

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

INFORME PARCIAL No. 06			
Desde	27 de Junio 2026	Hasta	26 de Julio 2026
Identificación del Contrato	CD-SOC-2026-071		
Contratista	ADELA PARDO AMADO		
Supervisor	KARINA STEFANNY BLANCO RODRÍGUEZ Secretaria de Salud		
Contratante	Municipio del Socorro		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER		
Valor total	El valor total del contrato a la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000,00) . ADICION Y PRORROGA No. 01 Modificar la CLAUSULA QUINTA del contrato de prestación de servicios CD-SOC-2026-071 de 27 de enero de 2026 y en consecuencia adicionar el siguiente valor: CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$5.000.000,00)		
Plazo de ejecución	El plazo de ejecución del contrato será de SEIS (06) MESES , contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia 2026.		
Fecha del Contrato	27/01/2026		
Fecha de inicio del contrato	27/01/2026		
Fecha de terminación del contrato	26/07/2026		
Fecha de entrega del Informe	27/07/2026		

2. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

Las actividades contractuales establecidas en el contrato CPS CD-SOC-2026-071 son las siguientes:

ITEM	DESCRIPCIÓN (CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS) CANTIDAD
1	Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud mediante la participación en las acciones de Vigilancia en Salud Pública tales como: visitas de campo de los eventos en Salud Pública que le sean requeridos al municipio por el ente Departamental y/o Nacional. PRODUCTO: Realización de visitas de campo y/o seguimiento telefónico de acuerdo con las notificaciones, búsqueda y

	seguimiento a contactos según requerimiento de la Secretaría Local de Salud , presentar formato de visita y evidencia fotográfica.
2	Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud en la movilización y coordinación de la comunidad y en el desarrollo de estrategias para garantizar el servicio de vacunación especialmente en jornadas de Vacunación, Monitoreos Rápidos de Coberturas de Vacunación. PRODUCTO: Presentar certificación y evidencia fotográfica de la participación de monitoreos y / o jornadas de vacunación realizados en el municipio, hacer entrega del material utilizado en las actividades anteriormente mencionada.
3	Apoyar a la Secretaría Local de Salud en la convocatoria, proyección de acta y participación de reuniones, comités, mesas de trabajo, capacitaciones, planes de contingencia, levantamiento de indicadores, informes y/o actividades que requieran su representación según lo solicitado a nivel Municipal, Departamental y Nacional. PRODUCTO: Presentar certificación de la asistencia, evidencia fotográfica, acta y/o informes.
4	Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud en la búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública y cercos epidemiológicos de (sintomáticos respiratorios, sintomáticos de piel, inmunoprevenibles, dengue y según requerimientos del ente Municipal, Departamental y Nacional). PRODUCTO: Presentar planilla BAC y registro fotográfico.
5	Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud al equipo de gestión municipal y Departamental, en la participación y el desarrollo de capacidades o demás relacionados con el objeto del contrato en los espacios sectoriales, intersectoriales y comunitarios de (EDA-IRA-COVID 19- prevalentes de infancia, rutas de atención integral en salud, entre otros). PRODUCTO: Presentar planilla de asistencia y evidencia fotográfica.
6	Apoyar a la Secretaría Local de Salud en la realización y desarrollo de acciones para dar cumplimiento de la agenda provincial. PRODUCTO: Presentar evidencias fotográficas y planilla de asistencia.
7	Brindar acompañamiento, seguimiento y apoyo a la Secretaría Local de Salud en la actualización de bases de datos de la población objeto del Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) esquema permanente y COVID-19. PRODUCTO: Presentar bases de datos, registro de visitas y/o llamadas actualizadas mensualmente.
8	Apoyo al desarrollo del plan de acción de la Política de participación social en salud. PRODUCTO: Evidencias fotográficas y planilla de asistencia.
9	Brindar Apoyo en la logística y desarrollo de las actividades organizadas por la Secretaría Local de Salud como son jornadas de vacunación, ferias de la salud, brigadas salud y demás que se requiera para el cumplimiento de en el marco de los procesos de gestión en salud pública PRODUCTO: Evidencias fotográficas y planilla de asistencia
10	Las demás actividades que sean dispuestas por el supervisor siempre que las mismas tengan relación con el objeto y el alcance contractual.

3. ACTIVIDADES EJECUTADAS DESDE EL 27 DE JUNIO DE 2026 HASTA EL 26 DE JULIO 2026.

ITEM	ACTIVIDADES CONTRACTUALES	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1	Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud mediante la participación en las acciones de Vigilancia en Salud Pública tales como: visitas de campo de los eventos en Salud Pública que le sean requeridos al municipio por el ente Departamental y/o Nacional. PRODUCTO: Realización de visitas de campo y/o seguimiento telefónico de acuerdo con las notificaciones, búsqueda y seguimiento a contactos según requerimiento de la Secretaría Local de Salud presentar formato de visita y evidencia fotográfica.	No. 1 Realicé apoyo en las investigaciones Epidemiológicas de Campo a eventos de vigilancia en salud publica Agresión Rábica (4), los días 22 de Julio 2026	Anexo No. 1 Evidencia formato de fichas epidemiológicas IEC semana 20 como soporte a la ejecución de la actividad.
2	Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud en la movilización y coordinación de la comunidad y en el desarrollo de estrategias para garantizar el servicio de vacunación especialmente en jornadas de Vacunación, Monitoreos Rápidos de Coberturas de Vacunación. PRODUCTO: Presentar certificación y evidencia fotográfica de la participación de monitoreos y/o jornadas de vacunación realizados en el municipio, hacer entrega del material	No. 1 Realice apoyo a la jornada de vacunación realizada en la Plazoleta Hospital, el día 24 de julio de 2026	Anexo No. 1Certificacion, registro fotográfico.

