVIDAD 2.- Asistí el día 28 de mayo a mesas intersectoriales (1 por zona) para coordinar los temas de soberanía alimentaria y nutricional, que garanticé el derecho humano a la alimentación adecuada (dhaa) de los niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda en el departamento del cesar y 3 comité departamental de lactancia materna, en el marco del plan decenal de lactancia materna y alimentación complementaria 2021 – 2030. en la ciudad de Agustin Codazzi Siendo las 10:00 a.m. se dio inicio a la primera mesa intersectorial de soberanía alimentaria y nutricional en el auditorio de la Alcaldía del municipio de Agustín Codazzi, se contó con la presencia de las siguientes entidades y sectores de los municipios convocados de la zona norte: Referente SAN de la secretaria de salud del municipio de Agustin Codazzi Coordinadora de vigilancia en salud pública del municipio Referente SAN del municipio de Becerril Coordinadora de salud pública del municipio de Becerril Personería del municipio de Becerril Referente PAI del municipio de Becerril Representante de la RIAS del municipio de Becerril
--	---

	Secretaría de Salud del municipio de Becerril Referente SAN del municipio de La Jagua de Ibirico Representantes de los programas de ICBF El encuentro da inicio con las palabras de bienvenida por parte de la secretaria de salud del municipio de Agustín Codazzi, la referente SAN María José Rincón, quien agradeció a todos los asistentes por dar cumplimiento a dicha convocatoria donde se demuestra el interés y preocupación por la problemática nutricional del departamento del Cesar. Seguidamente, interviene la Doctora Antonia Carretero Palacio, Coordinadora de la Oficina de Nutrición de la Secretaría de Salud Departamental, en conjunto con su equipo la Dra. Damelis Britto Ojeda Nutricionista referente SAN de la Zona Norte y Valentina Tasco Rumbo Nutricionista de apoyo de la Oficina de Nutrición agradecen la presencia de cada actor resaltando la importancia del trabajo articulado entre las instituciones para garantizar el derecho a la alimentación y la seguridad alimentaria y nutricional de la población enfocados en los niños y niñas menores de 5 años de edad. El municipio de Agustín Codazzi presentó las distintas acciones y estrategias que han implementado a lo largo del primer semestre del 2026 año vigente como lo son, las JORNADAS INFORMATIVAS SOBRE CUIDADOS ALIMENTICIOS DIRIGIDAS A HOGARES CON NIÑOS Y NIÑAS EN RIESGO NUTRICIONAL – PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS: COMPONENTE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, que impulsan la oportunidad de una alimentación adecuada, completa y nutricional para todos los niños y niñas que se encuentran en mal estado nutricional. Así mismo se mencionan el SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN. (SIAPD), Posteriormente, la referente SAN del municipio de Becerril realizó una presentación sobre las actividades que se vienen ejecutando en este municipio relacionadas con seguridad alimentaria y nutricional y el panorama actual del EVENTO 113 según SIVIGILA. presentaron las evidencias de la gestión operativa ejecutada por la Secretaría de Salud del municipio de Becerril mediante diversas jornadas de atención. la vigilante en salud pública del municipio da Becerril dio a conocer la situación actual del evento 113 Desnutrición Aguada Moderada y Severa a semana 19 con un total 22 casos de Desnutrición aguda. Se continua con la presentación del municipio de La Jagua de Ibirico. YOLANDA RIVERA PINCAY Referente Seguridad Alimentaria y Nutrición (SAN), comentando que en la plataforma del Ministerio Sispro se encuentran reportados 24 niños y niñas año 2024 - 2026 realizándoles seguimiento con el aporte de la nutricionista de la Ese Hospital Jorge Isaac Rincón Torres donde se ha evidenciado cinco (5) H. Clínicas, donde la profesional manifiesta Dx Peso adecuado para la talla y no han sido reportadas por las Eapb a la plataforma. También manifiesta que se han realizado las siguientes acciones: ➤ Realización de cuatro (4) asistencias técnicas a la (ESE) para asegurar el seguimiento integral de la
--	---

	totalidad de los casos reportados de desnutrición aguda. Manifiesta que la asistencia técnica se fundamenta en los siguientes componentes clave: • Clasificación y Reporte: Garantizar la clasificación antropométrica/clínica adecuada de los pacientes y su notificación oportuna en el sistema SIVIGILA. • Gestión Clínica: Asegurar la confirmación diagnóstica oportuna e iniciar el manejo terapéutico siguiendo estrictamente los lineamientos nacionales vigentes. • Seguimiento y Control: Verificar la adherencia de los pacientes al tratamiento ambulatorio u hospitalario, y ejecutar el cierre definitivo del caso respaldado por un monitoreo nutricional y clínico continuo. La Referente continua con la presentación, donde muestra la realización de ➤ reuniones de fortalecimiento del comité Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) como instancia intersectorial para el análisis y seguimiento de caso a caso de niños con desnutrición o riesgo de desnutrición. ➤ También manifiesta que se están realizando acciones de prevención y promoción actividades con el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) como son 150 visitas domiciliarias a comunidades vulnerables con el fin de informar y orientar sobre la seguridad alimentaria y nutricional. ➤ Acciones de educación nutricional sobre lactancia materna y alimentación complementaria 18 acciones de educación en salud (9 por dos ciclos) dirigido a gestantes y lactantes sobre la importancia de una alimentación balanceada y estilo de vida saludable en la gestación y durante el proceso de lactancia con el fin de evitar complicaciones tanto en la madre como en el niño, dirigido en el área urbana entorno institucional. Así mismo la nutricionista referente del departamento, Doctora Damelis Brito Ojeda presenta un análisis de los casos notificados por el evento de interés en salud pública código113 Desnutrición Aguda Moderada o Severa de todos los municipios del departamento, resaltando los de la zona norte: Análisis Epidemiológico: Desnutrición Aguda Moderada o Severa (Corte: Semana 19 de 2026). casos (correspondientes al 23.3% del total departamental), distribuidos principalmente en Agustín Codazzi (49 casos), Becerril (22 casos), Manaure (3 casos), La Jagua de Ibirico (1 caso) y San Diego (1 caso). Mortalidad por Desnutrición: A la semana epidemiológica 19 de 2026, se registran 3 casos de fallecimiento en menores de 5 años en todo el departamento, localizados en Agustín Codazzi (1), Valledupar (1) y Chiriguaná (1). Actividad soportada: acta y fotos
REALIZAR 4 CONSOLIDADOS SOBRE LA GESTIÓN	ACTIVIDAD 1.-

