RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
FCO09-21
Versión: 4

Dia	Mes	Año
2	7	2026

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No:	163 DEL 24 DE ENERO DE 2026
Objeto Contrato.	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES EN LAS LÍNEAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI) Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
Valor Contrato	$ 22.500.000
Contratista:	NADIA BRIYID MORA FRANCO
Supervisor	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Interventor	N/A

2. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA

FACTOR	CRITERIO	CALIFICACIÓN (puntos)	RESULTADO
REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Respuesta oportuna a los requenmientos del supervisor	10	EXCELENTE
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Cumple con el pago oportuno de los salarios, prestaciones sociales y seguridad social (según aplique)	20	EXCELENTE
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Aplicación de multas	20	EXCELENTE
	Aplicación penal pecuniaria	20	EXCELENTE
	Aplicación caducidad del contrato	30	EXCELENTE
	EVALUACIÓN	**100**	**EXCELENTE**

3. OBSERVACIONES

N/A

4. EVALUADORES

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Supervisor

N/A
Interventor

N/A
Apoyo a la Supervisión

Esta re-evaluación se realiza para dar cumplimiento ISO 9001: 2015, numeral 8 4, y al Decreto 1072 de 2015; más no representa requisito o criterio de selección y evaluación de proveedores.

INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y DE APOYO A LA GESTION
FCO09-04
Versión: 6

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES No 6

NUMERO DE CONTRATO:	**163 DEL 24 DE ENERO DE 2026**
CONTRATISTA:	**NADIA BRIYID MORA FRANCO**
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES EN LAS LÍNEAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI) Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
VALOR:	**$22.500.000**
PLAZO DE EJECUCION:	**CINCO (5) MESES**
FECHA DE INICIACION:	**26 DE ENERO DE 2026**
FECHA DE VENCIMIENTO:	25 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DE INFORME:	**1 AL 25 DE JUNIO DE 2026**
FECHA DEL PRESENTE:	**02 DE JULIO DE 2026**
SUPERVISOR:	**WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**N.A**
INTERVENTOR:	**N.A**

EVALUACION DE PROVEEDORES: (100) EXCELENTE

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Realizar asistencia técnica y capacitación al personal médicos asistencial de las Unidades primarias generadoras de datos - UPGD en lo relacionado con los ejes estratégicos de gobernabilidad y gobernanza, determinantes de la salud atención primaria en la salud, cambio climático, conocimiento en salud y personal en salud dentro de las líneas de (seguridad alimentaria y nutricional; enfermedades inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el plan decenal de salud pública 2022-2031 y por los protocolos del Instituto Nacional de Salud y Ministerio de salud y protección social. Evidencias: Oficios de convocatoria, listados, archivo fotográfico, actas de reunión, formatos diligenciados de evaluación previos y posteriores a las capacitaciones.

2. Realizar las intervenciones epidemiológicas y la elaboración de los respectivos informes y/o seguimientos de casos de los eventos de interés en salud pública según los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental. Evidencias: Actas o formatos diligenciados de IEC, informes de SITREP, asistencia a reuniones de reporte de información, copias de correo electrónico de solicitudes a UPGD's y envió de información a secretaria de salud departamental.

3. Realizar las búsquedas activas institucionales y comunitarias de los eventos de interés en salud pública, relacionado con los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y

nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones – PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental. Evidencia: Formatos de BAI o BAC establecidos según lineamentos (formato Excel) y copia de correo electrónico de envío a Secretaría de Salud Departamental.

4. Hacer entrega periódica de los informes o planes de acción y/o contingencia solicitados según los ejes estratégicos del objeto contractual en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, en las fechas establecidas ya sea solicitud de dependencias internas del municipio o por los entes de control al ente territorial. Evidencias: Informes o planes de acción y/o contingencia con copia de correo electrónico de envió a Secretaria de Salud Departamental, pantallazos de reportes internos realizados y similares (calidad).

5. Realizar acciones para mantener y mejorar la calidad de información y la toma de decisiones desde la vigilancia en salud para el municipio de Tauramena. Por ejemplo: Reuniones de unidades de análisis para la revisión de EISP de manera semanal, calidad del dato de las fichas de notificación de manera mensual, y concordancias de estadísticas vitales con RUAF, salas de análisis de riesgo (SAR) según los ejes estratégicos del objeto contractual, siguiendo lineamientos. Evidencias: Actas de unidades de análisis, convocatoria y acta de la SAR, actas de calidad del dato y RUAF.

6. Realizar acciones de coordinación intersectorial e implementación de las políticas, planes o programas en los ejes estratégicos en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad y derechos sexuales y reproductivos en el Comité de mesa de infancia y adolescencia y mesa de seguridad alimentaria y nutricional del Municipio u otra articulación que se requiera. Evidencia: actas de reunión y planillas de asistencia con evidencia de la coordinación intersectorial e implementación de acciones, evidencia de cumplimiento a planes de acción, contingencia o mejora, según sea el caso.

7. Realizar articulación con el operador del plan de intervenciones colectivas en las actividades a desarrollar que sean de interés de las en los ejes estratégicos en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI) y sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos. Evidencia: comunicaciones, archivo fotográfico, listados de asistencia, actas de reunión.

8. Asistir en representación del municipio a las reuniones que se convoquen para tratar temas relacionados con el objeto contractual. Evidencia: Actas de reunión, listados de asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de reuniones a través de plataformas virtuales.

9. Realizar el comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) del municipio verificando el cumplimiento de actos administrativos, plan de acción anual y de cada jornada de vacunación con su retroalimentación, según requerimientos de Secretaria de Salud Departamental. Evidencia: Comunicaciones de convocatoria, actas de reunión, listados de asistencia, archivo fotográfico, pantallazos de comités realizados a través de plataformas virtuales.

10. Realizar y/o participar en los comités de vigilancia epidemiológica municipales y departamentales, con posterior publicación de boletines epidemiológicos según cronograma establecido desde la oficina de salud, teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Nacional de Salud y ministerio de salud y protección social. Evidencia: Comunicaciones de convocatoria, actas de reunión, listados de asistencia, boletín epidemiológico, archivo fotográfico, pantallazos de comités realizados a través de plataformas virtuales.

		SINUC mediante correo electrónico el día 25 de junio de 2026.	
		-Se da respuesta a oficio 2026.00624 sobre notificación de estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional enviado a Educación inicial el hogar mediante correo electrónico el día 04 de junio de 2026	**Anexo 1.1** Oficios +Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre respuesta de oficios 2026.00624
		- Se realizó solicitud de tarjeta de tratamiento sífilis gestacional de mujer en condición de calle para cargue al seguimiento de Secretaria de Salud departamental mediante correo electrónico el día 22 de junio de 2026.	**Anexo 1.2** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov solicitud de tarjeta de tratamiento de sífilis gestacional
		-Se dio respuesta a seguimiento de gestante con incumplimiento de tratamiento de sífilis gestacional perteneciente de la Nueva EPS para seguimiento por parte de la entidad territorial donde se explican cada una de las acciones realizadas mediante correo electrónico el día 10 de junio de 2026.	**Anexo 1.3** Copia de correo electrónico de notificación de gestante con incumplimiento de tratamiento de sífilis de Tauramena
		-Se realizó solicitud de espacio para jornada de vacunación en educación inicial en el hogar y centros de desarrollo infantil para implementación de nuevo esquema de vacunación de influenza y triple viral en los menores de 5 años.	**Anexo 1.4** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre solicitud espacio jornada de vacunación.
		Se realizó intensificación de la vigilancia y notificación de casos de sarampión y rubeola de la semana epidemiológica N° 20 verificando cada uno de las personas que reportaron negativo para dengue para prueba de sarampión el cual se brindo la respuesta a secretaria de salud departamental sobre la gestión realizada mediante correo electrónico el día 18 de junio de 2026.	**Anexo 1.5** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre intensificación de la vigilancia y notificación de casos de sarampión/rubeola.
		-Se realizó solicitud historia clínica de caso probable de tosferina al Hospital Departamental de Villavicencio para realizar investigación epidemiológica de campo según formato establecido del Instituto nacional de Salud, donde se realiza monitoreo rápido de coberturas de vacunación mediante correo electrónico el día 25 de junio de 2026	**Anexo 1.6** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre solicitud de historia clínica de caso probable tosferina + IEC 800 de

11. Realizar acciones de control de los brotes de enfermedades de interés en salud pública en el municipio mediante elaboración de planes de contingencia y/o mejoramiento para la prevención y control de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, y/o en el momento que sea requerido por el equipo de respuesta inmediata en caso de presentarse brote en algún EISP.Evidencia: Formatos y/o instrumentos de recolección de información, plane de contingencia y acciones delegadas por parte de profesional de EISP.

12. Hacer entrega semestral y anual según corresponda, de indicadores en eventos de interés en salud pública con los ejes estratégicos del objeto contractual en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en las fechas establecidas por la secretaria departamental de salud y el Instituto Nacional de Salud. Evidencias: Informes de indicadores de EISP y copia de correo electrónico de envió a Secretaria de Salud Departamental.

13. Hacer entrega de Informe de avance de gestión o de cumplimiento de metas conforme del plan de Desarrollo vigente, en el evento que sea requerido por el supervisor del contrato. Evidencias: Formatos o pantallazo compartido a través de servidor interno del municipio. Evidencias: Informes de cumplimiento de avance en metas de producto y resultado, pantallazos de reportes internos realizados y similares.

14. Hacer entrega mensual del informe de actividades en medio físico y magnético al supervisor del contrato, los cuales serán requisito para los pagos de las actas parciales, junto con las actas y demás soportes requeridos para realizar dichos pagos. Evidencias: Informe mensual de actividades y los anexos respectivos. Evidencias: Informe mensual de actividades y los anexos respectivos.

15. Hacer entrega de informe final: Se presentará al finalizar el contrato, donde se dará cuenta de todas las actividades ejecutadas, con los anexos que sean del caso e incluyendo las conclusiones y recomendaciones pertinentes, teniendo en cuenta los objetivos y alcances señalados en el contrato.

16. Las demás que se le sean designadas por el supervisor y que se relacionen con el objeto contractual.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS.

No. ACT	No. OBLIG	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS/ SOPORTES
1	2	**Realizar las intervenciones epidemiológicas y la elaboración de los respectivos informes y/o seguimientos de casos de los eventos de interés en salud pública según los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental.** - Se realizó solicitud de historia clínica de caso notificado de desnutrición aguda en menor de 5 años por parte del Hospital regional de la Orinoquia y posterior solicitud al área de epidemiología para cargue a la plataforma del	**Anexo 1** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre solicitud de historia clínica y cargue a la plataforma SINUC

			formato+ reporte de MRCV
2	3	**Realizar las búsquedas activas institucionales y comunitarias de los eventos de interés en salud pública, relacionado con los ejes estratégicos del objeto contractual de las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones – PAI), sexualidad, y derechos sexuales y reproductivos., con la periodicidad y plazo de entrega establecida según reporte de los sistemas de vigilancia o rumores epidemiológicos según los lineamientos vigentes del Instituto Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental.** -Se realizó trabajo de campo para búsqueda activa comunitaria del II trimestre de año 2026 de los eventos inmunoprevenibles sobre caso de monitoreo rápido de coberturas de vacunación sobre caso probable de tosferina en respectivos formatos establecidos por el Instituto Nacional de Salud con envio al programa ampliado de inmunizaciones del Secretaria de Salud Departamental en respectivos formatos establecidos el día 21 de junio.	**Anexo 2** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov escáner de formatos de BAC
3	4	**Hacer entrega periódica de los informes o planes de acción y/o contingencia solicitados según los ejes estratégicos del objeto contractual en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, en las fechas establecidas ya sea solicitud de dependencias internas del municipio o por los entes de control al ente territorial.** -Se realizó informe respuesta de radicado S-2025-054099 sobre solicitud de información de vigencia 2026 sobre solicitud de información para seguimiento preventivo al plan de vacunación con cada uno de los soportes según requerimientos mediante correo electrónico el día 03 de junio de 2026.	**Anexo 3** Informe+ Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov de respuesta a Procuraduría sobre radicado de solicitud de información para seguimiento preventivo el plan de vacunación
4	6	**Realizar acciones de coordinación intersectorial e implementación de las políticas, planes o programas en los ejes estratégicos en las líneas de seguridad alimentaria y nutricional, inmunoprevenibles (programa ampliado de inmunizaciones - PAI), sexualidad y derechos sexuales y reproductivos en el Comité de mesa de infancia y adolescencia y mesa de seguridad alimentaria y nutricional del Municipio u otra articulación que se requiera.**	**Anexo 4** Copia de registro de asistencia a la segunda mesa de infancia y adolescencia y mesa

		-Se realizó asistencia a la segunda mesa de infancia y adolescencia donde se expusieron avances del plan de acción estipulado a comienzo de año según objeto contractual realizada el 23 de junio en conjunto con mesa de seguridad alimentaria y nutricional.	seguridad alimentaria y nutricional
5	**8**	**Asistir en representación del municipio a las reuniones que se convoquen para tratar temas relacionados con el objeto contractual.** -se asistió a fortalecimiento de capacidades sobre defectos congénitos 215 mediante la plataforma de Google meet de profesional encargada de vigilancia departamental el día 12 de junio de 2026. -Se asistió al quinto comité del programa ampliado de inmunizaciones a nivel departamental según cronograma establecido con respectiva socialización de las estrategias empleadas para mejorar coberturas de vacunación el día 23 de junio de 2026 mediante plataforma meet.	**Anexo 5** Pantallazo de asistencia a fortalecimiento de capacidades en defectos congénitos **Anexo 5.1** Pantallazo de asistencia al quinto comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI)
6	**9**	**Realizar el comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) del municipio verificando el cumplimiento de actos administrativos, plan de acción anual y de cada jornada de vacunación con su retroalimentación, según requerimientos de Secretaria de Salud Departamental** -Se realizó comité PAI para el mes de junio sobre lineamientos de vacunación sobre la dosis cero de vacuna contra la triple viral a realizarse el día 17 de junio en la oficina de salud publica	**Anexo 6** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre convocatoria comité PAI + planilla de asistencia
7	**10**	**Realizar y/o participar en los comités de vigilancia epidemiológica municipales y departamentales, con posterior publicación de boletines epidemiológicos según cronograma establecido desde la oficina de salud, teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Nacional de Salud y ministerio de salud y protección social** Se asistió COVE departamental de manera virtual en la semana epidemiológica N° 21 el día 05 de junio, en la semana epidemiológica N° 22 el día 12 de junio en la semana epidemiológica N° 23 el día 19 de junio mediante plataforma teams dada por secretaria de Salud Departamental y cove presencial sobre tema central de salud sexual y reproductiva el día 25 de junio en Yopal	**Anexo 7** Pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 21,22,23 todos los viernes al siguiente link https://teams.microsoft.com/dl/launcher/launcher.html?url=%2F_%23%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%3Ameeting_ZTBjMjAwZGUtNmQwNC00NjBhLTk5MTMtMDJhM2UxNTU4Yjhj%40thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522c79321b3-b200-49f9-b689-180de60be3e7%2522%252c%2522Oid%2522%253a%2522c3448e05-0497-484e-bb6c-78e0c05045e7%2522%257d%26anon%3Dtrue&type=meetup-join&deeplinkId=ff407929-7c7a-48f8-a12f-7e1fb58682aa&directDl=true&msLaunch=true&enableMobilePage=true&suppressPrompt=true +

		-Se realiza y se desarrolla convocatoria de cove municipal para el mes de junio sobre eventos inmunoprevenibles con corte a la semana epidemiológica N° 25 del año 2026 mediante correo electrónico el día 23 de junio de 2026.	Planilla de asistencia cove presencial **Anexo 7.1** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov de convocatoria de cove municipal N° 06 + planilla de asistencia
8	**14**	**Se realiza entrega mensual del informe de actividades en medio físico al supervisor del contrato**	**Medio físico**

3. LOGROS/ IMPACTO

1. Se dio cumplimiento a las acciones realizadas para el evento de desnutrición aguda en menores de 5 años y cargado a la plataforma SINUC de nutrición departamental en los tiempos establecidos
2. Se dio cumplimiento al envió de los planes de acción para el año 2026 del programa ampliado de inmunizaciones en general y de fiebre amarilla.
4. **Observaciones:** Se entrega todo en medio físico.