	utilizado en las actividades anteriormente mencionada.		
3	Apoyar a la Secretaría Local de Salud en la convocatoria, proyección de acta y participación de reuniones, comités, mesas de trabajo, capacitaciones, planes de contingencia, levantamiento de indicadores, informes y/o actividades que requieran su representación según lo solicitado a nivel Municipal, Departamental y Nacional. PRODUCTO: Presentar certificación de la asistencia, evidencia fotográfica, acta y/o informes.	Durante el periodo de 27/06/2026 a 26/07/2026 no se requirió esta actividad	N/A
4	Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud en la búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública y cercos epidemiológicos de (síntomas respiratorios, síntomas de piel, inmunoprevenibles, dengue y según requerimientos del ente Municipal, Departamental y Nacional). PRODUCTO: Presentar planilla BAC y registro fotográfico.	No.1 Realice Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) de sintomáticos de piel y sintomáticos respiratorios barrio Chiquinquirá el 01 de Julio de 2026 No.2 Realicé Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) de Dengue aplicación EPICOLLECT5, barrio Chiquinquirá los 01 y 06 de Julio de 2026.	Anexo No. 1 planillas de la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios y de piel, registro fotográfico Anexo No. 2 pantallazo del aplicativo, registro fotográfico.
5	Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud al equipo de gestión municipal y Departamental, en la participación y el desarrollo de capacidades o demás relacionados con el objeto del contrato en los espacios sectoriales, intersectoriales y comunitarios de (EDA-IRA-COVID 19- prevalentes de infancia, rutas de atención integral en salud,	No.1 Realicé apoyo a la jornada de prevención de enfermedades respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas, en el SENA, el día 22 de Julio 2026. No.2 Realicé apoyo a la capacitación sobre derechos sexuales y reproductivos en el SENA, el día 22 de Julio 2026.	Anexo No. 1 Planilla de asistencia y evidencia fotográfica Anexo No. 2 Planilla de asistencia y evidencia fotográfica.

	entre otros). PRODUCTO: Presentar planilla de asistencia y evidencia fotográfica	No.3 Realicé apoyo a la capacitación sobre Participación Ciudadana y Control Social.	Anexo No. 3 Planilla de asistencia y evidencia fotográfica
6	Apoyar a la Secretaría Local de Salud en la realización y desarrollo de acciones para dar cumplimiento de la agenda provincial. PRODUCTO: Presentar evidencias fotográficas y planilla de asistencia	No.1 Realice apoyo al día mundial contra la Hepatitis en la plazoleta del hospital el 24 de Julio de 2026 No.2 realice apoyo al día mundial del autocuidado en la vereda Líbano, el 25 de Julio de 2026 No.3 Apoyo a la capacitación sobre Participación Ciudadana y Control Social Teatro Manuela Beltrán, 17 de julio de 2026	Anexo No. 1 Registro fotográfico y planilla de asistencia Anexo No. 2 Registro fotográfico y planilla de asistencia Anexo No. 3 Registro fotográfico y planilla de asistencia
7	Brindar acompañamiento, seguimiento y apoyo a la Secretaría Local de Salud en la actualización de bases de datos de la población objeto del Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) esquema permanente y COVID-19. PRODUCTO: Presentar bases de datos, registro de visitas y/o llamadas actualizadas mensualmente	No.1 Realicé Verificación de base de datos de susceptibles de vacunación y llamadas telefónicas para cumplimiento de esquema de vacunación, 11 de Julio de 2026	Anexo No. 1 Registro de las bases de datos susceptibles de vacunación, pantallazo de llamadas realizadas.
8	Apoyo al desarrollo del plan de acción de la Política de participación social en salud. PRODUCTO: Evidencias fotográficas y planilla de asistencia.	No.1 Con el equipo de gestión la contratista realizó apoyo a Socialización de publicaciones con material pedagógico que contienen información sobre PQRS, Convocatorias y eventos en salud vereda Líbano, el 25 de julio de 2026	Anexo No. 1 Evidencias fotográficas y planilla de asistencia

9	Brindar Apoyo en la logística y desarrollo de las actividades organizadas por la Secretaría Local de Salud como son jornadas de vacunación, ferias de la salud, brigadas salud y demás que se requiera para el cumplimiento de en el marco de los procesos de gestión en salud pública PRODUCTO: Evidencias fotográficas y planilla de asistencia.	No.1 Con el equipo de gestión se realiza jornada de tamizaje Vereda Líbano, el día 25 de julio	Anexo No. 1 registro fotográfico y Planilla de asistencia como evidencia de la ejecución de la actividad.
10	Las demás actividades que sean dispuestas por el supervisor siempre que las mismas tengan relación con el objeto y el alcance contractual.	No.1 Realicé Apoyo en la atención al usuario en la recepción de documentos para certificación de discapacidad.	Anexo No. 1 Registro fotográfico como soporte a la ejecución de la actividad

4. MODIFICACIONES REALIZADAS

Durante la ejecución de este periodo no se realizó ningún tipo de modificación al contrato pactado, las actividades contractuales ejecutadas son las contempladas en el CPS CD-SOC-2026-071

5. DIFICULTADES TÉCNICAS

Durante la ejecución de este periodo no se presentó dificultades técnicas que imposibilitaran el desarrollo del objeto del contrato CPS CD-SOC-2026-071

ANEXOS

A continuación, me permito adjuntar los siguientes anexos como evidencia de la ejecución del CPS CD-SOC-2026-071, informe parcial No. 06

ACTIVIDAD 1

Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud mediante la participación en las acciones de Vigilancia en Salud Pública tales como: visitas de campo de los eventos en Salud Pública que le sean requeridos al municipio por el ente Departamental y/o Nacional

PRODUCTO: Realización de visitas de campo y/o seguimiento telefónico de acuerdo con las notificaciones, búsqueda y seguimiento a contactos según requerimiento de la Secretaría de Salud y Bienestar Social, presentar formato de visita y evidencia fotográfica.