REALIZADA FRENTE A LOS CASOS DE BAJO PESO AL NACER O DE MAL NUTRICIÓN REPORTADOS A LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD.	Realice en las instalaciones de la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón Torres el día 05 de junio 2026 como referente de Seguridad Alimentaria y Nutrición en conjunto con el vigilante de Salud Pública, revisión y seguimiento de los casos detectados como posibles eventos de desnutrición infantil captados por Bai y no reportados. correspondiente a la semana epidemiológica 19 de 2026, en el cual se identifican los casos pendientes por revisión y/o notificación al Sivigila. El equipo verifica los datos del paciente registrado en el sistema y realiza contacto telefónico con los cuidadores o familiares responsables. Posteriormente, se analizan las valoraciones nutricionales registradas en las historias clínicas. . Casos Evaluados: ➤ Paciente: JESSIAH MORENO MARCIALES RC: 1064128154 Edad: 3 años Fecha de atención: 03/06/2026 Valoración nutricional: Peso: 14.5 kg Talla: 101 cm PB: 15.5 cm Diagnóstico: Peso adecuado para la talla, talla adecuada para la edad. Observación: según la valoración de seguimiento nutricional realizada, la niña ha tenido una ganancia de peso significativa, registró un peso de 14.5 kg y una talla de 101cm, PB 15.5cm. Lo cual indica un diagnostico nutricional actual con un PESO ADECUADO, según el indicador trazador peso para la talla, Z: -0.75 D.E >-1 a < +1. ➤ Paciente: JANASOFIA RAMOS CACERES RC: 1064127429 Edad: 4 años Fecha de atención: 19/05/2026 Valoración nutricional: Peso: 12.5 kg Talla: 98 cm PB: 15 cm IMC: 13.02 cm Diagnóstico: Riesgo de desnutrición Aguda. Observación: según la valoración de seguimiento nutricional, el niño registro un peso de 12.5kg y una talla de 98cm, PB 15 cm. Lo cual indica un diagnostico nutricional actual con RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA, según el indicador trazador peso para la talla, Z: -1.83 D.E >-2 a < -1. ➤ Paciente: ANDRES ELIAS FRAGOZO CONTRERAS RC: 1064128060 Edad: 3 años Fecha de atención: 27/05/2026 Valoración nutricional: Peso: 14.1 kg Talla: 96 cm PB: 16 cm Diagnóstico: Peso adecuado para la talla Observación: según la valoración de seguimiento nutricional realizada, el paciente registró un peso de 14.1 kg y una talla de 96cm, PB16 cm. Lo cual indica un diagnostico nutricional con un PESO ADECUADO, según el indicador trazador peso para la talla, Z: -0.18 D.E >-1 a < +1.
---	--

	➤ Paciente: YARIEL JOSE RIOS RUDA RC: 1064127453 Edad: 4 años Fecha de atención: 03/06/2026 Valoración nutricional: Peso: 16.0 kg Talla: 105 cm PB: 16,2 cm IMC: 14.51 cm Diagnóstico: Peso adecuado para la talla Observación: según la valoración de seguimiento nutricional realizada, el paciente registró un peso de 16 kg y una talla de 105cm, PB16,2 cm. Lo cual indica un diagnostico nutricional con un PESO ADECUADO, según el indicador trazador peso para la talla, Z: -0.61 D.E >-1 a < +1. Paciente: LUCIANA MARIA PACHECO QUINTERO RC: 1064128309 Edad: 3 años Fecha de atención: 29/05/2026 Valoración nutricional: Peso: 13. kg Talla: 97 cm IMC: 13.82 cm PB: 14.8 cm Diagnóstico: Riesgo de desnutrición. Observación: según la valoración de seguimiento nutricional, el niño registro un peso de 13kg y una talla de 97cm, PB 14.8 cm. Lo cual indica un diagnostico nutricional actual con RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA, según el indicador trazador peso para la talla, Z: -1.16 D.E >-2 a < -1. ➤ Paciente: EMMA LUCIA PACHECO BELLO RC: 1079691872 Edad: 3 años Fecha de atención: 29/05/2026 Valoración nutricional: Peso: 12.5. kg Talla: 97 cm PB 14 cm Diagnóstico: Riesgo de desnutrición Aguda. Observación: según la valoración de seguimiento nutricional, el niño registro un peso de 12.5kg y una talla de 97cm, PB 14 cm. Lo cual indica un diagnostico nutricional actual con RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA, según el indicador trazador peso para la talla, Z: -1.62 D.E >-2 a < -1. ➤ Paciente: MAXIMILIANO PINILLA VILLAMIL RC: 1064127914 Edad: 3 años Fecha de atención: 29/05/2026 Valoración nutricional: Peso: 16.8 kg Talla: 101 cm IMC: 16.47 cm PB: 15.7 cm Diagnóstico: Peso adecuado para la talla Observación: según la valoración de seguimiento nutricional realizada, el paciente registró un peso de 16.8 kg y una talla de 101cm, PB15.7 cm. Lo cual indica un según la valoración de seguimiento nutricional según el indicador trazador peso para la talla, Z:-0.85 D.E >-1 a < +1.
--	--