5.EVIDENCIAS/ SOPORTES

Anexo 1
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre solicitud de historia clínica y cargue a la plataforma SINUC

Anexo 1.1
Oficios +Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre respuesta de oficios 2026.00624

Anexo 1.2
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov solicitud de tarjeta de tratamiento de sífilis gestacional

Anexo 1.3
Copia de correo electrónico de notificación de gestante con incumplimiento de tratamiento de sífilis de Tauramena

Anexo 1.4
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre solicitud espacio jornada de vacunación.

Anexo 1.5
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre intensificación de la vigilancia y notificación de casos de sarampión/rubeola.

Anexo 1.6
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre solicitud de historia clínica de caso probable tosferina + IEC 800 de formato+ reporte de MRCV

Anexo 2
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov escáner de formatos de BAC

Anexo 3
Informe+ Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov de respuesta a Procuraduría sobre radicado de solicitud de información para seguimiento preventivo el plan de vacunación

Anexo 4

Copia de registro de asistencia a la segunda mesa de infancia y adolescencia y mesa seguridad alimentaria y nutricional
Anexo 5 Pantallazo de asistencia a fortalecimiento de capacidades en defectos congénitos **Anexo 5.1** Pantallazo de asistencia al quinto comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI)
Anexo 6 Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre convocatoria comité PAI + planilla de asistencia
Anexo 7 Pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 21,22,23 todos los viernes al siguiente link https://teams.microsoft.com/dl/launcher/launcher.html?url=%2F_%23%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%3Ameeting_ZTBjMjAwZGUtNmQwNC00NjBhLTk5MTMtMDJhM2UxNTU4Yjhj%40thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522c79321b3-b200-49f9-b689-180de60be3e7%2522%252c%2522Oid%2522%253a%2522c3448e05-0497-484e-bb6c-78e0c05045e7%2522%257d%26anon%3Dtrue&type=meetup-join&deeplinkId=ff407929-7c7a-48f8-a12f-7e1fb58682aa&directDl=true&msLaunch=true&enableMobilePage=true&suppressPrompt=true + Planilla de asistencia cove presencial **Anexo 7.1** Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov de convocatoria de cove municipal N° 06 + planilla de asistencia

EL CONTRATISTA:

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C No. 1.115913731 Tauramena

SUPERVISOR ( ):

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Anexo 1
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre solicitud de historia clínica y cargue a la plataforma SINUC

Anexo 1.1
Oficios +Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre respuesta de oficios 2026.00624

Anexo 1.2
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov solicitud de tarjeta de tratamiento de sífilis gestacional

Anexo 1.3
Copia de correo electrónico de notificación de gestante con incumplimiento de tratamiento de sífilis de Tauramena

Anexo 1.4
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre solicitud espacio jornada de vacunación.

Anexo 1.5

Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre intensificación de la vigilancia y notificación de casos de sarampión/rubeola.

Anexo 1.6
Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre solicitud de historia clínica de caso probable tosferina + IEC 800 de formato+ reporte de MRCV

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Solicitud de historia clínica de menor con desnutrición aguda

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 25 de junio de 2026 a las 10:20
Para: archivoclinico <archivoclinico@horo.gov.co>

Tauramena, 25 de junio de 2026
Cordial Saludo,

Señores:

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

Asunto: Solicitud de historia clínica de caso notificado por sifilis congénita

Cordial saludo;

Deseándole éxitos en sus labores diarias, recurro por este medio para solicitar su amable apoyo de la historia clínica de atención de caso notificado de desnutrición aguda en menor de 5 años para adelantar acciones correspondientes de vigilancia y seguimiento desde la oficina de salud pública del municipio de Tauramena y dar respuesta a la Secretaría de Salud Departamental para el respectivo seguimiento en plataforma SINUC del siguiente menor:

1115920908 TOLOZA CASTILLO ALAN MATHIAS

Según normatividad vigente Resolución 866 de 2021 or la cual se reglamenta el conjunto de elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica en el país y se dictan otras disposiciones EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LA MINISTRA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES En ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por los artículos 112 de la Ley 1438 de 2011, 246 de la Ley 1955 de 2019, 4ª, parágrafos 1° y 3°, de la Ley 2015 de 2020 y 18 de la Ley 1341 de 2009.

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Solicitud de cargue a Plataforma SINUC caso de DNT

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 25 de junio de 2026 **a** las 10:32
Para: Epidemiologia HORO ESE <epidemiologia@horo.gov.co>

Tauramena, 25 de junio de 2026

Señores:

HOSPITAL REGIONAL DE ORINOQUIA

Área de epidemiología

Asunto: Solicitud de cargue de usuario en la plataforma SINUC

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta la notificación realizada por su institución sobre un caso de desnutrición aguda en un menor de 5 años residente en el municipio de Tauramena, respetuosamente se solicita realizar el cargue del usuario en la plataforma SINUC, de acuerdo con los lineamientos establecidos, con el fin de dar continuidad al seguimiento correspondiente por parte de su IPS.

Datos del menor:

- **Nombre:** TOLOZA CASTILLO ALAN MATHIAS
- **Documento:** 1115920908

Agradecemos su pronta gestión, teniendo en cuenta que los tiempos establecidos para el seguimiento del caso se encuentran vencidos, lo que dificulta la continuidad oportuna de las acciones de atención y vigilancia.

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

CARTA
FSI14-02
Versión: 7

MUNICIPIO DE TAURAMENA
800012873-7 Fecha:06/04/2026
De: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Para: ASOCIACION MIORICHAL PARA EL DESA
Proc: ENTRADA GENERAL DE DOCUMENTOS
[redacted]

Tauramena, Casanare

SDS 08-230.099-001.26.627

Doctor:
ESTEFANIA RODRIGUEZ VARGAS
Nutricionista Asomorichal
Modalidad Educación Inicial en el hogar
asonutritauramena@gmail.com- taumorichal354@gmail.com
La Ciudad

Asunto: Respuesta a oficio 2026.00624 Notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional

Cordial Saludo,

En atención a la solicitud sobre la notificación del estado nutricional de la gestante vinculada al programa de Modalidad Educación Inicial en el Hogar, en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), correspondiente de la siguiente usuaria perteneciente a la EAPB Capresoca:

YULEY NALLELY BALLESTEROS NIETO C.C 1006415806

Gestante de 22,5 semanas de gestación, adherente al control prenatal, con registro de cinco asistencias. En el control realizado el 21/04/2026 no se evidenció anemia. Cuenta con valoración nutricional realizada el 31/01/2026 y mantiene sus controles con ginecología al día, con atenciones registradas durante los meses de marzo y abril.

Presenta antecedente de aborto, condición que la clasifica como gestante de alto riesgo obstétrico. Se observa constitución corporal delgada de larga data, a pesar de referir una adecuada alimentación. En su último control se evidenció una pérdida de peso de 1 kg. Sin embargo, no asistió a la cita programada con nutrición el 14/05/2026.

Se brinda educación sobre la importancia de asistir a las consultas de nutrición, destacando su papel en el fortalecimiento de hábitos y estilos de vida saludables, así como en el seguimiento y apoyo nutricional durante la gestación.

Gestantes refieren adecuada alimentación, según historial clínico y llamado telefónico. Por último, se le brinda educación sobre la importancia de los estilos de vida saludable y verificación de las ecografías acordes a la edad gestacional para verificar peso, según antecedente de base.

Cordialmente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretaria de desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Profesional de Apoyo en VSP

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: ASOMORICHAL- Servicio Educación inicial en el hogar
1ª Copia: Secretaria de desarrollo Social - Oficina de Salud Publica

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Respuesta a oficio 2026.00624 Notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 4 de junio de 2026 a las 17:04
Para: asonutritauramena@gmail.com, taumorichal354@gmail.com

Tauramena, Casanare

Doctor:
ESTEFANIA RODRIGUEZ VARGAS
Nutricionista Asomorichal
Modalidad Educación inicial en el hogar
asonutritauramena@gmail.com- taumorichal354@gmail.com
La Ciudad

Asunto: Respuesta a oficio 2026.00624 Notificación del estado nutricional de las madres gestantes con bajo peso para la edad gestacional

Cordial Saludo,

En atención a la solicitud sobre la notificación del estado nutricional de la gestante vinculada al programa de Modalidad Educación Inicial en el Hogar, en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), correspondiente de la siguiente usuaria perteneciente a la EAPB Capresoca:

YULEY NALLELY BALLESTEROS NIETO C.C 1006415806

Gestante de 22,5 semanas de gestación, adherente al control prenatal, con registro de cinco asistencias. En el control realizado el 21/04/2026 no se evidenció anemia. Cuenta con valoración nutricional realizada el 31/01/2026 y mantiene sus controles con ginecología al día, con atenciones registradas durante los meses de marzo y abril.

Presenta antecedente de aborto, condición que la clasifica como gestante de alto riesgo obstétrico. Se observa constitución corporal delgada de larga data, a pesar de referir una adecuada alimentación. En su último control se evidenció una pérdida de peso de 1 kg. Sin embargo, no asistió a la cita programada con nutrición el 14/05/2026.

Se brinda educación sobre la importancia de asistir a las consultas de nutrición, destacando su papel en el fortalecimiento de hábitos y estilos de vida saludables, así como en el seguimiento y apoyo nutricional durante la gestación.

Gestante refiere adecuada alimentación, según historial clínico y llamado telefónico. Por último, se le brinda educación sobre la importancia de los estilos de vida saludable y verificación de las ecografías acordes a la edad gestacional para verificar peso, según antecedente de base.

Cordialmente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretaria de desarrollo Social

Proyectó: Nadia Mora Franco
Profesional de Apoyo en VSP

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Solicitud de tarjeta de tratamiento de sífilis gestacional

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 22 de junio de 2026 a las 16:29
Para: pyptauramena <pyptauramena@gmail.com>, hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>

Tauramena, 22 de junio de 2026

Programa:
Salud materna
ESE Hospital Local de Tauramena

Cordial Saludo

En el marco del seguimiento que realiza la Secretaría de Salud Departamental a los casos de sífilis gestacional, solicito amablemente el envío de la tarjeta de tratamiento de ella y de la pareja de la siguiente paciente:

BRITNEY	LISETH	LASSO	PEREZ	CC	1000337416	23

Tener en cuenta toma de laboratorio a los 3 meses como referencia de la prueba de diagnóstico como control serológico al cumplimiento de 12 meses de seguimiento.

Agradezco el pronto envío de la información.
--
Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

NOTIFICACIÓN DE GESTANTE CON INCUMPLIMIENTO DE TRATAMIENTO DE SIFILIS TAURAMENA CC 1000337416

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 10 de junio de 2026 a las 11:56
Para: Paula Andrea Vega Lopez <paula.vega@nuevaeps.com.co>
Cc: "pyptauramena@gmail.com" <pyptauramena@gmail.com>, Belsy Yalith Robles Mendoza <belsy.robles@nuevaeps.com.co>, Ysleyir Maldonado Adan <Ysleyir.maldonado@nuevaeps.com.co>, Nini Johanna Bernal Naranjo <nini.bernal@nuevaeps.com.co>, Yeidy Maritza Millan Oropeza <yeidy.millan@nuevaeps.com.co>

BUenos días,

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta la situación expuesta, se adjunta la intervención inicial realizada por la Oficina de Salud Pública para garantizar la aplicación del tratamiento con penicilina a la gestante diagnosticada con sífilis gestacional. Debido a las limitaciones de personal médico asistencial por la demora en la atención en este tipo de pacientes, se dejó constancia de las acciones desarrolladas y de las responsabilidades correspondientes a la E.S.E. Hospital Local de Tauramena como prestador de servicios de salud encargado de la atención integral del caso.

Considerando que la usuaria presenta antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas y dificultades para permanecer en su lugar de residencia, desde la Administración Municipal se gestionó el acompañamiento de los gestores de convivencia, quienes han brindado apoyo para la localización de la paciente y la coordinación de su traslado cuando ha sido necesario para la aplicación de las dosis correspondientes. Adicionalmente, en las ocasiones en que ha existido disponibilidad, se ha contado con el apoyo de transporte por parte de la Secretaría de Gobierno, en el marco de la articulación intersectorial establecida para favorecer la adherencia al tratamiento.