ANEXO No.1

Realicé apoyo en las investigaciones Epidemiológicas de Campo a eventos de vigilancia en salud pública Agresión Rábica (4), 22 de julio 2026

IEC Accidente Rábico

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
MUNICIPIO DE SOCORRO-SANTANDER
INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO

FECHA: 22/07/2026
EVENTO: Agresión Rábica

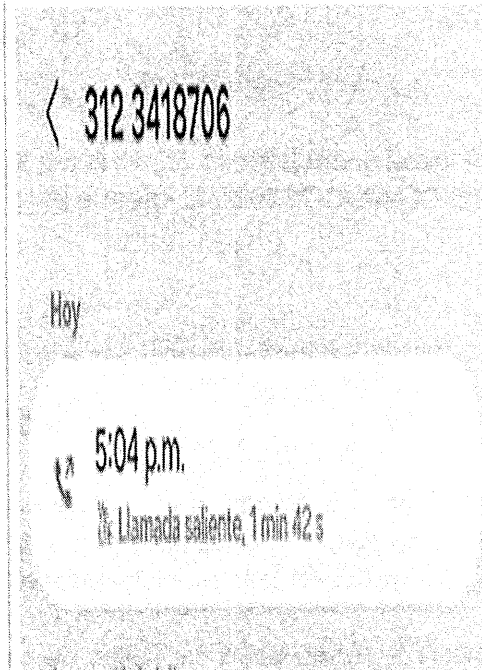
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE: [REDACTED]
IDENTIFICACIÓN: VENEZUELA 9382327
EDAD: 9 años
TELÉFONO: 312 3478706
DIRECCIÓN DE LA CASA: Tama Cora
BARRIO/VEREDA: San Carlos
OCUPACIÓN: Estudiante
EAP: San Juan
INSTITUCIÓN DONDE CONSULTÓ: El H. B.
NOMBRE QUIEN ATIENDE LA VISITA: Dr. Rino Emma

DATOS CLÍNICOS

FECHA DEL ACCIDENTE: 30/06/2026
LUGAR DE EXPOSICIÓN: ESPACIO ABIERTO ☐ CERRADO ☒ OTRO ☐
LAVADO DE LA HERIDA: SI ☒ NO ☐ SUTURA DE LA HERIDA: SI ☐ NO ☐
VACUNA ANTITETÁNICA: SI ☒ NO ☐ FECHA: ☐
SUERO: SI ☐ FECHA ☐ NO DE FRASCOS ☐
VACUNA ANTIRÁBICA: SI ☐ NO ☐ NO DE DOSIS: ☐
LESIÓN: ÚNICA ☒ MÚLTIPLE ☐ TIPO: SUPERFICIAL ☐ PROFUNDA ☐
LOCALIZACIÓN: CABEZA-CARA-CUELLO ☐ TRONCO ☐ MIEMBRO SUPERIOR ☒ Pierna
MIEMBRO INFERIOR ☐ MANO-DEDO ☐ OTRO ☐
ANTECEDENTES DE LA EXPOSICIÓN O CONTACTO: ☐

RESUMEN DEL CASO:
En la casa, estaba jugando con el
perro y se enojó y me agredió
pero no me propinó sin embargo la
llamé al hospital



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
MUNICIPIO DE SOCORRO-SANTANDER
INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO

FECHA: 22/07/2026
EVENTO: Agresión física

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE: [REDACTED]
IDENTIFICACIÓN: 7.7.77.77.77
EDAD: 7707.09.54.07
TELÉFONO: 317.497.0025
DIRECCIÓN DE LA CASA: Calle 22 N 5-05
BARRIO/VEREDA: Remanso
OCUPACIÓN: [REDACTED]
EAPB: [REDACTED]
INSTITUCIÓN DONDE CONSULTÓ: [REDACTED]
NOMBRE QUIEN ATIENDE LA VISITA: [REDACTED]

DATOS CLÍNICOS

FECHA DEL ACCIDENTE: 20/07/26
LUGAR DE EXPOSICIÓN: ESPACIO ABIERTO CERRADO OTRO
LAVADO DE LA HERIDA: SI NO SUTURA DE LA HERIDA: SI NO
VACUNA ANTITETÁNICA: SI NO FECHA: [REDACTED]
SUERO: SI FECHA NO DE FRASCOS
VACUNA ANTIRÁBICA: SI NO NO DE DOSIS: [REDACTED]
LESIÓN: ÚNICA Y MÚLTIPLE TIPO: SUPERFICIAL PROFUNDA
LOCALIZACIÓN: CABEZA-CARA-CUELLO TRONCO MIEMBRO SUPERIOR
MIEMBRO INFERIOR MANO-DEDO OTRO
ANTECEDENTES DE LA EXPOSICIÓN O CONTACTO: [REDACTED]

RESUMEN DEL CASO:
El papa becho una papa, y se puso a jugar en ella, se le cayó la cara y se cayó en el suelo, pero ya se encuentra bien.