	Para finalizar se evidencia lo siguiente: • Se brindó la intervención correspondiente a cada caso según el diagnóstico nutricional. Se cumplió con la verificación y respuesta de cada evento según los lineamientos establecidos en la Resolución 2350 de 2020. Actividad soportada: acta y fotos
REALIZAR 2 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LA ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES SOBRE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO ISABEL.	ACTIVIDAD 1.- Realice Convocatoria según oficio CONSECUTIVO GSA 263 del día 26 de mayo de 2026, al fortalecimiento de las capacidades a la Ese Hospital Jorge Isaac Rincón Torres el día 04 de junio 2026 sobre la aplicación del INSTRUMENTO ISABEL Siendo las 09: 00.a.m la referente de salud sexual de la secretaria de salud del municipio de la jagua de ibirico.” YOLANDA RIVERA PINCAY da la apertura a la reunión en el espacio ofrecido por la Ese Hospital Jorge Isaac Rincón Torres. Doy inicio a la reunión dando las gracias a Dios por permitir realizar la convocatoria de los profesionales de competencia para recibir la asistencia técnica y verificación de los compromisos del INSTRUMENTO ISABEL y lograr los objetivos del fortalecimiento. Participan en esta reunión La Doctora ADRIANA MARTINEZ Médico de urgencias, Luz Estela Peña Enfermera Jefe de Urgencia, Eli Arango Enfermera jefe de Promoción y Mantenimiento, Lisdaylis Dávila Odontóloga, Katy Castillo Auxiliar de enfermería Urgencias, Maritza Ramos auxiliar de enfermería área de maternidad entre otros. El objetivo de este seguimiento es reconocer las causas de las fallas en el proceso de atención a partir de los casos evaluados y, de esta manera, construir un plan de mejoramiento que permita disminuir la probabilidad de ocurrencia de la morbilidad y la mortalidad materna. A partir del análisis de cada componente (evaluación institucional y análisis de casos), es posible construir planes de mejoramiento complementarios, con el objetivo de diseñar e implementar de manera anticipatoria las defensas necesarias para que la capacidad de respuesta institucional esté acorde con la condición de salud de la mujer y para que todo caso de emergencia obstétrica pueda ser resuelto en garantía de la salud y la vida de las mujeres. Luego de esta asistencia técnica procedo a realizar verificación de Kit de Urgencias Obstétricas, donde se puede evidenciar que no cuentan con los siguientes medicamentos: ✓ No cuenta con Nifedipino tabletas de 10 miligramos por cajas de 20 tabletas porque se encuentra agotado a nivel nacional. Se reemplaza con Nifedipino de 30 mg blíster de 10 capsulas cada blíster total 30 capsulas ✓ NORADRENALINA AMPOLLA NO SE EVIDENCIA. Se procede a realizar la revisión de los equipos Biomédicos encontrando que no se evidencia en la Ese 1. Tensiómetro ni Fonendoscopio pediátrico.

	2. La ESE solo tiene un equipo de trazado de urgencias el cual manifiesta la jefa de enfermería que es trasladado de un servicio a otro dependiendo de la necesidad. Se realiza la verificación de Referencia y Contra referencia de embarazadas remitidas, tiempo de demora de la remisión. ADANIXA FERNANDA CONTRERAS Usuaria de 16 años de edad, embarazada de 19 semanas Eapb Asmetsalud, remitida por infección de vías urinarias el día 1 de junio a las 12:02 pm. Aceptada a las 3:00pm en la Organización Humana Integral de Valledupar, salió de la Jagua de Ibirico a las 7:00 pm haciendo la entrega a las 9:40 en la Organización Humana Integral de Valledupar. JUSTIFICACION DE DEMORA DE LA SALIDA DE LA AMBULANCIA: Usuaria SIN ACOMPAÑANTE. ELVIA MARIA MAYORAL HERNANDEZ Usuaria de 30 años de la EAPB Coosalud remitido a las 8:07 aceptada a las 8:27mbarazada de 38 semanas remitida por trabajo de parto el día 1 de junio salio de la institución a las 8:51 y entregada en la clinica CODAZZI GOLD A LAS 9:55p.m EMBARAZADAS REMITIDAS EN EL MES DE MAYO 43 usuarias Se verifica si la Ips está reportando y pidiendo apoyo en plataforma al Hospital Padrino y Superpadrino en lo que la jefa de enfermería de urgencia Luz Estela Peña manifiesta que en varias ocasiones se ha hecho la solicitud de tele apoyo a la clinica Valle de Lili sin recibir respuesta. Con el Hospital Padrino Hospital Rosario Pumarejo de López se realizan llamadas para solicitar apoyo a través del número de celular # 3176225105 Se realiza revisión de las guías, para el manejo de preeclamsia, eclampsia, hemorragia obstétrica, sepsis y trabajo de parto encontrándose actualizadas. Verifico carro de paro, dejando la recomendación de que se realice la respectiva entrega entre turno. Se le recomienda realizar capacitaciones al recurso humano sobre Instrumento Isabel, y escala de Alerta Temprana. ACTIVIDAD 2.- Realice Convocatoria según oficio CONSECUTIVO GSA 281 del día 04 de junio de 2026, al fortalecimiento de las capacidades a la Ips Urgencias Medydonth el día 09 de junio 2026 sobre la aplicación del INSTRUMENTO ISABEL Siendo las 09: 00.a.m la referente de salud sexual de la secretaria de salud del municipio de la jagua de ibirico.” YOLANDA RIVERA PINCAY da la apertura a la reunión en el espacio ofrecido por la Ips de Urgencias Medydonth. Doy inicio la reunión dando las gracias a Dios por permitir realizar la convocatoria de los profesionales de competencia para recibir la asistencia técnica y verificación de los compromisos del INSTRUMENTO ISABEL y lograr los objetivos del fortalecimiento. Participan en esta reunión La Doctora Mildreth Bacca Médico de urgencias, María José Ortega Valencia Enfermera Jefe de Urgencia, Jose Alfredo Alcocer técnico Administrativo, Any Luz Daza Carreño Bacteriologa, Zunilda Benjumea Coordinadora General, Alejandra Reales área de facturación. El objetivo de este seguimiento es reconocer las causas de las fallas en el proceso de atención a partir de los casos evaluados y, de esta manera, construir un plan de mejoramiento que
--	--