Es importante resaltar que se garantizó la aplicación de las dos primeras dosis del esquema terapéutico y la toma de los paraclínicos requeridos. Sin embargo, la tercera dosis no fue aplicada dentro del tiempo establecido, pese a que aún se encontraba dentro del margen permitido para su administración. Posteriormente, al realizar consulta con la Secretaría Departamental de Salud, se recibió orientación técnica indicando que, al haberse superado los 15 días entre dosis, correspondía reiniciar el tratamiento de acuerdo con los lineamientos vigentes.

Frente a esta situación, se efectuaron nuevamente las gestiones de articulación con la Secretaría de Gobierno para facilitar el traslado de la usuaria; no obstante, en la fecha requerida no se contaba con disponibilidad de transporte. Si bien el abordaje de estos casos requiere un trabajo articulado entre los diferentes sectores, es importante precisar que cada entidad tiene competencias y responsabilidades específicas dentro del proceso de atención.

A pesar de las dificultades presentadas, desde la Oficina de Salud Pública se ha mantenido el seguimiento continuo al caso, realizando las acciones de gestión, articulación y monitoreo necesarias para favorecer la adherencia de la usuaria y garantizar la efectividad del nuevo esquema de tratamiento instaurado, en cumplimiento de las acciones de vigilancia y control de la sífilis gestacional y congénita en el municipio. Adicional, adjunto oficio enviado a la ESE HOspitl,

Quedo atenta,

NADIA MORA FRANCO

Profesional de Apoyo de VSP

Inmunoprvenibles-SSR-SAN

[El texto citado está oculto]

OFICIO SSR ESE HLT.pdf
292K

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Solicitud de espacio para jornada de vacunación en EIH y Centros de Desarrollo Infantil (CDI)

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 11 de junio de 2026 a las 10:19
Para: funbi helenaacosta <funbi.helenaacosta@gmail.com>, asonutritauramena@gmail.com, taumorichal354@gmail.com
Cc: PAI TAURAMENA <paitauramena@hotmail.com>

Asunto: Solicitud de espacio para jornada de vacunación en hogares y Centros de Desarrollo Infantil (CDI)

Cordial saludo,

Desde la Oficina de salud pública **y** en el marco de las acciones del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), solicitamos respetuosamente la asignación de espacios en los Hogares de Educación Inicial y Centros de Desarrollo Infantil (CDI) del municipio, con el fin de desarrollar jornadas de verificación y actualización de esquemas de vacunación en la población de primera infancia. en su población beneficiada.

Esta solicitud obedece a los recientes cambios implementados en el esquema nacional de vacunación, derivados de las diferentes alertas epidemiológicas emitidas a nivel nacional, las cuales han generado modificaciones en las edades y oportunidades de aplicación de algunos biológicos. Por tal motivo, es fundamental fortalecer las acciones de búsqueda activa de niños y niñas susceptibles, garantizando su protección oportuna frente a enfermedades prevenibles por vacunación.

De igual manera, se solicita el apoyo para promover la aplicación de la vacuna contra la influenza, de acuerdo con la disponibilidad de biológicos en el municipio, teniendo en cuenta que los menores de cinco años constituyen una población de alto riesgo para presentar complicaciones asociadas a infecciones respiratorias, especialmente durante las temporadas de mayor circulación viral.

Agradecemos su colaboración y disposición para coordinar estas actividades, las cuales contribuyen al bienestar y la protección integral de la primera infancia del municipio.

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Solicitud de espacio para jornada de vacunación en EIH y Centros de Desarrollo Infantil (CDI)

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 17 de junio de 2026 a las 11:54
Para: Tauramena Asomorichal <taumorichal354@gmail.com>

Buenas tardes,

Teniendo en cuenta la concertación previa con línea telefónica sobre los espacios para vacunación el cual se establece el siguiente cronograma de centros de desarrollo infantil:

CDI	DIA	HORA
Gótica de amor	18/06/2026	8:00am-10:00am
Cultivando Folclore	18/06/2026	10:15 am-12:00pm

Para este rango de edad se aplica dosis adicional de Influenza

Adicional, se tiene contemplado cronograma para unidades de servicio para modadlidad familiar con el siguiente cronograma:

UDS	DIA	HORA
Vivencias-Emset	Martes 23	10:30am
Gótica de amor	Martes 23	4:00 p. m.
Vivencias-Emset	Miercoles 24	10:30am
Gótica de amor	Miercoles 24	4:00 p. m.
Vivencias-Emset	Jueves 25	10:30am
Gótica de amor	Jueves 25	4:00 p. m.

Para aplicación de nueva dosis contemplada a partir del 02 de Junio por alerta nacional de dosis cero para menores de 6 a 11 meses con aplicación de triple viral y tambien según esqquemas contemplados e influenza.

En los siguientes espacios se contará con Claudia Calixto Gaitán (Vacunadora extrmural de la ESE HOspital Icoal de Tauramena) y dos apoyos para verificaión de carnés que en horas de la tarde se infromarán los nombres correspondientes. Al igual, se enviará convocatoria con infograma para soicalización con usuarias.

RESPETUOSAMENTE,
NADIA MORA FRANCO
PROFESIONAL DE APOYO VSP
[El texto citado está oculto]

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

INTENSIFICACION DE LA VIGILANCIA Y NOTIFIFICACION DE CASOS DE SARAMPION/RUBEOLA

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 18 de junio de 2026 a las 12:28
Para: Alejandrina Urrea Riveros <alejandrina.urrea@casanare.gov.co>

Buenos días Jefe Alejandrina,

Cordial Saludo,

Se revisó base de datos correspondiente al municipio de Tauramena a la semana epidemiológica N° 20 rechazando cada una de la toma de las muestras de las siguientes personas:

num_ide_	edad_	nmun_proce	Observaciones
1222114584	13	TAURAMENA	Se realizó contacto telefónico 3144561254 con madre el cual rechaza la toma de la muestra informando los riesgos por la presencia de casos de sarampión y rubéola siendo los síntomas parecidos, lo que informó que muestra era negativa para dengue, lo que era otro virus y ya siente mejoría, lo que no ve necesario la toma
1050097659	14	TAURAMENA	Se realizó llamado telefónico a madre 3202335270,menor refiere que no desea tomarse la muestra porque ya no tiene síntomas ni rash para este virus.
1115920146	5	TAURAMENA	Se realizó contacto telefónico 3203942755 con madre el cual rechaza la toma de la muestra informando los riesgos por la presencia de casos de sarampión y rubéola siendo los síntomas parecidos, lo que informó que muestra era negativa para dengue, lo que era otro virus y ya siente mejoría, lo que no ve necesario la toma
1115918812	27	TAURAMENA	Se llama a mujer de 27 años para respectiva muestra al número 3144698904 y rechaza la muestra por sólo referir que no tiene síntomas solo un leve resfriado común pero contacto con viajeros internacionales para tener sarampión.

Lo que se educac sobre la circulación del virus de sarampión y rubéola en el país así no se viaje internacionalmente,

De antemano, pido disculpas por lo tardía la información, se tendrá que mejorar este cruce. Se adjunta excel con la respuesta.

NADIA MORA FRANCO
Profesional de apoyo VPS
[El texto citado está oculto]

CRUCE DENGUE SARAMPION SE 20.xlsx
14K

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Solicitud historia clínica de caso probable Tosferina

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 18 de junio de 2026 a las 18:03
Para: HOSPITAL@hospitalvillavicencio.gov.co, estadistica@hdv.gov.co, atencionalusuario@hdv.gov.co

Tauramena, 18 de junio de 2026

Señores:
Epidemiología
Archivo historia clínica

Asunto: Tauramena _ Solicitud de historia clínica de caso probable de Tosferina

Deseándole éxitos en sus labores diarias, recurro por este medio para solicitar su amable apoyo de la historia clínica de caso probable de Tosferina y verificación de toma de muestra para lo mismo y adelantar acciones correspondientes a los lineamientos del instituto de salud.

RC 1115920860 SAMUEL STIVEN CORREA

Según normatividad vigente Resolución 866 de 2021 or la cual se reglamenta el conjunto de elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica en el país y se dictan otras disposiciones EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LA MINISTRA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES En ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por los artículos 112 de la Ley 1438 de 2011, 246 de la Ley 1955 de 2019, 4ª, parágrafos 1° y 3°, de la Ley 2015 de 2020 y 18 de la Ley 1341 de 2009.

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Fwd: NSI $ COD_800 NUM_IDE_1115920860: COD_ASE_EPS025 COD_DPTO_NOTIFICADOR_50 COD_MUN_NOTIFICADOR_50001 COD_DPTO_RESIDENCIA_85 COD_MUN_RESIDENCIA_85410 COD_DPTO_PROCEDENCIA_85 COD_MUN_PROCEDENCIA_85410

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 20 de junio de 2026 a las 8:17
Para: SAT SIVIGILA CASANARE <satsivigilacasanare@gmail.com>

Buenos días,

Cordial Saludo,

El día de ayer se recibió notificación del respectivo caso probable de Tosferina y se comunicó con la profesional encargada de los eventos inmunoprevenibles para realizar la investigación epidemiológica de campo con formatos actualizados, y se solicitó al Hospital Departamental de Villavicencio la respectiva historia clínica, el cual ya se tiene el reporte para complementar la investigación y realizar el respectivo envió.

Respetuosamente,

NADIA MORA FRANCO
Profesional de Apoyo VSP
[El texto citado está oculto]

Salud | Instituto Nacional de Salud

Formato de investigación epidemiológica de campo - Tos ferina (Cod 800)

Información de la IEC

Fecha de la notificación del caso (AA/MM/DD)	18/06/2026	Nombre y apellido de quien realizo la IEC	Nadia Briyid Mora Franco
Fecha del inicio de la IEC	19/06/2026		
Fecha de la visita domiciliaria	19/06/2026	Telefono de contacto	3107993420
Hora de la visita	10:00 a. m.	Correo electronico	sivigila@tauramena-casanare.gov.co
La IEC se realizó a tiempo?	SI	Institución a la que pertenece	Alcaldía de Tauramena

Datos del caso

Nombre y apellido completos	Samuel Stiven Rojas Correa	Dirección del caso	Vereda Iquia-Finca la Defensa
Nacionalidad	Colombia		
Dopartamento de procedencia	Casanare	Tipo de documento (RC,TI,CC,MS,PE)	RC
Municipio de procedencia	Tauramana		
telefono del caso	3212239580	Documento de identidad	1115920860

Información demografica del caso

Fecha de nacimiento (AA/MM/DD)	15/02/2024				Actualmente el caso asiste a	Jardín	Otro, Cual? Asistía a Educación inicial en al hogar pero hace 3 meses que no asiste por enfermedad y no estancia en Tauramena
sexo	Mujer		Hombre X			Colegio	
Edad	horas	días	meses	Años 2		Universidad	

Historial clínico y epidemiológico

¿El caso en estudio estuvo en contacto, en los últimos 21 días, con una persona que presentare síntomas respiratorios?	Si _____ No__X__
Fecha de inicio de síntomas del caso en estudio (DD,MM,AA)	12/06/2026
¿Han empeorado los síntomas en los últimos tres días?	Si __X___ No____
¿Ha tomado algún medicamento antes da buscar atención médica?	Si _____,Cual? Dosis No_X_____
¿Entre sus contactos cercanos ha fallecido alguna persona por dificultades respiratorias on los últimos 21 días?	Si _____ No__X__

Síntomas identificados (Marque con una X)

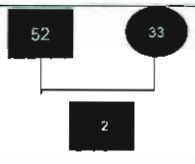
Tos menor a 10 dias	X	Escalofrios		Disnaa		Hundimiento de la caja torácica al raspirar	
Tos mayor a 14 dias		Vomito		Tos paroxistica	X	Vizualización prominenta de las costillas	
Tos mayor a 30 dias		sibilancias	X	Fiebra		Estridor	
Cianosis		Aleteo nasal	X	Estado animico bajo		Rinorrea	X
Apnea		Perdida de apetito		Otros, Cueles?			

Comorbilidades del caso en estudio (Marque con una x)

Asma		Inmunodeficiencia primaria o secundaria	X	Factores de riesgo (SI/NO)	El caso en estudio es fumador?
Desnutrición		Prematurided o bejo peso al nacer			NO
EPOC		Diabetes			El caso en estudio convive con persones fumadoras?
Insuficiencia cardiaca		Enfermedad que afecte la capacidad respiratoria			
Enfermedad coronaria		VIH			NO

CARACTERISTICAS FAMILIARES

Elabore el familiograma del caso probable de tos ferina y ubique a los contactos que conviven en la misma vivienda, como mamá, papá, hermanos y abuelos



INFORMACIÓN CONTACTOS FAMILIARES (MARQUE UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

Numero	Nombre completo	Identificación	Edad	Profesión	Parentesco
1	Deisy Correa	1115914325	33	Ama de Casa	Madre
2	Cloromiro Rojas	74845424	52	Indspendionle	Padre
3					
4					
5					
6					

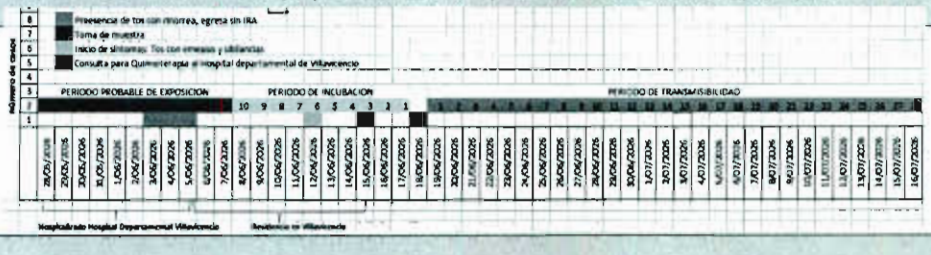
7						
8						
9						
10						
11						
12						

SINTOMAS EN CONTACTOS FAMILIARES (MARQUE UNA X SEGÚN CORREPONDA)							
Numero	Tos	Estridor	Apnea	Vomito	Cianosis	Otros, Cuales?	Ninguno
1							x
2							x
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

ESTADO VACUNAL DEL CASO, CONTACTOS FAMILIARES Y GESTANTES
Si hay una embarazada en la celda embarazada coloque la fecha de Tdap del último embarazo

Número	Dosis 1 2 meses	Dosis 2 4 meses	Dosis 3 6 meses	Dosis 4 18 meses	Dosis 5 5 años	Ninguna	No aplica	Esquema completo	Esquema incompleto	Embarazada (26 semanas)
Caso en estudio	15/04/2024	14/06/2024	18/08/2024	19/08/2025				x		
1							x			
2							x			
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Linea de tiempo del caso en estudio
ubique fecha de inicio de sintomas y al periodo de incubación y transmisión de la enfermedad (pegar grafica de linee de tiempo)



Toma de muestra y profilaxis del caso en estudio y contactos familiares (a todo contacto familiar sintomatico se le debe iniciar profilaxis y tomar muestra)

Número	Etapa de la enfermedad (catarral, paroxistica, convaleciente)	Muestra SI / NO	Profilaxis SI/NO	Medicamento	Dosis administrada	Aislamiento SI/NO	Técnica de laboratorio utilizada (PCR en tiempo real), cultivo, Filmarray	Esta notificado a Sivigila (Cod 800) SI/NO	Resultado
Caso estudio	Catarral	SI	SI	Claritromicina	90 mg-17/06	SI	PCR	SI	PENDIENTE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Relato para la Investigación Epidemiológica de Campo

El relato debe ser claro, detallado y organizado cronológicamente, asegurando que contenga información clave para facilitar el análisis y la toma de decisiones.