< 317 4916025

Hoy

5:09 p.m.
Llamada saliente, 2 min 23 seg

5:00 p.m.
Llamada saliente

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
MUNICIPIO DE SOCORRO-SANTANDER
INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO

FECHA: 22/07/2026
EVENTO: Agresión física

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE: [REDACTED]
IDENTIFICACIÓN: [REDACTED]
EDAD: 55 años
TELÉFONO: 313.424.8766
DIRECCIÓN DE LA CASA: Calle 24 N 7-90 casa 45
BARRIO/VEREDA: [REDACTED]
OCUPACIÓN: [REDACTED]
EAPB: [REDACTED]
INSTITUCIÓN DONDE CONSULTÓ: [REDACTED]
NOMBRE QUIEN ATIENDE LA VISITA: [REDACTED]

DATOS CLÍNICOS

FECHA DEL ACCIDENTE: [REDACTED]
LUGAR DE EXPOSICIÓN: ESPACIO ABIERTO CERRADO OTRO
LAVADO DE LA HERIDA: SI NO SUTURA DE LA HERIDA: SI NO
VACUNA ANTITETÁNICA: SI NO FECHA: [REDACTED]
SUERO: SI FECHA NO DE FRASCOS
VACUNA ANTIRÁBICA: SI NO NO DE DOSIS: [REDACTED]
LESIÓN: ÚNICA MÚLTIPLE TIPO: SUPERFICIAL PROFUNDA
LOCALIZACIÓN: CABEZA-CARA-CUELLO TRONCO MIEMBRO SUPERIOR
MIEMBRO INFERIOR MANO-DEDO OTRO
ANTECEDENTES DE LA EXPOSICIÓN O CONTACTO: [REDACTED]

RESUMEN DEL CASO:
[REDACTED]

< 313 4248766

Hoy

6:06 p.m.
Llamada saliente

**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
MUNICIPIO DE SOCORRO-SANTANDER
INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO**

FECHA: 22 de julio de 2026
EVENTO: Diagnóstico

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE: [REDACTED]
IDENTIFICACIÓN: 320 431 3984
EDAD: 36 años
TELÉFONO: 320 431 3984
DIRECCIÓN DE LA CASA: Calle 12, Barrio El Centro
BARRIO/VEREDA: Barrio El Centro
OCUPACIÓN: [REDACTED]
EAFIS: [REDACTED]
INSTITUCIÓN DONDE CONSULTA: [REDACTED]
HOMBRE QUE ATIENDE LA VISITA: [REDACTED]

DATOS CLÍNICOS

FECHA DEL ACCIDENTE: [REDACTED]
LUGAR DE EXPOSICIÓN: ESPACIO ABIERTO ☒ CERRADO ☐ OTRO ☐
LAVADO DE LA HERIDA: SI ☐ NO ☐ SUTURA DE LA HERIDA: SI ☐ NO ☐
VACUNA ANTITETÁNICA: SI ☐ NO ☐ FECHA: [REDACTED]
SUERO: SI ☐ FECHA: [REDACTED] NO, DE FRASCOS ☐
VACUNA ANTIRÁBICA: SI ☐ NO ☐ NO DE DOSIS: [REDACTED]
LESIÓN: ÚNICA ☐ MÚLTIPLE ☐ TIPO: SUPERFICIAL ☐ PROFUNDA ☐
LOCALIZACIÓN: CABEZA-CARA-CUELLO ☐ TRONCO ☐ MIEMBRO SUPERIOR ☐
MIEMBRO INFERIOR ☐ MANO-DEDO ☐ OTRO ☐
ANTECEDENTES DE LA EXPOSICIÓN O CONTACTO: [REDACTED]

RESUMEN DEL CASO:

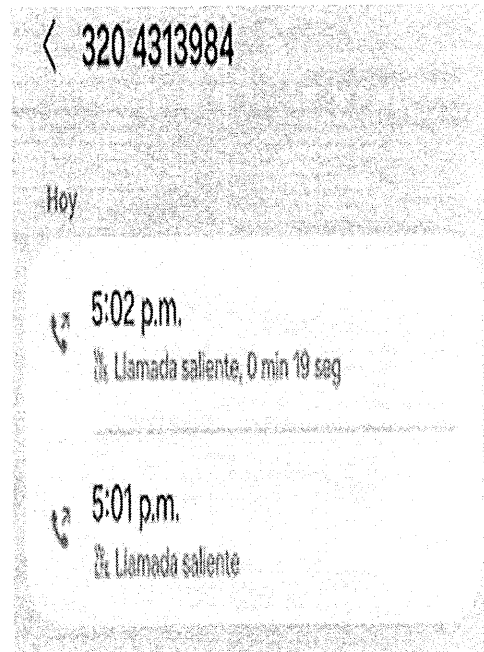
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



ACTIVIDAD No. 2

Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud en la movilización y coordinación de la comunidad y en el desarrollo de estrategias para garantizar el servicio de vacunación especialmente en jornadas de Vacunación, Monitoreos Rápidos de Coberturas de Vacunación.

PRODUCTO: Presentar certificación y evidencia fotográfica de la participación de monitoreos y / o jornadas de vacunación realizados en el municipio, hacer entrega del material utilizado en las actividades anteriormente mencionada.

ANEXO No.1

Realice apoyo a la jornada de vacunación realizada en la Plazoleta Hospital, el día 24 de julio de 2026

CERTIFICACION



Yo, Rafael Pardo Amado identificado(a) con cédula de
ciudadanía 2291188211 como Representante de la
institución / entidad Asociación Manuela Beltrán Socorro