	permita disminuir la probabilidad de ocurrencia de la morbilidad y la mortalidad materna. EI INSTRUMENTO ISABEL es el modelo de seguridad para la atención de la emergencia obstétrica. Luego de esta asistencia técnica procedo a realizar verificación de Kit de Urgencias Obstétricas, donde se puede evidenciar que no cuentan con los siguientes equipos ✓ BALON DE BAKRI ✓ TRAJE ANTICHOQUE los cuales se dejaron como hallazgo en la visita anterior y aún persiste la falta de estos equipos. También se evidencia la falta de los siguientes medicamentos: ✓ METILERGONOVINA AMPOLLA POR 0.2 MILIGRAMOS. ✓ GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLA 1 GRAMO ✓ HIDRALAZINA AMPOLLA de 20gr. Se realiza la verificación de Referencia y Contrareferencia de embarazadas remitidas, tiempo de demora de remisión no se evidencia reporte en la plataforma CRUED. Se verifica si la Ips está reportando y pidiendo apoyo en plataforma al Hospital Padrino y Superpadrino: lo cual no se evidencia reporte, se le recomienda la comunicación con el hospital padrino Rosario Pumarejo de López para solicitar el apoyo al número de celular 3176225105 Al revisar las guías, para el manejo de preeclamsia, eclampsia, hemorragia obstétrica, sepsis y trabajo de parto No se evidencia guías de ellos como Ips de Urgencia, manejan las guías del ministerio. Se le recomienda a la mayor brevedad posible realizar capacitaciones al recurso humano sobre Instrumento Isabel, y escala de Alerta Temprana Verifico carro de paro, dejando la recomendación de que se realice la respectiva entrega entre un turno y otro. se le recomienda la asistencia al comité de seguimiento Departamental al plan de aceleración para la reducción de Mortalidad Materna y Neonatal, Donde se muestran semanalmente los indicadores de los 25 Municipio. En cuanto a dotación de equipos biomedicos necesarios para el cumplimiento de la ruta materno perinatal No se evidencia en el área de urgencia Bomba de Infusión No cuenta con sala de parto. No cuenta con área de adaptación para el recién nacido No cuenta con sala de recuperación. No cuenta con Incubadora de transporte Trazado Electrocardiográfico solamente cuentan con uno el cual es portátil, en el momento de la visita no estaba en la IPS. Actividad soportada: acta y fotos
REALIZAR 2 ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LIDERES DEL PROGRAMA ICBF O LIDERES EDUCATIVO SOBRE GENERALIDADES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA	ACTIVIDAD 1.- Realice acompañamiento a Instituto Colombiano de Bienestar Social Regional Cesar Centro Zonal Codazzi, siendo las 08:30 a.m. del día 25 de mayo de 2026 En el cuarto Piso de la Alcaldía Municipal (Auditorio) a la Socialización ante la comunidad beneficiaria los procesos relacionados con la distribución, entrega, consumo y aprovechamiento de la

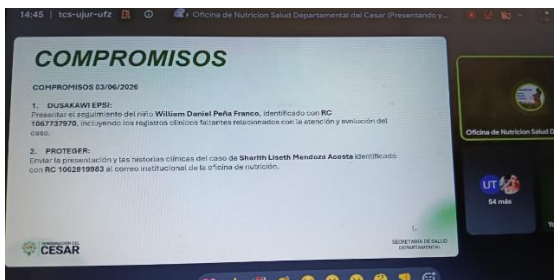
	Bienestarina, promoviendo la participación ciudadana, la transparencia y el seguimiento a la ejecución del programa. Este encuentro se desarrollará bajo el lema: “De la tradición al bienestar: Sabores de La Jagua” Se da inicio de la actividad brindando la Oración a Dios a cargo de una madre asistente al evento. Se continuación, se realiza la presentación de los asistentes, destacando la representación de las diferentes instituciones, nutricionistas, veedores clave en la respuesta frente a la desnutrición. Luego de la presentación de los asistentes se procede al Desarrollo de la Mesa Pública con la participación de padres de familia, cuidadores, agentes educativos, representantes de la comunidad y demás actores vinculados al programa. Estuvo a cargo de encuentro la Doctora. LOLIMAR ACOSTA, Referente Nutricion de ICBF manifestando que en este evento se abordaran los siguientes temas: ✓ Presentación de los objetivos y beneficios nutricionales de la Bienestarina. ✓ Información sobre los criterios de entrega y cobertura. ✓ Cantidades distribuidas durante el periodo reportado Se da a conocer la importancia de la Bienestarina, Nutrición que transforma Vidas, es un alimento nutritivo, económico y de fácil preparación, diseñada para complementar la alimentación diaria de niños y niñas, embarazadas, lactantes y familias. PORQUE ES IMPORTANTE LA BIENESTARINA. ▪ porque aporta los nutrientes esenciales, contiene proteína de alta calidad, vitamina y minerales que ayudan al crecimiento y desarrollo del cuerpo y la mente. ▪ Fortalece el Sistema Inmune, sus nutrientes esenciales ayudan a defender el cuerpo contra enfermedades y a mantenerse saludable. ▪ Favorece el Crecimiento y Desarrollo, ideal para niños y niñas, contribuye al desarrollo físico cognitivo y el buen rendimiento escolar. ▪ Apoya en Etapas Clave de la Vida, beneficios a embarazadas y lactante, brindando nutrientes importantes para la salud de la madre y el bebe ▪ Es Económica y Accesible, es una opción nutritiva y de bajo costo, al alcance de mas familias. BENEFICIOS DE LA VIDA DIARIA ○ Más energía para jugar, aprender y trabajar. ○ Fácil de digerir y suave para el estomago ○ Se puede preparar de muchas formas, bebida, papilla mezclados con otros alimentos. compromisos para fortalecer el aprovechamiento de la Bienestarina en los hogares. FACIL DE PREPARAR:
--	---