Se recibe notificación de caso probable de Tosferina en menor de 2 años del Hospital Departamental de Villavicencio, se verifican servicios de salud de la EAPB Capresoca del Municipio de Tauramena, lo que se inicia la investigación epidemiológica de campo, siendo residente del área rual de la Vereda iquía, encontrandosen a su alrededor 7 casas. Se llama telefonicamente e madre del menor en mención donde informa que desde el 23 de marzo de 2026 no ha venido al municipio debido a que ingreso por le ESE HOspital Local ds Tauramena por presencia de 15 dias de fiebro y una anemia, lo que fue remitidio para el Hospital Regional de la orinoquia duró 2 dpias y lo remitieron para Hosptia Departaemtnal de Vlliavicencio para tome da biopisia, donde lo diagnostican despues de varios examenes con una LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA FENOTIPO B, - BACTEREMIA POR KLEBSELLA PENUMONIAE, BACTEREMIA POR AEROMONA CAVIAE EN TRATADA, -POP 30/04/26 COLOCACION CATETER IMPLANTABLE CON RESERVORIO SUBCUTANEQ PARA QUIMIOTERAPIA, 21/04/26. 2 UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS -25/04/26 2 UNIDADES DE PLAQUETAS, lo que inicien quimioterapias con un total de 8 ciclos con diferentes recaídes, con toma de antibioticos de amplio espectro como la Vancomicine, Meropenem, Trimetoprima/Sulfametoxazo El día 02 de junio en quimioterepia prasencie de vomito procedido de tos seca, el día 03 y 4 de junio dos episodios más y el día 05 de junio da cumplimiento a us octavo ciclo de quimioterapia en terapia intratecal sin sintomas respiratonos. Madre infroma que tenien control en une semane para la proxima quimioterapia lo que se queda en Villavicancio ese semana Acude el día 14 de junio pare lo programedo pero observen sintomatologie respiratoria con inicio de sintomas de une tos seca desdel el día 12 de junio, lo que fue trataada como resfriado comun, lo ingresen pere toma de examenes por presenica infección respiratoria aguda. tos bitonel con estridor inspiratorio cianosante y emetizante sospeche de SD COQUELUCHOIDE rinorrea hialina lo que toman muestre el día 18 de junio de 2026, suspenden quimioterpia a e inician tratambien hospitelerio con inicio de clanromicina y micronebulizaciónes, terapia respieratroie y e la espere de reporte Con lo anterior se infire, que la procedencie de le ocurroncie del caso sería Villavicencio Meta y no Teuremena casanare, y aq ue hace 3 mese sno viene al municipio, lo que se solicitará ejuste del caso, por la larga internación en el hopsital Departermental de Villavicencio

	Confirmado por laboratorio		Confirmado por clinica		Confirmado por nexo epidemiológico		Descartado	

VIDA

Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

VEREDA: IQUA

MICRO TOTUMA

Cód. No.	Correlativo	Nombres y apellidos de niño o niña	Número de identificación del niño	Nombres y apellidos de madre	Número de identificación de la madre	Teléfono	Sexo	Dirección	Fecha de nacimiento día	Fecha de nacimiento mes	Fecha de nacimiento año	Edad en meses cumplidos	Fecha de vacunación día	Fecha de vacunación mes	Fecha de vacunación año	Vacunado en la jornada	Vacunado anteriormente	Pérdida	Fiebre	Dolor	Inflamación	Observaciones	Peso	Talla	Perímetro cefálico	Perímetro braquial
01	1	ETTY ANTONIA MANT JOSEFA	1116 [illegible] 946	CAMILA [illegible]	1106 [illegible] 865	3110 [illegible] 530	S/D	CRTA	✓		6	4	28	08	22	30	22				✓			1	2	1	2
02	2	SARA VALENTINA [illegible] MANUEL ANDRES	1115921 018	ANA MARIA [illegible]	1115944 698	3108 [illegible] 5964	S/B	CARRERA		X	6	4	21	04	22	25	25		✓					3	1	1	2
03	3	DANA GARCIA [illegible] TRUJILLO	1115921 018	ANGELICA TRUJILLO	1112681 [illegible]	3148 [illegible] 9508	S/B	CARRERA		X	6	4	21	04	22	30	22		✓					1	2	1	2

Nombre de la jornada: CAMILA CAMACHO

Nombre del vacunador: MARIA MORA

Tipo de casa o vivienda			Concepto	Paloteo	TOTAL
1	Casa de ladrillo	Ambiente	[illegible]	III	3
		Ambiente	[illegible]		0
2	Casa de madera		[illegible]		0
3	Casa mixta		[illegible]		0
4	Casa de cartón		[illegible]		0
5	Casa de bahareque		[illegible]		0
6	Casa sin información disponible		[illegible]		0
			TOTAL		3

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_IEC800-Samuel Rojas_Sem23_2026

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 21 de junio de 2026 a las 7:22
Para: Alejandrina Urrea Riveros <alejandrina.urrea@casanare.gov.co>

Tauramena, 21 de Junio de 2026

Cordial Saludo,

Se adjunta respectiva Investigación de epidemiológica de campo de caso probable de TosFerina del municipio de Tauramena notificado por el HOspital Departamental de Villavicencio, lo encontrado en la línea de tiempo, menor no viene al municipio desde el 25 de marzo de 2026 por internación de larga data en Villavicencio, lo que se puede configurar para VIllavicencio. Lo que se adjunta lo correspondiente.

Quedo atenta a correciones

IEC800_SAMUEL ROJAS_sEM23_TAURAMENA...
zip

--
Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Anexo 2

Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov
escáner de formatos de BAC

Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI

Formato 2. Búsqueda Activa Comunitaria de eventos de interés en salud pública por barrio o vereda

Evento: Monitoreo Rápido de coberturas de vacunación

Ciudad/Municipio: Tauramena **Barrio/Vereda:** Vereda Jagua

Fecha: 19/06/16

Responsable del llenado de este formato: Lorena Feliz

# consecutivo de la vivienda	# total de personas	Dirección	Casos sospechosos/ probables (SI/No)	Tipo de vivienda (efectiva, no efectiva, no habitada, renuente, etc)
1	5	Finca - Potrero	NO	Efectiva
2	4	Finca - el tesoro	NO	efectiva
3	3	Finca - El proyecto	NO	Efectiva
4	2	Finca - la milagrosa	NO	efectiva
5	4	Finca - El Medical	NO	Efectiva
6	2	Finca - El hato	NO	Efectiva
7	5	Finca - La minita	NO	Efectiva
Total	25			

Powered by CamScanner

Ministerio de Salud y Protección Social
Dierección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI

FORMATO 1. CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA POR VIVIENDA

Municipio: Tauramena **Barrio:** Vereda Aguaclara **Año:** 2026

Nombre del responsables de la BAC: Nadia Mora Franco **Correo electrónico: siviglia@tauramena-casanare.** **Fecha:** 14/06/26

Evento: Sarampión X **Rubéola** X **Parálisis Flácida Aguda** X ☐

Numero Consecutivo de vivienda	Número de personas en la vivienda	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD						Total casos probables encontrados Parálisis Flácida	Total de muestras recolectadas	Total casos probables encontrados Sarampión / Rubeola	Total de muestras recolectadas	Total casos ingresados al Sivigila
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 y más					
1	5	0	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0
2	4	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0
3	3	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0
4	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
5	4	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0
6	2	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
7	5	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
TOTAL	25	0	2	2	4	5	13	0	0	0	0	0

Powered by CamScanner

Anexo 3

Informe+ Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov de respuesta a Procuraduría sobre radicado de solicitud de información para seguimiento preventivo el plan de vacunación

3M

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena_Cas Respuesta radicado S-2025-054099 sobre solicitud de información para seguimiento preventivo al Plan de Vacunación - Vigencia 2026

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 3 de junio de 2026 a las 18:24
Para: gmolina@procuraduria.gov.co, mfrangel@procuraduria.gov.co
Cc: Desarrollo social <desarrollosocial@tauramena-casanare.gov.co>, Salud Publica <saludpublica@tauramena-casanare.gov.co>

Soportes de oficio de procuraduría.zip

Tauramena, 03 de junio

Profesional Universitario Gr17

Procuraduria Delegada Funciones Mixtas 8:Para La Defensa De Los Derechos De La Infancia, La Adolescencia, La Familia Y La Mujer

Tauramena, Casanare,

Doctora:
MARIA FERNANDA RANGEL ESPARZA
Gloria Marina Molina Soto
Procuradora delegada con funciones mixtas 8
Defensa de los derechos de infancia y adolescencia la familia y mujer
mfrangel@procuraduria.gov.co
gmolina@procuraduria.gov.co
Carrera 15 #15-80, Bogotá D.C

Asunto: Respuesta radicado S-2025-054099 sobre solicitud de información para seguimiento preventivo al Plan de Vacunación Municipal de Tauramena- Vigencia 2026

Cordial Saludo,

En desarrollo de dichas competencias, y de conformidad con lo dispuesto en la Ley 715 de 2001, la Ley Estatutaria 1751 de 2015, la Ley 1438 de 2011 y el Decreto 780 de 2016, corresponde al municipio de Tauramena, como entidad territorial del orden local, dirigir, coordinar y ejecutar las acciones de salud pública en su jurisdicción, incluyendo la implementación del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y las estrategias de vacunación definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, garantizando el acceso oportuno, continuo y efectivo de la población a los biológicos contemplados en el esquema nacional de vacunación para la vigencia del 2026.

Se tuvo en cuenta la respectiva ruta correspondiente en el oficio, pero no cargan los soportes, por tal motivo se envía por este medio para la respectiva verificación.

Todas las acciones anteriormente se ejecutan en cumplimiento de los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) 2026, con el propósito de proteger y fortalecer la salud de la

primera infancia y de la población susceptible objeto del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del municipio de Tauramena, garantizando el acceso oportuno a los servicios de vacunación y dando cumplimiento a los lineamientos técnicos y normativos establecidos por las autoridades sanitarias competentes.

JAVIER AUGUSTO ALVAREZ ALFONSO
Alcalde Municipal

V°B° WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Anexos: Soportes con anexos en digital

Folios: (10)

RTA RAD 2025.054099 SEGUIMIENTO PLAN VACUNACION 2026.pdf
4885K

CARTA
FSI14-02
Versión: 7

Tauramena, Casanare,

Doctora:
MARIA FERNANDA RANGEL ESPARZA
Procuradora delegada con funciones mixtas 8
Defensa de los derechos de infancia y adolescencia la familia y mujer
mfrangel@procuraduria.gov.co
gmolina@procuraduria.gov.co
Carrera 15 #15-80, Bogotá D.C

Asunto: Respuesta radicado S-2025-054099 sobre solicitud de información para seguimiento preventivo al Plan de Vacunación Municipal de Tauramena- Vigencia 2026

Cordial Saludo,

En desarrollo de dichas competencias, y de conformidad con lo dispuesto en la Ley 715 de 2001, la Ley Estatutaria 1751 de 2015, la Ley 1438 de 2011 y el Decreto 780 de 2016, corresponde al municipio de Tauramena, como entidad territorial del orden local, dirigir, coordinar y ejecutar las acciones de salud pública en su jurisdicción, incluyendo la implementación del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y las estrategias de vacunación definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, garantizando el acceso oportuno, continuo y efectivo de la población a los biológicos contemplados en el esquema nacional de vacunación para la vigencia del 2026.