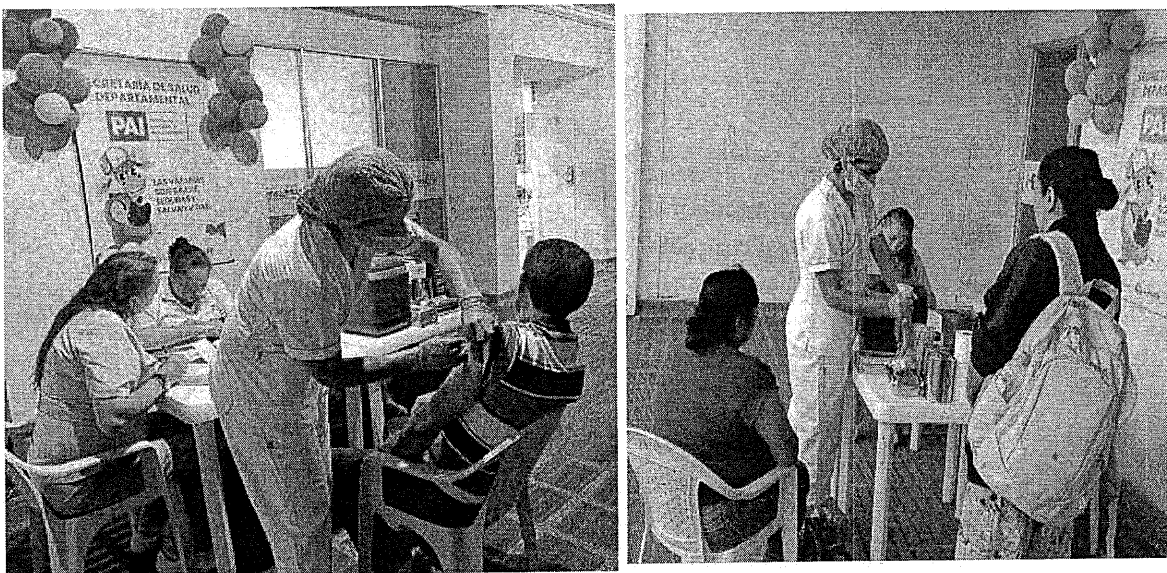
CERTIFICO QUE:

Realización 3ª Jornada Nacional Nómadas (Nómadas)
Adscritos a la Secretaría Local de Salud del Municipio del Socorro, desarrolló las siguientes
actividades: 3ª Jornada Nacional Nómadas Nómadas
Población objeto: de 0 a 100 años
Número de personas intervenidas: _____
Grupo etéreo: _____

En constancia de ello se firma los 9 de Julio de 2026

Rafael Pardo Amado
FIRMA

REGISTRO FOTOGRÁFICO.



ACTIVIDAD 3

Apoyar a la Secretaría Local de Salud en la convocatoria, proyección de acta y participación de reuniones, comités, mesas de trabajo, capacitaciones, planes de contingencia, levantamiento de indicadores, informes y/o actividades que requieran su representación según lo solicitado a nivel Municipal, Departamental y Nacional.

PRODUCTO: Presentar certificación de la asistencia, evidencia fotográfica, acta y/o informes

Durante el periodo de 27/06/2026 a 26/07/2026 no se requirió esta actividad

ACTIVIDAD 4

Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud en la búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública y cercos epidemiológicos de (sintomáticos respiratorios, sintomáticos de piel, inmunoprevenibles, dengue y según requerimientos del ente Municipal, Departamental y Nacional).

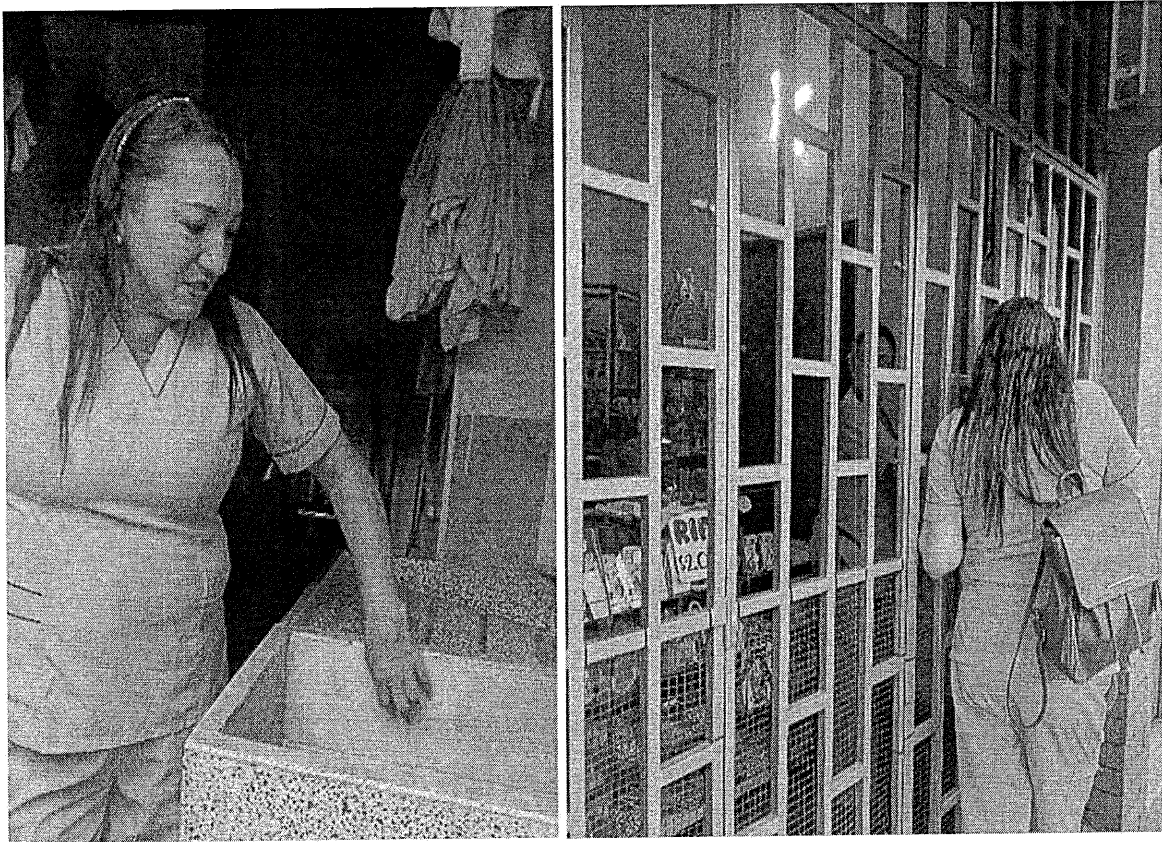
PRODUCTO: Presentar planilla BAC y Registro Fotográfico