	○ 1 Tasa de agua hervida tibia (aprox. 200ml) ○ Agregar 4 cucharadas colmadas de bienestarina 40 g. ○ Mezclar bien hasta disolver, lista para disfrutar Se abre un espacio de preguntas, sugerencias e inquietudes por parte de los asistentes. Se brinda información clara y oportuna a los asistentes sobre la importancia nutricional de la Bienestarina. Los participantes manifestaron satisfacción con el proceso de entrega y recibieron orientación sobre su uso adecuado. Se fortaleció la participación comunitaria mediante el diálogo abierto y la resolución de inquietudes. Se promovieron prácticas de alimentación saludable en beneficio de los niños, niñas y familias participantes. Se continua con el proceso de la degustación de los diferentes platos que se pueden elaborar con la bienestarina, tales como: deditos, quequis, torta de bienestarina, sorbetes de guayaba con bienestarina., paletas de bienestarina, pudin, arroz de leche, natilla. Conclusiones: La Mesa Pública permitió socializar de manera transparente la información relacionada con la distribución y consumo de la Bienestarina, fortaleciendo la participación de las familias beneficiarias y promoviendo el uso adecuado de este complemento alimentario para contribuir al bienestar nutricional de la comunidad. ACTIVIDAD 2.- Realice seguimiento siendo las 10:00 a.m. del día 05 de junio de 2026 acudo a las instalaciones de la Ese Jorge Isaac Rincón Torres, departamento de nutrición en donde se brinda la asistencia al seguimiento de la notificación de beneficiarios de la ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS FAMILIAS TRIUNFADORAS vinculado a el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según oficios del 30 mes de mayo 2026, en cumplimiento de la resolución 2350 del 2020 y la resolución 0115 de 2026, entidad en donde les prestan los servicios de salud. se acude con la persona encargada del área de citas médicas ANA MARIA CATANO PALOMINO, quien me brinda la atención inmediata asignando las citas con la nutricionista para las siguientes personas: ➤ T.I. 1085176209 Claris Elena Rangel Valle, con diagnóstico: Bajo Peso para la edad Gestacional usuario de Ips Proteger, al cual se le asigna cita para el día 17/06/2026 hora 3:00 p.m. ➤ C.C. 1007520231 de nombre Rosa Gisella Ríos castillo, con diagnostico Bajo Peso para la edad Gestacional usuario de Coosalud Eps, se le asigna cita para el día 17/06/2026 hora 03:20 p.m. ➤ PPT. 7922248 de nombre Kargelis María Rodríguez Bracho, con diagnostico Bajo peso para la edad Gestacional usuario de Coosalud Epss, al cual se le asigna cita para el día 17/06/2026 hora 3:40 p.m.
--	--

el objetivo de revisar la adecuada identificación tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda moderada y severa en niños de cero a cincuenta y nueve meses de edad este proceso continuo semanal busca evitar prácticas nocivas y necesarias e invasivas asociadas a muertes por desnutrición desde el momento de la identificación o en alguna de las fases de atención.

El comité departamental de seguimiento nutricional revisó el avance de los casos de desnutrición aguda en menores de cinco años del Cesar, además de verificar compromisos previos, notificaciones en Sivigila y barreras de acceso a la atención. La sesión cerró con varios compromisos a cargo de aseguradores, IPS, secretarías municipales y la oficina departamental para corregir fallas en afiliación, formulación, seguimiento y oportunidad de atención.

Revisión de compromisos del comité anterior



Caso William Daniel Peña Franco. - Se reiteró el compromiso de Dusakawi y la IPS para presentar seguimiento del caso y completar registros clínicos faltantes relacionados con su atención y evolución.

Caso Charil Lize Mendoza Acosta

Se recordó que Proteger EPS debía enviar la presentación e historias clínicas al correo institucional de nutrición. Se indicó que, aunque el material no llegó el mismo día del comité anterior, sí pudo verificarse al día siguiente y se emitieron conclusiones.

Situación Epidemiológica y panorama general.

La oficina de vigilancia epidemiológica informó que, tras la revisión de una unidad de análisis, uno de los casos pendientes fue descartado como desnutrición y reclasificado como mortalidad por edad. Con ello, el evento de mortalidad por desnutrición quedó en 2 casos confirmados o en curso de definición, frente a 4 del año anterior a la misma semana epidemiológica, lo que representa una disminución del 50%.



En contraste, la mortalidad por infección respiratoria aguda pasó a 4 casos y la mortalidad por enfermedad diarreica aguda quedó reclasificada como mortalidad por edad. En total, el evento integrado acumulaba 9 casos, igual que el año anterior, pero con cambios internos en la distribución de causas.

Se destacó que los 2 casos de 2026 correspondían a un niño de 2 años y otro de 4 años, ambos de población indígena; uno afiliado a Nueva EPS y otro a Dusakawi. La tasa de mortalidad por desnutrición se mantuvo en 11,02 por 100.000 menores de cinco años, calculada sobre casos confirmados.

Panorama de Sivigila y seguimiento por asegurador

Se revisó la plataforma Sivigila y se reportaron 289 menores notificados, de los cuales 193 tenían seguimiento, equivalente a 66,78%. Aún quedaban 96 menores sin seguimiento, es decir, 33,22% del total notificado.

Por asegurador, se presentaron varios hallazgos:

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO A LOS NIÑOS Y NIÑAS IDENTIFICADOS CON DNT AGUDA RESPIRATORIA Y SEVERA, DEPARTAMENTO DEL CESAR									
Rank	EPS	Notificados	N. de niños con seguimiento	N. de niños sin seguimiento	N. de EPS con seguimiento	N. de EPS sin seguimiento	Porcentaje de seguimiento	N. de niños con seguimiento	N. de niños sin seguimiento
1	DUSAKAWI	91	41	50	45.05%	50	45.05%	41	50
2	BUENA EPS	86	79	7	91.86%	79	91.86%	79	7
3	PROTEGER	38	16	22	42.11%	22	42.11%	16	22
4	COOSALUD	30	29	1	96.67%	29	96.67%	29	1
5	ASMETASALUD	17	11	6	64.71%	6	64.71%	11	6
6	Salud Total	12	12	0	100.00%	12	100.00%	12	0
7	SANITAS	5	5	0	100.00%	5	100.00%	5	0
8	PAUO	4	0	4	0.00%	0	0.00%	0	4
9	NIÑA WAKU	1	0	1	0.00%	0	0.00%	0	1
10	COMUNIDADINTE	1	0	1	0.00%	0	0.00%	0	1
11	ASALUD DE POCOMPE	1	0	1	0.00%	0	0.00%	0	1
12	FAMILIAR	1	0	1	0.00%	0	0.00%	0	1
13	ASALUD	1	0	1	0.00%	0	0.00%	0	1
14	DE COCORA	1	0	1	0.00%	0	0.00%	0	1
TOTAL		289	193	96	66.78%	96	33.22%	193	96

- Dusakawi: 91 notificados, 41 con seguimiento (45.05%).
- Nueva EPS: 86 notificados, 88% con seguimiento.
- Proteger: 38 notificados, 16 con seguimiento (42%).
- Coosalud: 30 notificados, 29 con seguimiento (96.67%).
- Asmetsalud: 17 notificados, 11 con seguimiento (64,71%).
- Salud Total y Sanitas: 100% de seguimiento.
- Se alertó sobre 4 casos sin EPS asignada y otros casos de aseguradores con seguimiento incompleto.