Con lo anterior, se tiene en cuenta el plan de acción municipal del año 2026 según los requerimientos establecidos:

1. Meta de vacunación vigencia 2026, le cual se tiene en cuenta pro parte del Ministerio de Salud y protección Social según la proyección como se muestra continuación:

MUNICIPIOS	META MENOR DE UN AÑO 2026	NIÑOS DE UN AÑO	META NIÑOS DE 5 AÑOS	MET NIÑOS DE 9 AÑOS - VPH	META NIÑOS DE 9 AÑOS - VPH
TAURAMENA	271	274	381	234	239

Se tiene en cuenta los siguientes biológicos trazadores según la meta establecida por grupo poblacional

COBERTURAS DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO

MUNICIPIOS	META RECIEN NACIDOS	B.C.G. RECIÉN NACIDO		HEP. B RECIEN NACIDO		META < DE UN AÑO	ANTIPOLIO INACTIVADA <1 AÑO						PENTAVALENTE <1 AÑO						ROTAVIRUS				NEUMOCOCO			
																			DE 2 MESES		DE 4 MESES		DE 2 MESES		DE 4 MESES	
		Única Dosis	%	Única Dosis	%		1ra Dosis	%	2da Dosis	%	3ra Dosis	%	1ra Dosis	%	2da Dosis	%	3ra Dosis	%	1ra Dosis	%	2da Dosis	%	1ra Dosis	%	2da Dosis	%
TAURAMENA	268	0	0	0	0	268	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Coberturas de vacunación Secretaria de Salud Departamental,2026

COBERTURAS DE VACUNACION NIÑOS DE UN AÑO Y MÁS AÑOS

MUNICIPIOS	META DE UN AÑO	TRIPLE VIRAL		HEPATITIS A		VARICELA		NEUMOCOCC		META FIEBRE AMARILLA DE 9 M_23M	FIEBRE AMARILLA		ANTIPOLIO INACTIVAD		PENTAVAL EXTE		TRIPLE VIRAL		META DE CINCO AÑOS	ANTIPOLIO INACTIVADA		DPT		VARICELA	
		DE UN AÑO									DE 12 MESES A 23 MESES		AL AÑO DE LAS 3=. DOSIS (				DE 18 MESES			DE 5 AÑOS				DE 5 AÑOS	
		1= Dosis	%	Única Dosis	%	1= Dosis	%	Ref.	%		Única Dosis	%	1° Ref.	%	1° Ref.	%	Ref.	%		2° Ref.	%	2° Ref.	%	Ref.	%
TAURAMENA	269	0	0	0	0	0	0	0	0	356	0	0	0	0	0	0	0	0	370	0	0	0	0	0	0

Fuente: Coberturas de vacunación Secretaria de Salud Departamental,2026

2. Estrategias y acciones implementadas para la intensificación de la vacunación: (Anexo 1)

- **NORMATIVIDAD:**

Fecha	Actividad	Evidencias
20/01/2026	Asistencia a la socialización de lineamientos previo a jornadas del mes de enero y los cambios de esquema (como el de sarampión) junto con las IPs y la ESE´s dada por Secretaria de Salud Departamental y reuniones	Planillas de asistencia+ actas
23/02/2026	Comité del programa ampliado de inmunizaciones sobre estrategias de sarampión y rubeola con las IPs vacunadoras.	Planillas de asistencia+ actas
25/02/2026 20/03/2026 26/03/2026	-Asistencia los comités PAI departamental sobre lineamientos en febrero y marzo -Socialización de lineamientos de monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV)	Pantallazos de asistencia
20/04/2026	Comité del programa ampliado de inmunizaciones sobre lineamientos de la segunda jornada nacional de vacunación con las IPs vacunadoras.	Planillas de asistencia+ actas

- **ORGANIZACIÓN, COORDINACIÓN Y COOPERACIÓN TÉCNICA**

Fecha	Actividad	Evidencias
12/02/2026	Realizar seguimiento a beneficiarios de renta ciudadana que se encuentran susceptibles para vacunación sobre influenza y esquemas de vacunación menores de 6 años en articulación con la	Acta+ planilla de asistencia

20/01/2026	primera jornada de vacunación del mes de enero y de abril con todo lo necesario para el buen desarrollo de las jornadas.	técnicas del componente PAI
20/01/2026	se gestionó con PIC estrategias de IEC de vacunación mediante canalización de población, 6 horas de perifoneo en cada jornada de vacunación incluida la logística, infografías de convocatorias de vacunación.	certificación de perifoneo + registro fotográfico + acta de comité pai de cada jornada
Enero a Abril	Se brindó apoyo de enero abril con transporte hacia las veredas del sur o aledañas según solicitud de la ESE Hospital local de Tauramena	Cronograma de vacunación extramural y/o acta de comité PAI

- **ESTRATEGIAS Y TÁCTICAS**

Fecha	Actividad	Evidencias
Jornadas de APS	Se realizó articulación con el equipo de APS que por el momento está funcionando con la ESE para la promoción y ampliación de la vacunación según corresponda, e incluido en cada una de las jornadas realizadas en las veredas Tunupe, Carupana, Urama, visinaca, Iquia, raizal y Paso cusiana y por parte del área urbana como Colinas, palmarito, primero de octubre, Villa Esther, primavera, Buenos aires, y el paraíso	Registro fotográfico
Enero-Marzo	Se ha realizado búsqueda de susceptibles mediante drive por parte de APS en cada uno de los barrios y veredas	Actas planillas de asistencias
06/03/2026	Se realizó desarrollo de capacidades a las profesoras de modalidad familiar en esquemas de vacuanción, cambios de lineamientos para verificación de carnés a los beneficiaros.	Acta+ planilla y registro fotográfico
12/02/2026	Se realizó seguimiento a beneficianos de renta ciudadana que se encuentran susceptibles para vacunación sobre fiebre amarilla y esquema de vacunación menor de 6 años en articulación con la oficina de salud pública.	Acta + planilla de registro fotográfico
25/03/2026	Se realizó vacunatón de VPH en las Instituciones educativas como lo son IE del cusiana (área rural), IE José maría Córdoba e IE técnico empresarial dl llano en	Oficios de convocatoria

	oficina de salud pública.	
20/01/2026 23/02/2026	Se realizó retroalimentación de coberturas de vacunación de manera mensual con las IPS vacunadoras en el mes de enero y febrero-	Actas de comité PAI para socialización de coberturas
06/03/2026	Realizar sensibilización sobre la vacunación en el centro de desarrollo de infantil y educación inicial en el hogar con la respectiva actualización de esquemas de vacunación.	Planilla de asistencia + acta
24/03/2026	Solicitud de espacio para jornada de intensificación "Vacunatón contra el VPH) virus del papiloma humano- Vacunatón 27 de marzo a la Instituciones educativas José María Cordoba, Instituto técnico empresarial del llano e Instituto educativo del cusiana.	Oficios de solicitud de las 3 Instituciones educativas
25/03/2026	Socialización de esquema de PAI, coberturas de vacunación, en mesa de consejo de política social para generar articulación.	Planillas de asistencia+ actas
25/02/2026 20/03/2026 26/03/2026	-Asistencia los comités PAI departamental sobre lineamientos en febrero y marzo -Socialización de lineamientos de monitoreo rápido de coberturas de vacunación (MRCV)	Pantallazos de asistencia
23/04/2026	Concertación de vacunación con vacunación de influenza en hogar día casa vida con beneficiarios de renta ciudadana y de más adultos mayores; adicional se concreta vacunación para menores de 6 años para el día 27 de mayo de 2026 teniendo en cuenta cambios de esquemas	Planilla de asistencia+ acta

- **PLANIFICACION, SENSIBILIZACION, PROMOCION**

Fecha	Actividad	Evidencias
20/01/2026 20/04/2026	Se realizó plan de acción de primera y segunda jornada de vacunación con previa concertación con el comité PAI con respectiva retroalimentación de cada jornada a secretaria de Salud Departamental y plan de medios	copia de correo electrónico+ plan de acción con retroalimentación
	Se gestionó con PIC la realización de la	Especificaciones

CARTA
FSI14-02
Versión: 7

En relación a las coberturas de vacunación correspondientes al mes de abril, se evidencia el biológico BCG recién nacido presenta una cobertura útil por debajo 7 puntos con un 25%, y pentavalente da un cumplimiento al 46% siendo coberturas significativas, aunque revisando las de las primeras dosis en estos biológicos no se tiene una cobertura del 32%, pero siguen siendo útiles. Se puede observar que se deben generar diferentes estrategias o verificar la población de gestante que al corte de mes abril serían 159 con una sola mortalidad perinatal y neonatal tardía.

MUNICIPIO	POBLACIÓN RECIÉN NACIDOS	B.C.G. RECIÉN NACIDO (Hasta 11 meses y 29 días)		HEP. B RECIÉN NACIDO (Hasta 29 días)		POBLACIÓN < 1 AÑO META PROGRAMATICA 2026	ANTIPOLIO INACTIVADA < 1 AÑO						PENTAVALENTE < 1 AÑO						ROTAVIRUS				NEUMOCOCO			
							1ra Dosis	%	2da Dosis	%	3ra Dosis	%	1ra Dosis	%	2da Dosis	%	3ra Dosis	%	DE 2 MESES A 3 MESES Y 21 DIAS		DE 4 MESES A 11 MESES Y 29 DIAS		DE 2 MESES A 11 MESES Y 29 DIAS		DE 4 MESES A 11 MESES Y 29 DIAS	
	META PROGR	Única Dosis	%	Única Dosis	%														1ra Dosis	%	2da Dosis	%	1ra Dosi	%	2da Dosis	%
TAURAMENA	268	64		64	25	268	87	32	122	46	123	46	87	32	122	46	123	46	87	32	121	45	87	32	121	45

- **Coberturas de vacunación por biológico trazador a corte de abril 2026 mayores de un año**

Con respecto a la triple viral del año se registra una cobertura del 30%, siendo cobertura aceptable, en relación con que hace un año la tasa de natalidad fue menor, sin embargo, se debe fortalecer en los seguimientos nominales y la vacunación en esta población.

MUNICIPIO	TRIPLE VIRAL		HEPATITIS A		VARICELA		NEUMOCOCO		POBLACIÓN SUSCEPTIBLES 01/01/2026 DE 9 M 23M	FIEBRE AMARILLA		ANTIPOLIO INACTIVADA		PENTAVALENTE		TRIPLE VIRAL		POBLACIÓN 5 AÑO META PROGRAMATICA 2026 (2026010	ANTIPOLIO INACTIVA		DPT		VARICELA	
	DE UN AÑO (DE 12 MESES A 23 MESES Y 29 DIAS)									DE UN AÑO (DE 12		AL AÑO DE LAS 3RA DOSIS (DE 18 MESES A 23				DE 18 MESES A 23 MESES			DE 5 AÑOS A 11 MESES Y 29 DIAS 2do Ref				Ref. de 5 Años	
	1ra Dosis	%	Única Dosis	%	1ra Dosis	%	Ref.	%		Unica Dosis	%	1° Ref.	%	1° Ref.	%	Ref.	%		2° Ref.	%	2° Ref.	%	Ref.	%
TAURAMENA	80	30	79	29	80	30	79	29	294	95	32	91	34	90	33	90	33	379	88	23	88	23	88	23

El indicador de la fiebre amarilla de los 9 a los 23 meses de edad se da cumplimiento con un 32% siendo una cobertura útil, en relación con la triple viral de 18 meses con una cobertura útil de 33%, con el refuerzo DPT en niños de 5 años con un porcentaje del 23% de cobertura muy baja, lo que es preocupante para la población, infiriendo por el tiempo extenso de las vacunas; a los cuidadores se les olvida.

Coberturas de niños y niñas en VPH

Con relación a la vacuanción de VPH presenta coberturas mu bajas con un 22% en niñas de 9 años y un 42% en niños de 9 años presentado coberturas muy bajas en relación a la meta. Teniendo en cuenta que para este indicador solo se tiene la población vacunada a los 9 años.

	conmemoración de la prevención de cáncer cuello uterino.	
Contratación de APS	Búsqueda continua de susceptibles de vacunación en cada uno de los barrios y veredas que están distribuidos los 13 equipos con respectivo diligenciamiento de base de datos para que vacunadora sea efectivo, aunque contratación fue hasta el mes de abril.	Base de datos Excel de la ESE Hospital por parte de APS
Todos los meses	Se ha realizado vacunación extramural a las veredas más aledañas del municipio como son las del sur con el transporte cada fin de mes por parte de la ESE Hospital local de Tauramena	Registro fotográfico
Vacunación extramural	Realizar barrido casa a casa según cronograma de vacunación establecido	Cronograma de vacunación extramural

- **VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA – EVENTOS INMUNOPREVENIBLES**

Para este Trimestre no se notificó algún evento adverso posterior a la vacunación, según verificación en el SIVIGILA, al igual se realizó búsqueda Activia institucional.

- **EVALUACION**

Fechas	Actividades	Evidencias
20/03/2026 25/03/2026	Realizar seguimiento a las coberturas de vacunación de forma periódica mediante los comités con las Ips para intensificar acciones para mejora de las coberturas, articulando con las instituciones de la primera infancia, renta ciudadana, equipos APS e intensificación de vacunación extramural	Comité PAI
Abril	Se ha realizado el informe trimestral para el municipio de Tauramena con respectivos soportes, aunque de manera tardía	Copia de correo electrónico e envió
16/04/2026	Se realizó Informe de bajas coberturas de vacunación – Mes de marzo y solicitud de fortalecimiento de acciones de mejora mediante correo electrónico.	Copia de correo electrónico + oficio

3. Avances y niveles de coberturas avanzados

- **Coberturas de vacunación por biológico trazador a corte de abril 2026**

Menores de un año

5. Acciones correctivas, planes de mejora o estrategias de mitigación adoptadas o previstas para superar las dificultades identificadas y garantizar el cumplimiento de las metas establecidas. (Anexo 2)

- **Población susceptible por biológico trazador a corte de abril 2026**

Biológicos	Meta anual	Meta mensual (=Meta anual/12)	Meta (=Meta mensual*4)	Dosis aplicadas en el trimestre	Susceptibles
BCG	260	22	88	64	24
Pentavalente 3ras dosis	268	22	88	123	+35
Neumococo Refuerzo	269	22	88	79	8
TV 1 año	269	22	88	80	8
Ref TV 18 Meses	269	22	88	90	+2
DPT 5 años	379	31	124	88	36
Fiebre amarilla	356	30	120	95	25
TOTAL			TOTAL	619	101

Se tiene en cuenta la población susceptible por cada biológico, lo que se relaciona para definir la meta y ajustar las estrategias de vacunación para aumentar las coberturas de vacunación con un total de 101 menores sin vacunar según edades y biológicos específicos, lo que genera preocupación el biológico BCG con 24 susceptibles, Dpt de 5 años y fiebre amarilla por la cantidad de población sin esquemas completos, recordando que cada mes va aumentando población.

- Fortalecer el seguimiento nominal exigido por el municipio a las IPS vacunadoras, con el fin de verificar el cumplimiento mensual de las actividades de búsqueda activa y vacunación. Asimismo, solicitar de manera periódica los cronogramas de salidas de campo en los diferentes barrios, teniendo en cuenta que durante las verificaciones realizadas se identificaron niños con esquemas incompletos y sin oportunidad en la aplicación de biológicos.

- Implementar estrategias de monitoreo permanente sobre los biológicos con inoportunidad, garantizando que el personal responsable del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) identifique oportunamente a los niños y niñas que se encuentran en edades trazadoras para cada vacuna, permitiendo realizar búsqueda activa, captación y aplicación oportuna de los biológicos, con el propósito de alcanzar coberturas útiles y un 100% de oportunidad en vacunación.

- Realizar seguimiento continuo a las cohortes de recién nacidos y a las bases de datos de gestantes, articulando acciones entre las EAPB, IPS vacunadoras y equipos de APS, para

4. Principales barreras, dificultades o riesgos identificados en la ejecución del Plan de Vacunación Municipal, incluyendo aspectos logísticos, administrativos, geográficos, de talento humano, disponibilidad de biológicos o aceptación por parte de la comunidad.