ANEXO No. 1

Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) de sintomáticos de piel y sintomáticos respiratorio
barrio Chiquinquirá, 01 de Julio de 2026

SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA																				
FORMATO DE CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA																				
Departamento: <u>Santander</u>				Municipio: <u>Socorro</u>				Mes: <u>Julio</u>		Año: <u>2026</u>										
Nombre del responsable de la BAC: <u>J. Lina</u>				Correo electrónico: <u></u>				Fecha de realización: <u>01/Julio</u>												
Nombre quien diligencia el formato: <u>Adela Pardo Amado</u>																				
Dirección Localidad / Barrio / Vereda	No. casa	NÚMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD					No de personas	Parálisis Fláccida < 15	Escarlatina	Tétanos Maternal	Hidradenitis	Síndrome de Piel	Otro evento de salud	Nombres y Apellidos	Identificación	Teléfono	EPS	Remitido a médico		OBSERVACIONES
		Menor de un mes	1 mes a 4 años	5 a 14 años	15 a 24 años	25 y más												SI	NO	
Calle 21 N. 6-79	1						2							Martha Castro	31942429	31634654	COOP		X	
Calle 21 N. 6-77	2						2							Jose Roldan	31942429	31634654	COOP		X	No responde
Calle 21 N. 6-67	3						2							Alfonso Rojas	31942429	31634654	COOP		X	
Calle 21 N. 6-65	4						3							Alfonso Rojas	31942429	31634654	COOP		X	
Calle 21 N. 6-45	5						3							Alfonso Rojas	31942429	31634654	COOP		X	
Calle 21 N. 6-41	6						3							Alfonso Rojas	31942429	31634654	COOP		X	No responde
Calle 21 N. 6-28	7						3							Alfonso Rojas	31942429	31634654	COOP		X	
Calle 21 N. 6-25	8						3							Alfonso Rojas	31942429	31634654	COOP		X	No responde
Calle 21 N. 6-23	9						5							Alfonso Rojas	31942429	31634654	COOP		X	
Calle 21 N. 6-21	10						2							Alfonso Rojas	31942429	31634654	COOP		X	
TOTAL																				
CASO SOSPECHOSO DE PARÁLISIS FLÁCCIDA AGUDA:																				
NIÑO MENOR DE 15 AÑOS QUE PRESENTA DIFICULTAD PARA CAMINAR POR FLACIDEZ O DEBILIDAD MUSCULAR O PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR																				
CASO SOSPECHOSO DE HIRSIUTISMO / RUBECULA:																				
PERSONA QUE EN EL ÚLTIMO MES HAYA PRESENTADO: FIEBRE + ERUPCIÓN EN LA PIEL CON TOS O CORIZA O CONJUNTIVITIS O INFLAMACIÓN DE LOS GANGLIOS.																				
CASO SOSPECHOSO DE TETANOS MEDIANTE O DEL RECIÉN NACIDO: ENFERMEDAD DE LOS 7 DÍAS O 1 MES DE VIDA																				
VARICELA:																				
PREGUNTE POR LAS MUERTES DE MENORES DE 1 MES PRESENTADAS EN EL ÚLTIMO AÑO Y VERIFIQUE SI EL RN MAMABA NORMALMENTE Y LUEGO PRESENTO DIFICULTAD PARA SEGUIR MAMANDO + SI PRESENTO ESPASMOS O CONVULSIONES O RIGIDEZ GENERALIZADA																				
CASO SOSPECHOSO DE TUBERCULOSIS:																				
SINTOMATICO RESPIRATORIO - PREGUNTE POR PERSONA QUE PRESENTE TOS CON EXPECTORACIÓN POR MÁS DE 15 DÍAS.																				
CASO SOSPECHOSO DE FIEBRE:																				
PERSONA CON CUALQUIER TIPO DE LESION CUTANEA, ANESTESICAS O HIPOESTESICAS, HIPOPIGMENTADAS O ROJIZAS, DE LARGA DURACION Y QUE NO HAYA RESPONDIDO A TRATAMIENTOS																				

REGISTRO FOTOGRÁFICO.