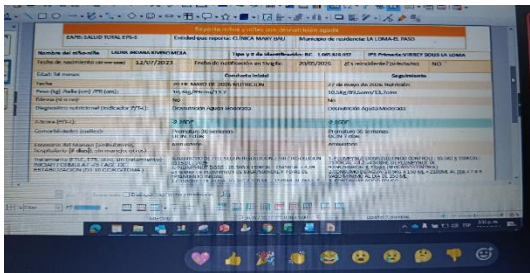
La oficina pidió priorizar a los aseguradores con menor porcentaje de seguimiento y revisar especialmente los casos sin afiliación.

Casos sin afiliación.

Se mencionaron 4 niños sin asegurador asignado. Durante el comité se aclaró uno de ellos: el menor Sarkuin Mejía Álvarez, residente de Pueblo Bello, ya había sido afiliado mediante oficio a Dusakawi, quedando pendiente el ajuste del registro civil. Se solicitó activar de inmediato la ruta de atención.

Se identificaron además otros dos casos nuevos sin afiliación, ubicados en La Paz y Pueblo Bello. La oficina pidió revisar internamente con las secretarías y el equipo de aseguramiento para definir su situación en el siguiente comité.

Zona centro norte: Laura Johana Rivero Mejía

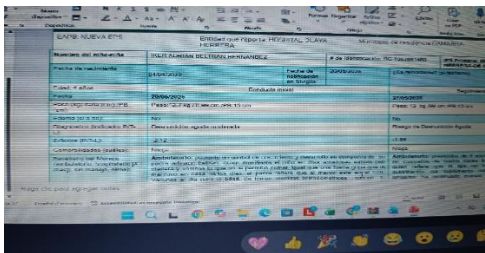


La niña Laura Johana Rivero Mejía, residente del corregimiento de La Loma en El Paso, fue reportada por Clínica Marybau el 20 de mayo de 2026 con desnutrición aguda moderada. En la valoración inicial presentó 10,3 kg, talla 90 cm, perímetro braquial de 14 cm, Z score de -2,40 y manejo ambulatorio con 3 sobres diarios de FTLC, ácido fólico y controles.

En el control del 3 de junio alcanzó 11 kg y fue reclasificada a riesgo de desnutrición con Z score de -1,61. La madre refirió que solo administraba 2 sobres al día y no 3, por lo que se reforzó la educación y se ordenaron nuevamente 45 unidades con 3,5 sobres diarios, ácido fólico diario y control en 15 días.

Se observó que el control debió ser más oportuno según la resolución, y que la prueba de apetito no quedó claramente documentada en la segunda consulta. La EPS quedó comprometida a garantizar adherencia al tratamiento y asistencia al siguiente control.

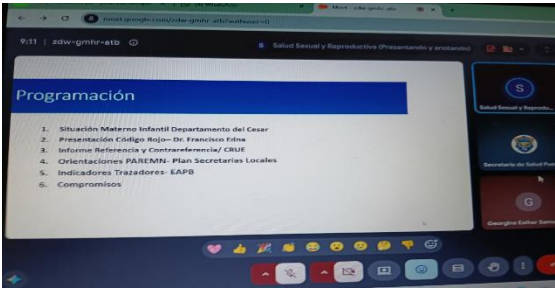
Zona sur: Iker Adrián Beltrán Hernández

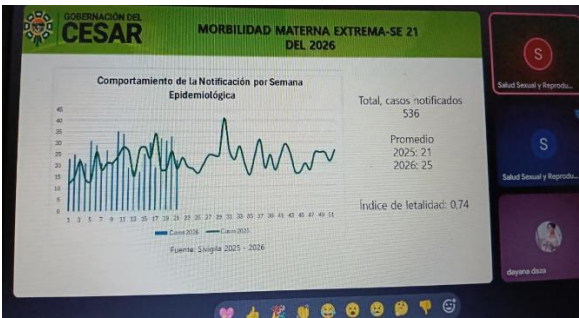


El niño Iker Adrián Beltrán Hernández, de Gamarra y afiliado a Nueva EPS, fue notificado el 20 de mayo de 2026 con desnutrición aguda moderada. En la atención inicial se registró peso de 12,7 kg, talla de 99 cm, perímetro braquial de 15 cm, Z score de -2,12, prueba de apetito positiva y formulación de 3 sobres de FTLC, vitamina A, hierro, ácido fólico, pediatría, nutrición, psicología y odontología.

En el seguimiento del 27 de mayo, la nutricionista reportó 13 kg, Z score de -1,86 y mejoría antropométrica, pero la madre informó falta de entrega de la fórmula por parte de la EPS. Se señaló que el paciente estaba recibiendo además suplementos aportados por iniciativa de los padres, no prescritos por el equipo tratante.

La zona advirtió que no hubo adherencia completa a la resolución 2350: la FTLC no se entregó oportunamente, se indicaron micronutrientes adicionales no recomendados y la formulación inicial no apareció claramente documentada. Se

	pidió revalorar al niño y recalcular la FTLC una vez se tenga el control del mismo día. Observaciones técnicas y recomendaciones generales A lo largo de las presentaciones, el doctor Lucas, la oficina de nutrición y varias referentes insistieron en los siguientes puntos clave: ✓ La importancia de la prueba de apetito bien documentada antes de definir manejo. ✓ La necesidad de usar correctamente las tablas, kilocalorías y la fórmula terapéutica lista para el consumo. ✓ No sobre formular micronutrientes cuando la FTLC ya los incluye. ✓ Evitar errores de cálculo que puedan llevar a sobrealimentación o síndrome de realimentación. ✓ Garantizar controles semanales o en los tiempos establecidos por resolución, especialmente en pacientes con alto riesgo. ✓ Asegurar registros antropométricos confiables y equipos calibrados. ✓ Fortalecer la articulación entre EPS, IPS, secretarías municipales y departamental, ICBF y red prestador
REALIZAR UNA (1) ASISTENCIAS TÉCNICAS A IPS PÚBLICA Y PRIVADAS PARA LA IDENTIFICACIÓN Y GESTIÓN DE BARRERAS DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.	ACTIVIDAD 1.- ASISTI A REUNIO VIRTUAL CON EL DEPARTAMENTO SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA FECHA DE LA REUNION: 27/05/2026 - 03/06/2026 - 10/06/2026 La Secretaría de Salud Departamental convoca, cada miércoles, a reunión virtual con la Referente de Salud Sexual Departamental, secretarias de salud municipal, Referente de salud sexual, referentes de salud pública, EPS, ESE, IPS de los 25 municipios del departamento: PROGRAMACION:  Karen Oñate realiza la presentación del análisis epidemiológico de salud materna con corte a semana 21 de 2026. TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNA TEMPRANA POR 100.000 NACIDOS VIVOS. DEPARTAMENTO DEL CESAR AÑOS 2018-2026