- Las EAPB no realizan cruces mensuales de bases de datos de manera efectiva y, de forma reiterativa, remiten las mismas bases sin depuración previa, generando duplicidad de información y mayor carga operativa para el personal vacunador al momento de validar cada registro.

- La sensibilización frente a la importancia de la vacunación continúa siendo compleja debido a la influencia de información errónea difundida a través de redes sociales, así como a la limitada disponibilidad de tiempo de los padres y cuidadores para acudir a los servicios y reconocer la importancia de garantizar el derecho fundamental a la salud de los niños y niñas mediante la vacunación. Lo anterior se refleja en la baja afluencia a las jornadas, con una participación promedio de 10 a 12 personas distribuidas en los cuatro puntos de vacunación habilitados.

- Se evidencia baja cobertura en el biológico trazador de los 5 años, asociada principalmente a la falta de verificación de los derechos de sus hijos.

- Se tiene dificultad porque la tasa de natalidad disminuyo para este año lo que genera incumplimiento en el biológico de BCG porque al corte de mes de marzo se llevan 159 gestantes lo que se en meta tenemos 269, casi se tiene un promedio de nacimientos en la ESE Hospital local de 5 por mes, y de resto retroalimentación del Hospital regional de la Orinoquía con un total de 15 a 17 nacimientos en promedio; con una mortalidad perinatal y neonatal tardía presentada en el mes de febrero, lo que nos genera acumulo de susceptibles en cada mes y se lleva un 25%, con un7% por debajo de la cobertura útil.

- El aumento de los casos de infecciones respiratorias agudas ha generado inoportunidad en la aplicación de diferentes biológicos trazadores, debido a las contraindicaciones temporales y ausentismo de la población objeto.

- Frente al biológico contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), persiste baja aceptación por parte de los padres y cuidadores, quienes aún no muestran suficiente receptividad frente a la importancia de esta vacuna a partir de los 9 años, afectando el cumplimiento de las metas de cobertura establecidas.

- Las jornadas de vacunación no están siendo efectivas, se están vacunando alrededor de 15 personas en total de los 4 puntos de vacunación.
- Las jornadas de vacunación estipuladas por lineamientos del Ministerio de salud se han ejecutado con el plan de intervenciones colectivas según presupuesto estipulados que incluye perifoneo, ambientación, infogramas e hidratación del personal de apoyo incluido las IPs vacunadoras.

- El municipio cuenta con 4 vacunadores: 1 (1) uno en IPs privada; (2) vacunadores intramurales y (1) extramural del a ESE Hospital local de Tauramena.

garantizar la captación temprana y el cumplimiento oportuno de los esquemas de vacunación desde el nacimiento.

- Fortalecer el seguimiento al arqueo de biológicos y a la calidad del dato reportado por cada IPS vacunadora, verificando coherencia entre dosis aplicadas, existencias físicas, pérdidas y registros en los sistemas de información, con el fin de mejorar la confiabilidad de la información y evitar inconsistencias en los reportes.

- Continuar reforzando las estrategias de información, educación y comunicación sobre la importancia de la vacunación, especialmente en fiebre amarilla y esquemas completos en menores de 6 años, mediante el uso de redes sociales, emisoras locales, instituciones educativas, líderes comunitarios y equipos de Atención Primaria en Salud (APS), promoviendo mayor adherencia y participación de la comunidad en las jornadas de vacunación.

- Desarrollar jornadas extramurales y barridos casa a casa en sectores urbanos y rurales con bajas coberturas, priorizando población susceptible identificada en seguimientos nominales y bases de datos depuradas.

- Implementar estrategias de articulación intersectorial con instituciones educativas, programas sociales y líderes comunitarios, para facilitar la identificación y canalización de población pendiente por iniciar o completar esquemas de vacunación.

- Continuar con las estrategias de sensibilización dirigidas a padres y cuidadores frente a la importancia de los biológicos trazadores y del Virus del Papiloma Humano (VPH), abordando mitos y desinformación difundida en redes sociales, mediante actividades educativas, espacios comunitarios y acompañamiento del talento humano en salud.

6. Mecanismos de articulación interinstitucional y comunitaria adelantados con la Gobernación, las secretarías de salud departamentales, las EPS, IPS, líderes

comunitarios y demás actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, para asegurar la implementación efectiva del Plan de Vacunación Municipal. (Anexo 3).

- Se participa mensualmente en los comités del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) departamental, atendiendo el cronograma establecido y los lineamientos técnicos emitidos por la autoridad sanitaria competente.

- Se realizan comités PAI con las IPS vacunadoras previo al desarrollo de las jornadas de vacunación y cuando se presentan actualizaciones o modificaciones en los lineamientos técnicos. A la fecha, se han llevado a cabo tres (3) comités con participación del programa de Transferencias Monetarias.

- Se coordinó con Instituciones educativas espacios para vacunación con el biológico con el virus del papiloma humano en el mes de marzo en el marco de la prevención de cáncer de

cuello uterino en Institución Educativa José María Córdoba, Instituto Técnico empresarial del llano y el Instituto Educativo del Cusiana.

- Se mantiene articulación permanente con el programa de Transferencias Monetarias para la verificación de bases de datos de la población beneficiaria, la concertación de actividades de vacunación contra influenza y la coordinación de jornadas de vacunación dirigidas a menores de seis (6) años beneficiarios del programa, desarrolladas durante el mes de mayo.

- Se brinda asistencia técnica y se desarrollan acciones de articulación con las madres líderes del Programa de Educación Inicial en el Hogar, en el marco del convenio con el ICBF, socializando las actualizaciones y cambios en los lineamientos del esquema de vacunación para su posterior divulgación a las familias beneficiarias.

- Se coordina con la IPS vacunadora la ejecución de jornadas de vacunación extramural al finalizar cada mes en las veredas del sector sur del municipio, consideradas las más alejadas del área urbana, apoyando las acciones logísticas y de desplazamiento necesarias para garantizar el acceso de la población a los servicios de vacunación.

- Se articula con mesa de infancia y adolescencia con Consejo de política social sobre los esquemas de vacunación y socialización de plan de acción para vigencia 2026.

Todas las acciones anteriormente se ejecutan en cumplimiento de los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) 2026, con el propósito de proteger y fortalecer la salud de la primera infancia y de la población susceptible objeto del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del municipio de Tauramena, garantizando el acceso oportuno a los servicios de vacunación y dando cumplimiento a los lineamientos técnicos y normativos establecidos por las autoridades sanitarias competentes.

JAVIER AUGUSTO ALVAREZ ALFONSO
Alcalde Municipal

V°B° WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Anexos: Soportes con anexos en digital
Folios: (10)

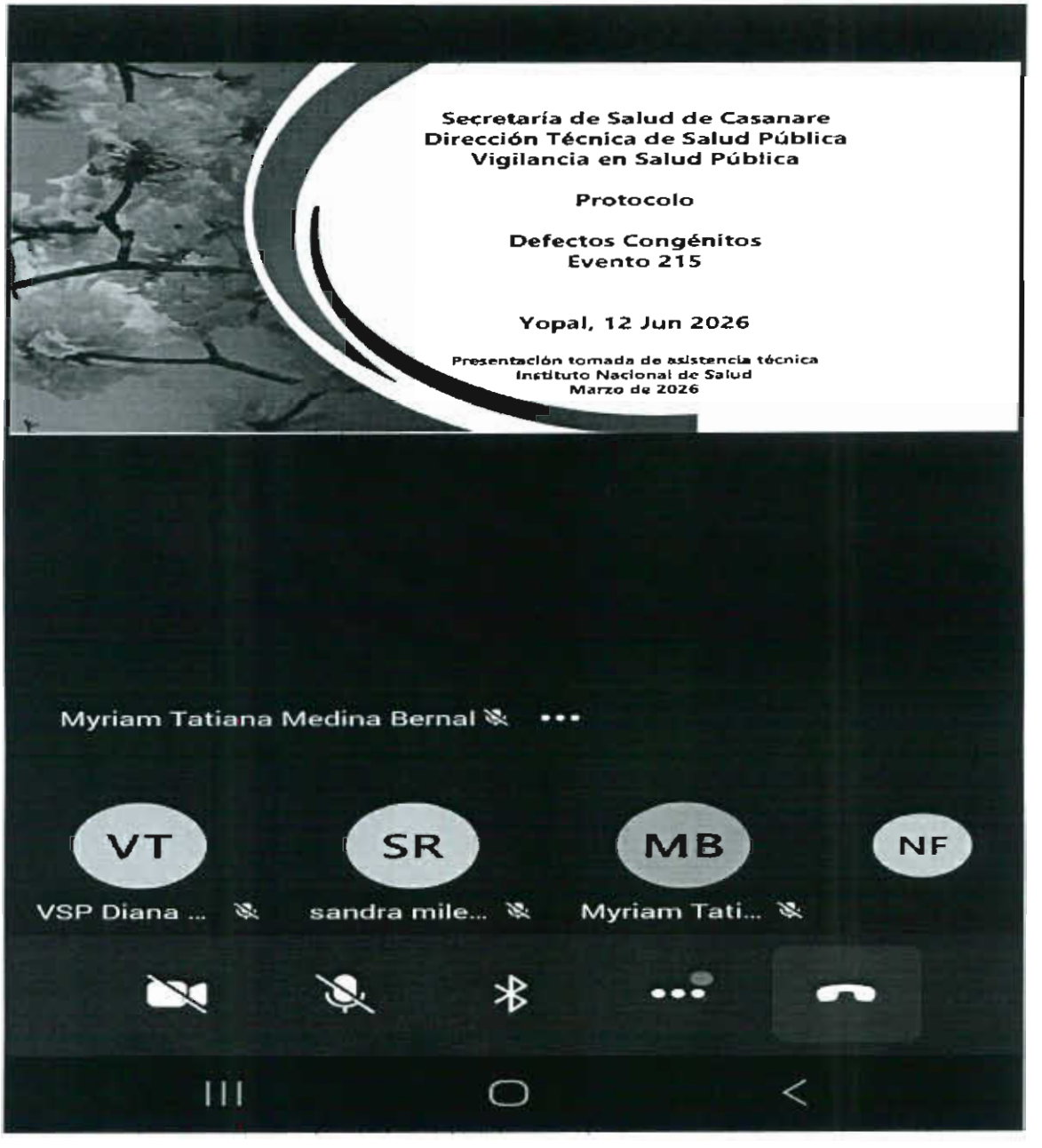
Proyectó: Nadia Brlyid Mora Franco
Profesional de Apoyo – VSP

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina de Salud Pública

Anexo 5
Pantallazo de asistencia a fortalecimiento de capacidades en defectos congénitos

Anexo 5.1
Pantallazo de asistencia al quinto comité del programa ampliado de inmunizaciones (PAI)

PANTALLAZO DE ASISTENCIA A FORTALECIMIENTO CAPACIDADES SOBRE DEFECTOS CONGÉNITOS POR PARTE DE GOOGLE MEET DE PORFESIONAL ENCARGADA DE VIGILANCIA DEPARTAMENTAL EL DIA 12 DE JUNIO DE 2026



PANTALLAZO DE ASISTENCIA AL QUINTO COMITÉ DEL PROGRAMA AMPLIADO DEPARTAMENTAL SEGÚN PROGRAMACIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA, EL DIA 23 DE JUNIO DE 2026 POR PLATAFORMA TEAMS



Anexo 6

Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov sobre convocatoria comité PAI + planilla de asistencia

323

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Comité PAI de mes de Junio

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 16 de junio de 2026 a las 11:45
Para: PAI TAURAMENA <paitauramena@hotmail.com>, vacunacionservimedicas@gmail.com

Tauramena, 16 de Junio

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta los lineamientos de vacunación objeto de aplicación de una "Dosis Cero" de vacuna contra sarampión y rubéola (SR) o vacuna triple viral (SRP), como medida preventiva adicional orientada a fortalecer la protección inmunológica temprana frente al riesgo de importación, introducción y circulación del virus del sarampión en el país. Por tal motivo, se requiere comité PAI para el día.

Fecha: 17 de junio de 2026
HOra: 4:00 pm
Lugar: Oficina de Salud Pública

Es importante su asistencia para realizar plan de acción,

Cordialmente,

Nadia Mora Franco
Profesional Apoyo VSP (Inmunoprevenibles-SAN-SSR)
Oficina Salud Pública
Secretaría de Desarrollo Social
3107993420
sivigila@tauramena-casanare.gov.co
www.tauramena-casanare.gov.co

No imprima este correo si no es necesario – Política uso eficiente del papel

Anexo 7

Pantallazos de cove virtual de la semana epidemiológica 21,22,23 todos los viernes al siguiente link https://teams.microsoft.com/dl/launcher/launcher.html?url=%2F_%23%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%3Ameeting_ZTBjMjAwZGUtNmQwNC00NjBhLTk5MTMtMDJhM2UxNTU4Yjhj%40thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522c79321b3-b200-49f9-b689-180de60be3e7%2522%252c%2522Oid%2522%253a%2522c3448e05-0497-484e-bb6c-78e0c05045e7%2522%257d%26anon%3Dtrue&type=meetup-join&deeplinkId=ff407929-7c7a-48f8-a12f-7e1fb58682aa&directDl=true&msLaunch=true&enableMobilePage=true&suppressPrompt=true + Planilla de asistencia cove presencial

Anexo 7.1

Copia de correo electrónico institucional sivigila@tauramena-casanare.gov de convocatoria de cove municipal N° 06 + planilla de asistencia

REGISTRO DE ACTIVIDADES EXTERNAS
FDI00-05
Versión: 3

TEMA: Comité PAI por Docencia Dosis cada de triple viral (SRP)	OBJETIVO: Aplicar vacunación de Rutina esquema dosis cero SRP-4 actualizado estrategia para vacunación nacional del 20 junio 2026.