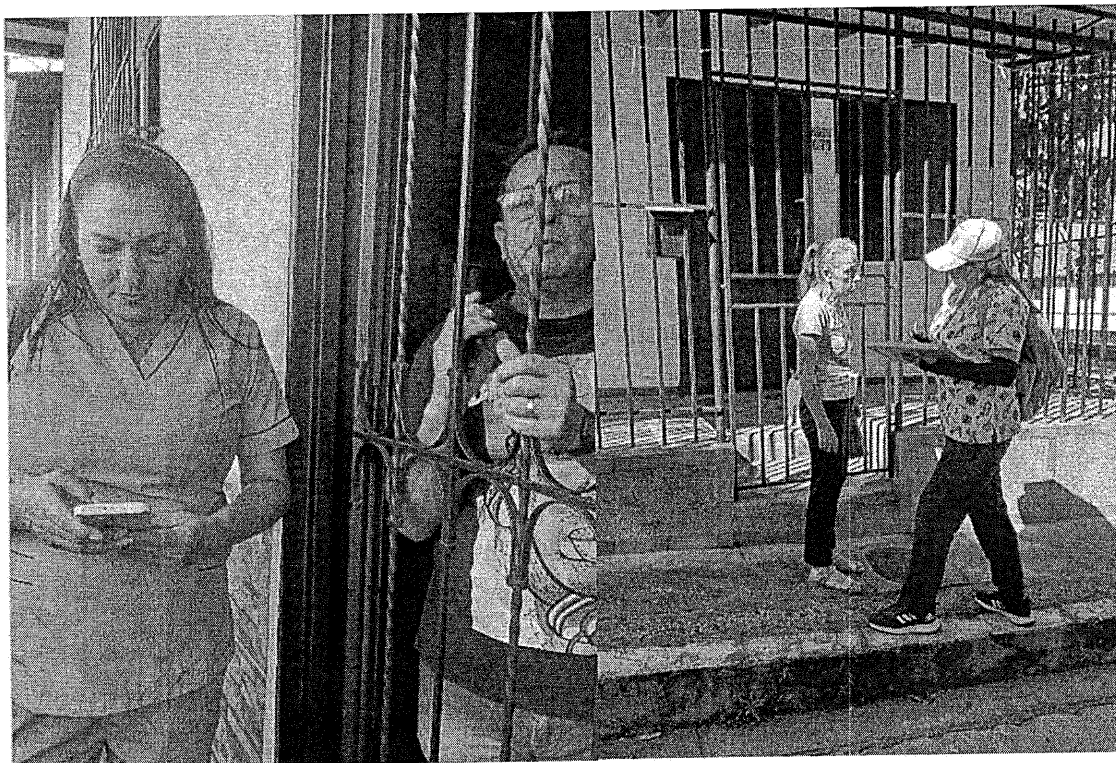
ANEXO No. 2

Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) de Dengue, aplicación EPICOLLECT5 barrio Chiquinquirá los 01 y 06 de Julio de 2026

PANTALLAZO APLICATIVO



REGISTRO FOTOGRÁFICO.



ACTIVIDAD 5

Brindar apoyo a la Secretaría Local de Salud al equipo de gestión municipal y Departamental, en la participación y el desarrollo de capacidades o demás relacionados con el objeto del contrato en los espacios sectoriales, intersectoriales y comunitarios de (EDA-IRA-COVID 19- prevalentes de infancia, rutas de atención integral en salud, entre otros).

PRODUCTO: Presentar planilla de asistencia y evidencia fotográfica.

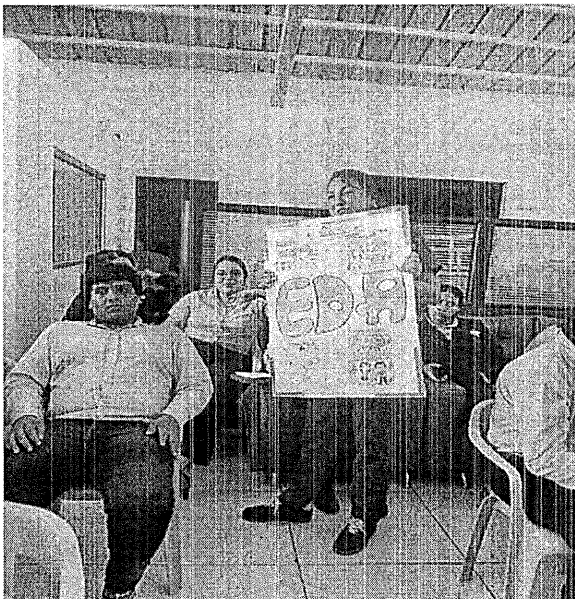
ANEXO No 1

Apoyo a la jornada de prevención de enfermedades respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas, en el SENA, el día 22 de Julio 2026.

PLANILLA DE ASISTENCIA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD														
22/10/2026														
Socialización IRA y EDA en el Sema														
Desarrollo Capacidades IRA y EDA														
NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	ESTADO DE SALUD	ESTADO DE SALUD	ESTADO DE SALUD	ESTADO DE SALUD	ESTADO DE SALUD	ESTADO DE SALUD	ESTADO DE SALUD	ESTADO DE SALUD	ESTADO DE SALUD	ESTADO DE SALUD
Karel Pérez	101685421	X												X Karel Sofia Pérez
Diana Tuentar	1102183037	X												X Diana Tuentar
Isabel Solís Cárdenas	1035483117	X												X Isabel Solís Cárdenas
Regina Gudiño Soto	1012100078	X												X Regina Gudiño Soto
Alvaro Mejía Linares	101088101	X												X Alvaro Mejía Linares
Alvaro Ruiz	1101235411	X												X Alvaro Ruiz
César Fonseca	117116072	X												X César Fonseca
Santiago Barrios	113947224	X												X Santiago Barrios
Santiago M.	114615121	X												X Santiago M.
Sara Patricia	110121100	X												X Sara Patricia

REGISTRO FOTOGRÁFICO.



A black and white photograph of a classroom. In the foreground, the back of a person's head is visible on the left. In the background, a teacher stands near a doorway, interacting with students. A large poster of a clock face is on the left wall, and a 'SENA' logo is on a table in the foreground.



ANEXO No 3

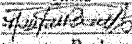
Apoyo a la capacitación sobre Participación Ciudadana y Control Social Teatro Manuela
Beltrán, 17 de julio de 2026

PLANILLA DE ASISTENCIA

[illegible]