	 4 Muertes reportadas con un 70,8% comparado con el nivel nacional lo cual significa que estamos muy por encima del nivel nacional MORBILIDAD MATERNA EXTREMA  A semana 21 se notificaron 536 casos de MME. Con un promedio en el año 2025: 21 y en el año 2026: 25 con un índice de letalidad de 0.74 RAZÓN DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA 2018-2026 SE 21 DE 2026  En el año 2026 fueron reportados 536 con un porcentaje de 94.9
ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	ACTIVIDAD 1.- Realice actividad las 10:00 a.m. del día 22 de mayo de 2026 como referente de Enfermedades No Transmisibles de la Salud Cardiovascular, Bucal, doy inicio a la actividad Conmemoración día de la Hipertensión Arterial con el lema ¡Controlando la hipertensión juntos! Se da inicio con la presentación de la Doctora ANGIE LIANETH GERARDINO GUARIN Secretaria de Salud Municipal la cual da las palabras de bienvenida y posteriormente realiza una Oración a Dios. Se le brinda la información de la importancia y el apoyo a este evento, de las enfermeras de Ips Carbosalud Sas, y Santa

	Helena del Valle Ips, y personal de apoyo de la Secretaria de Salud Municipal se realiza la toma de presión Arterial a todos los 72 asistentes adultos mayores, verificando que estén en condiciones favorables para realizar actividades físicas, también se cuenta con la presencia de la profesional en gestion del Riesgo de la EAPB Asmetsalud. Se continua con la actividad Física a cargo del instructor de aeróbicos JOSE GARCIA Instructor Sena, al cual se le agradece por su apoyo incondicional. se hace la presentación del Dr. ESNEYDER DE JESUS RODRIGUEZ Coordinador Pic. A quien se le agradece por su amable apoyo para realizar y hacer posible esta actividad. El medico pasa a realizar el conversatorio sobre Hipertensión Arterial, entre charla y preguntas de parte de los adultos mayores las cuales fueron premiadas por mejor respuesta. Siguiente a este conservatorio se hace la presentación de un grupo musical representado por adultos mayores del comedor del barrio Camilo Torres, donde también se premia a la mejor pareja de baile. Se procede a realizar la premiación a todos los asistentes adultos mayores dando un total de 72 termos de agua y 20 pocillos cafeteros Terminamos el evento dándole a los adultos mayores y a todos los asistentes un refrigerio saludable, ensalada de frutas Actividad soportada: acta y fotos ACTIVIDAD 2.- Realice acompañamiento en las actividades realizadas los día 11-12 y 13 de junio de 2026 en la Ese Hospital Jorge Isaac Rincón Torres, institución Educativa Hilda Aguilar y en el corregimiento de Boqueron en la jornada Generación más Sonriente, esta jornada contó con el acompañamiento de la Higienista Oral Angelly Obregon y Maryi Gomez Vanstralens Odontóloga y Lisdaylis Davila coordinadora de odontología. , El proposito de esta jornada Soy Generación más Sonriente, es servir como herramienta operativa para la consolidación de cohortes de población de primera infancia, infancia y adolescencia con mejores condiciones de salud bucal, en particular con reducción en la historia y prevalencia de caries dental, de enfermedad periodontal, y de fluorosis dental entre otras, mediante la realización de acciones de educación y de protección específica a través de la aplicación de barniz de flúor y de la educación para el cuidado de la salud bucal. Mediante una población Objeto: ○ Menores de edad entre 1 y 17 años para recibir aplicación de barniz de flúor y actividades de educación en salud bucal. ○ Mujeres gestantes en el grupo de edad indicado, para recibir aplicación de barniz de flúor y actividades de educación.
--	---

	○ Familias, padres y cuidadores de menores 18 años para recibir actividades de educación para el cuidado de la salud bucal. En la jornada de Soy generación más sonriente se realizaron 140 aplicaciones de fluor barniz. ACTIVIDAD 3.- Realice acompañamiento el día 10 -11-12 y 13 de junio de 2026 como Referente de Enfermedades no Transmisibles a la jornada de barniz con flúor Soy Generación más Sonriente Esta jornada contó con el acompañamiento de las Higienista Oral Mavis Chinchia, María Dávila y Elena Muñoz, Sabikira Cordova Peralta Odontóloga, Hugues Coronel Gerente de Ips Carbosalud Sas y representantes de la EAPB (Promotores) de Salud Total. El proposito de esta estrategia Soy Generación más Sonriente, es servir como herramienta operativa para la consolidación de cohortes de población de primera infancia, infancia y adolescencia con mejores condiciones de salud bucal, en particular con reducción en la historia y prevalencia de caries dental, de enfermedad periodontal, y de fluorosis dental entre otras, mediante la realización de acciones de educación y de protección específica a través de la aplicación de barniz de flúor y de la educación para el cuidado de la salud bucal. Mediante una población Objeto: ○ Menores de edad entre 1 y 17 años para recibir aplicación de barniz de flúor y actividades de educación en salud bucal. ○ Mujeres gestantes en el grupo de edad indicado, para recibir aplicación de barniz de flúor y actividades de educación. ○ Familias, padres y cuidadores de menores 18 años para recibir actividades de educación para el cuidado de la salud bucal. Este evento fue realizado en el consultorio Odontológico de la IPS CARBOSALUD S.A.S. el cual fue decorado con material alusivo a la jornada y mensajes educativos dirigidos a la comunidad. La actividad se desarrolló desde las 8:00 a.m. hasta las 2:00 p.m, brindando atención continua a la población que se acercó a la ips. El desarrollo de la jornada "Soy Generación más Sonriente", en el cual se brindó orientación y educación en salud bucal a niños, niñas y padres de familia, reforzando así la promoción de hábitos saludables como parte del enfoque integral de salud pública, con una atencion total de 178 usuarios atendidos en esta jornada. IMPORTANCIA DE LA ACTIVIDAD: Esta jornada tuvo una gran importancia para el fortalecimiento de la salud pública Municipal, ya que permitió avanzar en la cobertura de indicadores tanto en la jornada de vacunación y en la aplicación de fluor barniz a niños y niñas, y proteger a la población más vulnerable y visibilizar el trabajo conjunto entre la articulación entre la Secretaría de Salud, la EAPB (promotores), para garantizar el acceso a la jornada y
--	---