FACILITADOR: Nadia Mora Franco

FECHA: 17-06-26.	Lugar: Oficina salud pública		UBICACIÓN		ENFOQUE DIFERENCIAL								FIRMA
Hora inicio: 4:30pm	Hora terminación: 5:20pm		URB	AUR	DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD		
NOMBRE: Yuly Daniela Montoya	ENTIDAD: Pata adentro	EMAIL:											
	C.C. 1006416422	CELULAR: 3203685331	X					X		X	25		
NOMBRE: Mario Fabian Jerez	ENTIDAD: Pata adentro.	EMAIL:											
	C.C. 1.115946867	CELULAR: 3182744177	X				X	X		X			
NOMBRE: Karen Lorena Vargas	ENTIDAD: ESE HGT	EMAIL: Pailcaximunicip@G.											
	C.C. 1.115415301	CELULAR: 3208284979	X					X			32		Karen V.
NOMBRE: Nubia Sánchez Pineda	ENTIDAD: IPS Saumeto	EMAIL: Vacunas@Saumedica3.co											
	C.C. 1080252942	CELULAR: 3183456174	X					X			40		Nubia Sánchez
NOMBRE: Nidia Mora Franco	ENTIDAD: USP SDJ	EMAIL: Sicagile@hotmail.com											
	C.C. 1118913591	CELULAR: 3574934170	X					X			3		
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											
NOMBRE	ENTIDAD.	EMAIL:											
	C.C.	CELULAR:											

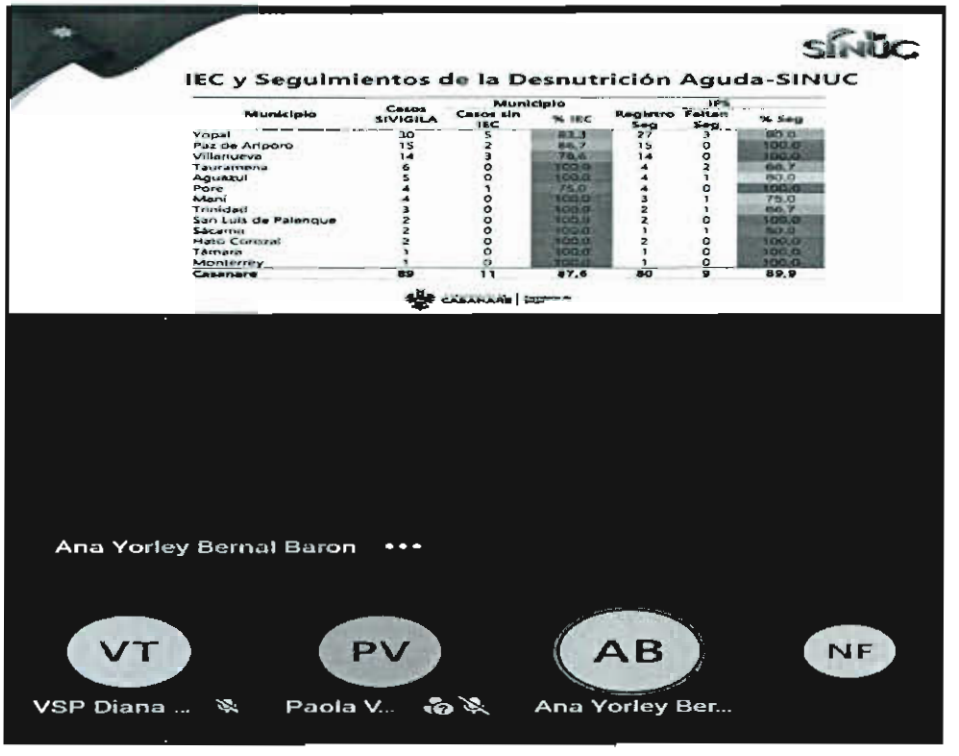
Autorizo el tratamiento de datos personales según la Ley 1581 del 2012

Powered by CamScanner

PANTALLAZO DE ASISTENCIA A COVE DEPARTAMENTAL DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 21 MEDIANTE PLATAFORMA MEET ELDÍA 05 DE JUNIO DE 2026



PANTALLAZO DE ASISTENCIA A COVE DEPARTAMENTAL DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 22 MEDIANTE PLATAFORMA MEET ELDÍA 12 DE JUNIODE 2026



Anexo 4

Copia de registro de asistencia a la segunda mesa de infancia y adolescencia y mesa seguridad alimentaria y nutricional

TEMA: Comite Mesa de Primera Infancia Comite Trabajo Infantil - Seguridad A | OBJETIVO: Realizar Segunda Sesión Ordinaria Seguimiento Plan de Acción

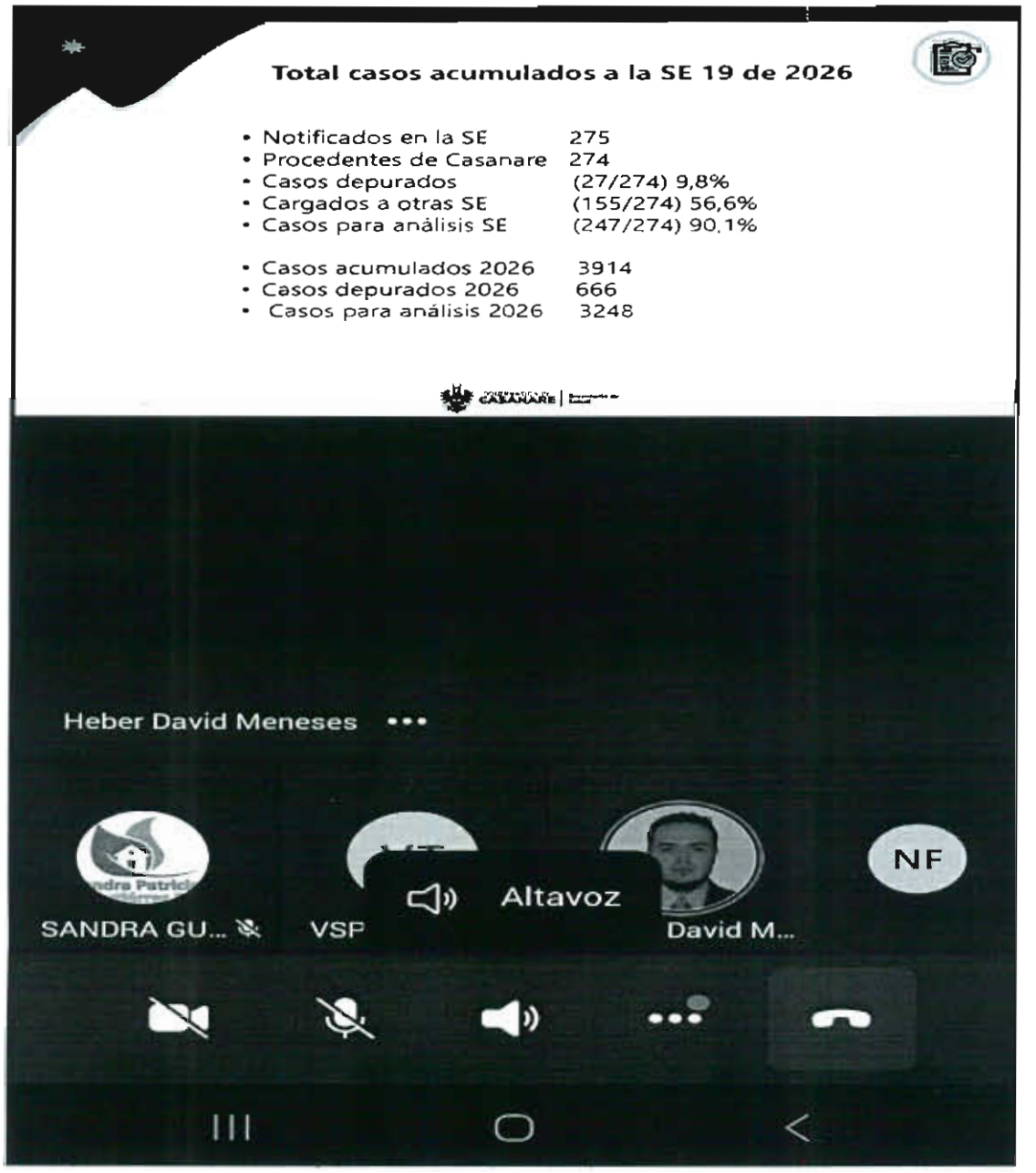
FACILITADOR: Desarrollo Social - S. De Gobierno.

FECHA: 11. Junio 2026 | Lugar: Sala de Juntas.

Hora inicio: 9:30. | Hora terminación: 11:10 am.

NOMBRE	ENTIDAD / C.C.	EMAIL / CELULAR	UBICACIÓN URB	UBICACIÓN RUR	DISCAP	AFRO	ENFOQUE DIFERENCIAL M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	FIRMA
Joana Morales	Alcaldía SDS - 23467408	CELULAR: 3115916947	X					X		X		
William Hernán Abril V	SOS 74321259	EMAIL: [illegible] CELULAR: 3123941027	X									
Giovanna E. Quiroga	Inderta 86.083.477	EMAIL: inderta1@yahoo.es CELULAR: 3112813881	X									
Aura Liney Moreno	S.D.S 1.115.915.965	CELULAR: 3214569600	X									
Nadia Mora Franco	Salud Pública-SOS 1115911331	EMAIL: [illegible] CELULAR: 3107993420	X					X			34	
Aida Lucia Perez M.	S.O.S. cultura 20.750.507	EMAIL: cultura@tauramena-casanare.gov. CELULAR: 3124345937	X					X			45	
Cindy Gutierrez Marcos.	ENS. Educativa Jose Maria Cordoba 1.115942277.	EMAIL: C.Paolita19@hotmail.com CELULAR: 3114440757	X					X			37	Cindy Gutierrez.
Ma del Pilar Gutierrez	Comisaria Fla. 23.467.529	EMAIL: maPilioog@hotmail.com CELULAR: 3118497739	X					X				Ma del Pilar Gutierrez
Martha Amaya.	Planeación 2840277	EMAIL: planeacion@tauramena-casanare.gov.co CELULAR: 3151104477	X						X			
Javier Alvarez	Alcalde Tauramena 74845774	EMAIL: [illegible] CELULAR: 3204772514	X				X					
M'Sonia Torres M	Alcaldia Hacienda 39728053	EMAIL: [illegible] CELULAR:										
Juan Sebastian Lara P.	ICBF 1049637180	EMAIL: juan.lara@icbf.gov.co CELULAR: 3143824102	X				X				32	Juan Lara P.

PANTALLAZO DE ASISTENCIA A COVE DEPARTAMENTAL DE LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 19 MEDIANTE PLATAFORMA MEET EL 23 DE JUNIO DE 2026



GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 892099216-6

LISTA ASISTENCIA GENERAL
FO-GD-12
19-09-2024
V. 04

TEMA: Comité Vigilancia epidemiológica Salud Materna e inf. de transmisión
FECHA: 26/06/2026 HORA: 8:00 AM a 12 PM
DEPENDENCIA/LUGAR: Auditorio H.O.R.O CIUDAD/MICIPIO: Yopal
QUIEN DIRIGE y/o EXPONE: Nancy Olaya Ref SSR FIRMA:

TIPO DE EVENTO	
CAPACITACIÓN:	
DIVULGACIÓN:	
OTRO:	

No	NOMBRE COMPLETO	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO (CEL)	FIRMA
1	Sandra Milena Montes Rubio	Prof Apoyo	Alcaldía Yopal	2026villanuevacardam e gmail.com	3156499316	
2	Mary Alejandra Galvis P.	Prof Salud Pública	Prof Salud C	saludpublica@comfort-hospitalcasanare.com	3554012 7C	
3	Claudina Arenguren Pérez	PAE apoyo	Empresaria	notificaciones@empresa.gov	3135311579	
4	Ingrites Yireth Parra Hernandez	Prof ESE P	Hospital JHU	hospitaljhu.ramu@gmail.com	3102070533	Ingrites.parra
5	Sandra Vargas P.	Prof ECNT	Banco S. Yopal	notransmisibles yopal@gmail.	3214542603	
6	Sofia Rivera Sandoval	Epidemiología	PIA	Saludpublica@piaterra	3133277603	
7	Mª del Pilar Vicencio Castro	Prof Contratista	ESM-YOPAL	mapica-4745@hotmail.com	3125935007	Mª del Pilar Vicencio
8	Porfirio Antonio Soto V.	Prof Salud Pública	alcaldía la salina	Salud Publica@alcaldia-lasalina-casanare.gov.co	3223263302	
9	Sandra Milena Lopez	Tec. Apoyo	Alcaldía Yopal	mh73075m@gmail.com	3103323786	Sandra Lopez
10	Yenith Paola Vargas Arias	Tec. Apoyo	Alcaldía Monterrey	Saludpublica@monterrey-casanare.gov.co	3115306112	YENITH PAOLA VARGAS ARIAS
11	Consuelo Sierra Diaz	Tec Apoyo	Alcaldía Monterrey	saludpublica@monterrey-casanare.gov.co	3102991751	
12	Maria Claudia Niño M.	Gestor Prestadores	Epssanitas	macnino@epssanitas.com	3138609492	
13	Nadia Mora Franco	Profesional Apoyo	Alcaldía Tauramena	surgtaelevarca-casanare.	3167495416	
14						
15						

Powered by CamScanner

CARTA
FSI14-02
Versión: 7

MUNICIPIO DE TAURAMENA
800012873-7 Fecha 06/23/2026
De: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Para: INTEGRANTES COVE MUNICIPAL
Proc: SALIDA GENERAL DE DOCUMENTOS

Tauramena, Casanare, [redacted]

SDS 08-230.099-001.26.697

Señores:
SECRETARIOS DE DESPACHO – ALCALDIA TAURAMENA
UNIDADES NOTIFICADORAS MUNICIPALES
DEMÁS INTEGRANTES DEL COVE MUNICIPAL
Código 854030

Asunto: Convocatoria a Comité de Vigilancia Epidemiológica municipal ordinario del periodo epidemiológico No.6 del año 2026

Cordial Saludo,

En cumplimiento de la ley 715 de 2001 y conforme a lo establecido en el decreto 780 del 06 de Mayo de 2016 a través del cual se expide el decreto único reglamentario del sector salud y protección social, articulo 2.8.8.1.1.10 Funciones de las direcciones municipales de salud, literales: realizar la gestión interinstitucional e intersectorial para la implementación y desarrollo de acciones de vigilancia en salud pública en su jurisdicción, conforme a sus competencias, realizar el análisis de la situación de salud en su jurisdicción.

Me permito convocar a la reunión de **COVE municipal**; cuyo objetivo es socializar el comportamiento de los Eventos de Interés en Salud Publica durante el periodo epidemiológico No. 6 de 2026 correspondiente a la semana epidemiológica N° 25 y como tema central de eventos inmunoprevenibles a **realizarse el día 01 de julio de 2026 – Hora: 2:30 PM, de manera presencial en la sala de juntas alcaldía municipal.**

En el comité se desarrollará el siguiente orden del día:

1.- Verificación de asistencia y Quorum
2.- Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública con corte a la semana epidemiológica No. 25 de 2026
3.- Tema central: Eventos inmunoprevenibles
4-. Proposiciones y varios

Reitero la responsabilidad de los miembros del comité en el análisis de las problemáticas de salud municipal y el propender por soluciones que favorezcan el bien común y garanticen el mantenimiento de la salud pública de la población Tauramenera. **ASISTENCIA INDELEGABLE.**

Atentamente,

WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Proyectó: Nedia Mora Franco
Referente de Salud Pública – VSP

PGESTIÓN DOCUMENTAL
Original. secretarios de Despacho Alcaldía municipal - integrantes del COVE Municipal

REGISTRO DE ACTIVIDADES EXTERNAS
FDI00-05
Versión: 3

TEMA: COVE MUNICIPAL EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

OBJETIVO: Realizar socialización de actualidad en Salud Pública a corte semana 25 del 2026 y eventos inmunoprevenibles y Socializar el monitoreo rapido vacunación.

FACILITADOR: Nadia Mora Franco

FECHA: 25-06-2026 **Lugar:** Sala de Juntas

Hora Inicio: 3:00 PM **Hora terminación:**

NOMBRE	ENTIDAD / C.C. / EMAIL / CELULAR	URB	RUR	DISCAP	AFRO	M	F	LGBTI	VICTIM	EDAD	FIRMA
Oliveiro Moreno	Bomberos / 1887772 / 3124611766										
Maria Pinto	S. Edificio / 23467798 / 3185949116										
Yaneth M. Barrera	EMSET SAESP / 1051574769 / emset@msn.com / 3208770575	X					X			39	
Diana Calderon.	Alcaldia TAU. / 23.429.234. / dianamcalderon@gmail / 3208539759	X					X			44.	
Aida Rocio Perez	Salud Pub. / 24231797 / 3142735797										
Flor Alcira Morales Ara.	Concejo M/p / 52085692. / 3125110681	X					X		X	51	
Leidy Abril M.	SDS-SP / 1115944263 / maruby10216@gmail.com / 8182572882	X					X			33	
Helen Cardenas Sánchez	SDS-Oficial / 60-357917. / hecs13@yahoo.es / 314-4534980	X					X			47	
Carolina Salcedo Fontalvo	ESE Hospital local de Tauramena / 1007759502 / suajla.eschlt@gmail.com / 3012527539	X					X			26	
Geovanny Quiroga	Inderta / 86083477 / inderta16@yahoo.es / 3112812562	X				X				42	
Johana Roncancio.	OAP. / 46.678083 / [illegible] / 3142959108.	X					X				
Mónica Sánchez	ESM Barina 44 / 1.115.917.150 / monicasanchez1280@gmail. / 3212761074	X					X			29	Mónica Sánchez

Autorizo el tratamiento de datos personales según la Ley 1581 del 2012

330

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co>

Convocatoria a Comité de Vigilancia Epidemiológica municipal ordinario del periodo epidemiológico No.6 del año 2026

Sivigila . <sivigila@tauramena-casanare.gov.co> 23 de junio de 2026 a las 18:14
Para: desarrollosocial <desarrollosocial@tauramena-casanare.gov.co>, hospital local de tauramena esehlt <correspondenciahcesehlt@gmail.com>, pyptauramena <pyptauramena@gmail.com>, servimedicas <servimedicas@hotmail.com>, sandra garibello <esm4015ejc@gmail.com>, DARILAB <darilab1999@gmail.com>, darilabgerencia1 <darilabgerencia1@gmail.com>, desarrolloeconomico <desarrolloeconomico@tauramena-casanare.gov.co>, despachoalcalde <despachoalcalde@tauramena-casanare.gov.co>, gestorasocial <gestorasocial@tauramena-casanare.gov.co>, general <general@tauramena-casanare.gov.co>, infraestructura <infraestructura@tauramena-casanare.gov.co>, inspecciondepolicia <inspecciondepolicia@tauramena-casanare.gov.co>, gobierno <gobierno@tauramena-casanare.gov.co>, planeacion <planeacion@tauramena-casanare.gov.co>, cultura <cultura@tauramena-casanare.gov.co>, i eelcusiana <i.eelcusiana@gmail.com>, iecolegiocrieet <iecolegiocrieet@gmail.com>, ie josemariacordoba <ie.josemariacordoba@gmail.com>, yiyotg <yiyotg@gmail.com>, inderta1 <inderta1@yahoo.es>, emset <emset@msn.com>, decas etauramena2014 <decas.etauramena2014@gmail.com>, comisariadefamilia <comisariadefamilia@tauramena-casanare.gov.co>, personeriatauramena <personeriatauramena@gmail.com>, nazario256 <nazario256@gmail.com>, alci morales36 <alci_morales36@hotmail.com>, emilio706 <emilio706@gmail.com>, colcordoba <colcordoba@hotmail.com>, asisampax <asisampax@yahoo.es>, waltermendozam <waltermendozam@hotmail.com>, 85tauramena <85tauramena@gmail.com>, familiasenaccion <familiasenaccion@tauramena-casanare.gov.co>, esehlt08 <esehlt08@gmail.com>, corporacion@concejo-tauramena-casanare.gov.co, Hospital Tauramena <sivigila.esehlt@gmail.com>, Salud Publica <saludpublica@tauramena-casanare.gov.co>, decas.etauramen@policia.gov.co, iecrieet@sedcasanare.gov.co, leelcusiana@sedcasanare.gov.co, rectoria@iesigloxxi.org, charliesmith7752@outlook.com, asojuntastauramena@hotmail.com, "administracion@bomberostauramena.gov.co" <administracion@bomberostauramena.gov.co>, IE del Llano <iedelllano@sedcasanare.gov.co>, Transferencias Tauramena <oficinadetransferencias@tauramena-casanare.gov.co>

Tauramena, Casanare,

Señores:
SECRETARIOS DE DESPACHO – ALCALDIA TAURAMENA
UNIDADES NOTIFICADORAS MUNICIPALES
DEMÁS INTEGRANTES DEL COVE MUNICIPAL
Código 854030

Asunto: Convocatoria a Comité de Vigilancia Epidemiológica municipal ordinario del periodo epidemiológico No.6 del año 2026

Cordial Saludo,

En cumplimiento de la ley 715 de 2001 y conforme a lo establecido en el decreto 780 del 06 de Mayo de 2016 a través del cual se expide el decreto único reglamentario del sector salud y protección social, articulo 2.8.8.1.1.10 Funciones de las direcciones municipales de salud, literales: realizar la gestión interinstitucional e intersectorial para la implementación y desarrollo de acciones de vigilancia en salud pública en su jurisdicción, conforme a sus competencias, realizar el análisis de la situación de salud en su jurisdicción.

Me permito convocar a la reunión de **COVE municipal**, cuyo objetivo es socializar el comportamiento de los Eventos de Interés en Salud Publica durante el periodo epidemiológico No. 6 de 2026 correspondiente a la semana epidemiológica N° 25 y como tema central de eventos inmunoprevenibles a **realizarse el día 01 de julio de 2026 – Hora: 2:30 PM, de manera presencial en la sala de juntas alcaldía municipal.**

En el comité se desarrollará el siguiente orden del día:

1.- Verificación de asistencia y Quorum
2.- Análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública con corte a la semana epidemiológica No. 25 de 2026

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$3,400	$0	$291,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$3,400	$0	$291,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$600	$0	$44,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$600	$0	$44,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$2,700	$0	$227,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$2,700	$0	$227,700
TOTAL				1	$556,900	$6,700	$0	$563,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

332

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N° 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	420485493	9505105382	I	2026/06/09	2026/06/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	16	$563,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC 1115913731	MORA FRANCO NADIA BRIYID	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

333

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N° 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	420521700	9506972217	I	2026/07/08	2026/06/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$464,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
1	CC 1115913731	MORA FRANCO NADIA BRIYID	230301	25	$1,500,000	$240,000	EPS005	25	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	25	$1,500,000	$36,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$0	$0	$36,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,600	$0	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$187,500	$0	$0	$187,500
TOTAL				1	$464,100	$0	$0	$464,100

334

ACTA PARCIAL FINAL No. 06

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	163	24 DE ENERO DE 2026

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN, COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES EN LAS LÍNEAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI) Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS Y METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	NADIA BRIYID MORA FRANCO
NIT	1 115.913.731-2
R/LEGAL	N/A
C.C. No.	1115913731 de Tauramena
VALOR DEL CONTRATO	$ 22.500.000
VALOR DEL ANTICIPO ()	N/A
ADICIONAL EN VALOR N°	$ 0
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 22.500.000
PLAZO INICIAL	CINCO (5) MESES
FECHA ACTA DE INICIACIÓN	26 DE ENERO DE 2026
PRORROGA N°	N/A
MODIFICATORIO N°()	N/A
SUSPENSIÓN N°()	N/A
REINICIO N° ()	N/A
PLAZO FINAL	CINCO (5) MESES
% AVANCE FINANCIERO	100%
% AVANCE FISICO	100%
No. VISITAS DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
No. DE EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	1
No. DE EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	N/A
No.INFORMES DEL CONTRATISTA	6
No.INFORMES DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 DE JUNIO DE 2026
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISIÓN	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL — Secretario de Desarrollo Social
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A — N/A
FECHA PRESENTE ACTA	02 DE JULIO DE 2026
PERIODO DE PAGO	1 AL 25 DE JUNIO DE 2026

En Tauramena, nos reunimos NADIA BRIYID MORA FRANCO, en calidad de contratista, por el municipio WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL, Secretario de Desarrollo Social, como supervisor técnico, administrativo y financiero, con el fin de suscribir la presente acta, atendiendo las siguientes consideraciones:

1. Que las actividades ejecutadas se reciben de acuerdo al informe de actividades.
2. Que la presente acta se publica en la plataforma SECOP II.
3. Que la Supervisión realizó la verificación de los pagos de seguridad social del contratista, sobre el ingreso base de cotización $1.800.000 m/cte para el mes de mayo de 2026, y $1.500.000 para 25 días del mes de junio, correspondiente al 40% del ingreso del periodo, conforme a la normatividad vigente y de acuerdo a la siguiente información:

INGRESO PERIODO	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
$ 4 500 000	$ 1.800 000	$ 225.000	SANITAS	$ 288 000	PORVENIR	$ 43 900	POSITIVA	9505105362	MAYO	25/06/26
	Interés	$ 2.700		$ 3.400		$ 600		TOTAL+ Interés.		$ 563.600

INGRESO PERIODO	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
$ 3 750.000	$ 1 500 000	$ 187.500	SANITAS	$ 240.000	PORVENIR	$ 36.600	POSITIVA	9506972217	JUNIO	25/06/26
	Interés:	$ 0		$ 0		$ 0		TOTAL+ Interés:		$ 464.100

4. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO / ANTICIPADO	VALOR EJECUTADO O POR EJECUTAR	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
Valor contratado	$ 22.500.000			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (%)				
Valor Adicional No.				
Valor Acta Parcial N° 1			$ 750.000	$ 750.000
Valor Acta Parcial N° 2			$ 4.500.000	$ 4.500.000
Valor Acta Parcial N° 3			$ 4.500.000	$ 4.500.000
Valor Acta Parcial N° 4			$ 4.500.000	$ 4.500.000
Valor Acta Parcial N° 5			$ 4.500.000	$ 4.500.000
Valor Presente Acta final			$ 3.750.000	$ 3.750.000
Saldo por ejecutar			$ 0	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	$ 22.500.000		$ 22.500.000	$ 22.500.000

Registro Presupuestal	Rubro	Recurso	Valor a pagar presente Acta
212	2.3.19.1903.0300.2024854 100013	1.2.3.2.28.01 COLJUEGOS C.S.F.	$ 3.750.000

VALOR A PAGAR:	**$ 3.750.000** **TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**

5. ANEXOS

1. Informe de actividades
2. Panilla de pago de Seguridad Social

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

Por el Contratista,

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C.C 1.115.913.731 de Tauramena

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC-1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N° 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	420521700	9506972217	I	2026/07/08	2026/06/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$464,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
1	CC 1115913731	MORA FRANCO NADIA BRIYID	230301	25	$1,500,000	$240,000	EPS005	25	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	25	$1,500,000	$36,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$0	$0	$36,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,600	$0	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$187,500	$0	$0	$187,500
TOTAL				1	$464,100	$0	$0	$464,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N° 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	420485493	9505105382	I	2026/06/09	2026/06/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	16	$563,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (1 Afiliados)							$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC	1115913731	MORA FRANCO NADIA BRIYID		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$3,400	$0	$291,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$3,400	$0	$291,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$600	$0	$44,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$600	$0	$44,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$2,700	$0	$227,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$2,700	$0	$227,700
TOTAL				**1**	**$556,900**	**$6,700**	**$0**	**$563,600**

CERTIFICACIÓN

Yo, NADIA BRIYID MORA FRANCO, identificado (a) con C. C. No. 1,115,913,731 de Tauramena., con domicilio principal en la ciudad deTauramena, dirección Calle 17 N° 07-64, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, para efectos de lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA/MES/AÑO)	EDAD	CALIDAD DE DEPENDENCIA
WILLIAM SANTIAGO PATARROYO MORA	R.C	1.222.138.408.	03/01/2021	5 AÑOS	HIJO

La anterior afirmación la presento para solicitar el beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecida en el Artículo 387 del Estatuto Tributario, por ello les pido se tenga en cuenta la situación de dependencia que informo en la presente certificación, para efectos de depurar la base de retención por rentas de trabajo, equivalente al 10% de mis ingresos brutos mensuales obtenidos del Municipio de Tauramena en virtud de la suscripción del Contrato de Servicios Profesionales No. 163 del 24 de enero de 2026, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Esta declaración la hago a los 02 días del mes de julio del año 2026, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Secretaría de Hacienda del Municipio de Tauramena, para que surta los efectos legales.

NADIA BRIYID MORA FRANCO
C. C. No. 1.115.913.731 DE Tauramena- Casanare