	sensibilizar a la comunidad sobre su importancia. Además, se logró mayor apropiación por parte de los actores institucionales, se fortaleció la confianza comunitaria y se generó un impacto positivo tanto en lo educativo como en lo asistencial. Actividad soportada: acta y fotos
--	--

ANEXOS: REGISTRO FOTOGRAFICO:

REALIZAR 4 ACCIONES DE SEGUIMIENTO A LA MESA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA, CON LOS ACTORES INVOLUCRADOS



MESA INTERCEPTORIAL TEMAS DE SOBERANIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL MUNICIPIO AGUSTIN CODAZZI.



REALIZAR 2 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LA ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES SOBRE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO ISABEL



REALIZAR 2 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LA IPS URGENCIAS MEDYDONT SOBRE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO ISABEL



REALIZAR 2 ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LIDERES DEL PROGRAMA ICBF O LIDERES EDUCATIVO SOBRE GENERALIDADES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA



ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

CONMEMORACION DIA MUNDIAL DE LA HIPERTENSION ARTERIAL



EVENTO SOY GENERACION MAS SONRIENTE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES

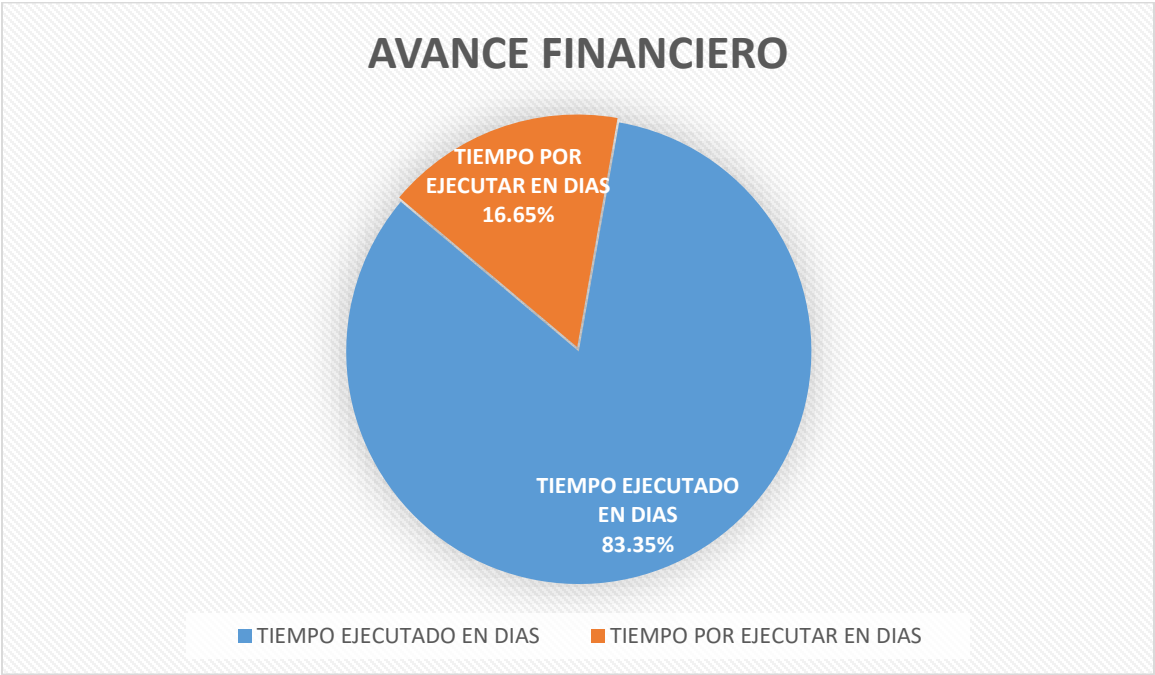


IPS CARBOSALUD JORNADA SOY GENERACION MAS SONRIENTE APLICACIÓN FLUOR BARNIZ



PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO EJECUTADO. 83,35%

GRAFICA AVANCE DEL TIEMPO



CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES.

cumplimiento del pago de aporte a la seguridad social (salud y riesgos laborales) correspondiente al periodo laborado por el contratista.

MAYO 2026	
IBC	\$1,750,905
SALUD	\$ 218,900
RIESGOS	\$ 18,300
No PLANILLA	9505061977

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ASIGNACION	IBC VERIFICADO
YOLANDA EDILMA RIVERA PINCAY	SERVICIO PROFESIONAL	\$ 3.400.000	\$1,750,905

Resumen del avance financiero ejecutado 88,35%

CONCEPTO	VALOR	%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.400.000	100
PRIMER PAGO	\$ 3.400.000	16.7%
SEGUNDO PAGO	\$ 3.400.000	16.7%
TERCER PAGO	\$ 3.400.000	16.7%
CUARTO PAGO	\$ 3.400.000	16.7%
QUINTO PAGO	\$ 3.400.000	16.7%
PAGO AUTORIZADO EN EL QUINTO INFORME	\$ 3.400.000	16.7%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (Lo que falta por ejecutar)	\$ 3.400.000	16.65%

AVANCE FINANCIERO.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR DEL QUINTO PAGO
\$ 20.400.000	\$ 17.000.000	\$ 3.400.000

Los servicios prestados se desarrollaron de acuerdo al objeto y a las obligaciones contraídas en el contrato referido.

Cordialmente.



YOLANDA EDILMA RIVERA PINCAY
C.C. 26733425 Chiriguana, Cesar