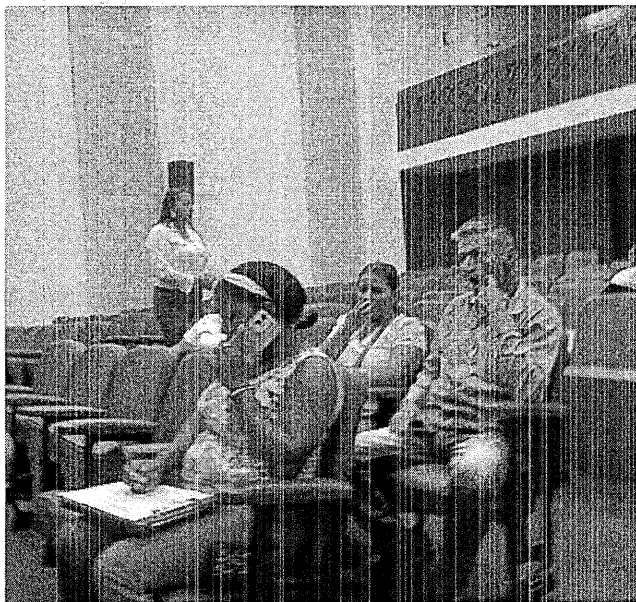
	ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO		
	REGISTRO REUNIÓN		
Versión: 02	Fecha: 30/01/2018	Página: 1 de 2	Código: F-PCO-02-002

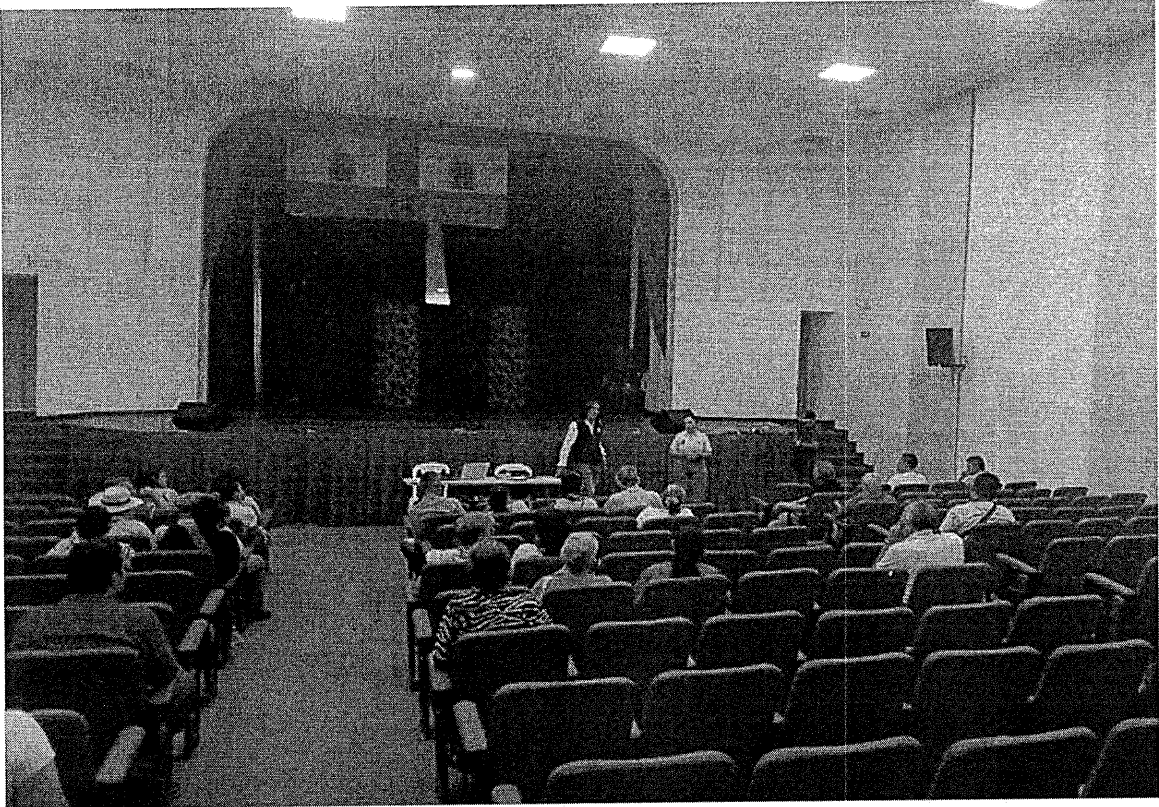
DEPENDENCIA	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD	PROCESO	GESTIÓN EN SALUD
Lugar: Teatro Manuela Beltrán	Fecha: 13/07/2016	Horas: 9:00 a.m.	
Asunto: Socialización Participación Ciudadana			
Asunto a Tratar: Participación Ciudadana y Control Social			

Nombres y Apellidos	Dirección/Área/Dependencia	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
Hernando Camacho Argente	MC Uda Churchón	bernardotrescasos@gmail.com	305311418418	
Horacio Rojas Rojas			3213825041	Horacio Rojas
Bernal Fier Guiriqui			3052718760	Bernal Fier
Hernando Rojas	Versado 30000	hrojas@versado.com		
Daniela Pico Ortiz	Cra 12 Sur 10	daniela1250@hotmail.com	3052397063	Daniela Pico
Rosacelia Martínez	Cra 12 Sur 22	rosacelia58@hotmail.com	3158119665	
Florencia Casero	Calle 10 Sur 10-09	casero58@hotmail.com	3125109479	Florencia Casero
Luis Pardo Correo	Calle 10 Sur 10-09	luis.pardo30@gmail.com	3158119665	
Teresa Colanin de Nino	Calle 10 Sur 10-09		3157093851	Teresa Colanin
Luis Edy Martínez Nino	Urb. PABLOS COOPERACIÓN COPACO	luis.edy.martinez@pablos.com	3104441861	

Dirección: Calle 10 N° 54-66 - Teléfono: 3272579
Peticiones, Quejas y Reclamos - Correo Electrónico: alcaldia@socorro-santander.gov.co
Página Web: www.socorro-santander.gov.co
Código Postal: 583551

REGISTRO FOTOGRÁFICO.





ACTIVIDAD 6

Apoyar a la Secretaría Local de Salud en la realización y desarrollo de acciones para dar cumplimiento de la agenda provincial.

PRODUCTO: : Presentar planilla de asistencia y evidencia fotográfica.

ANEXO No 1

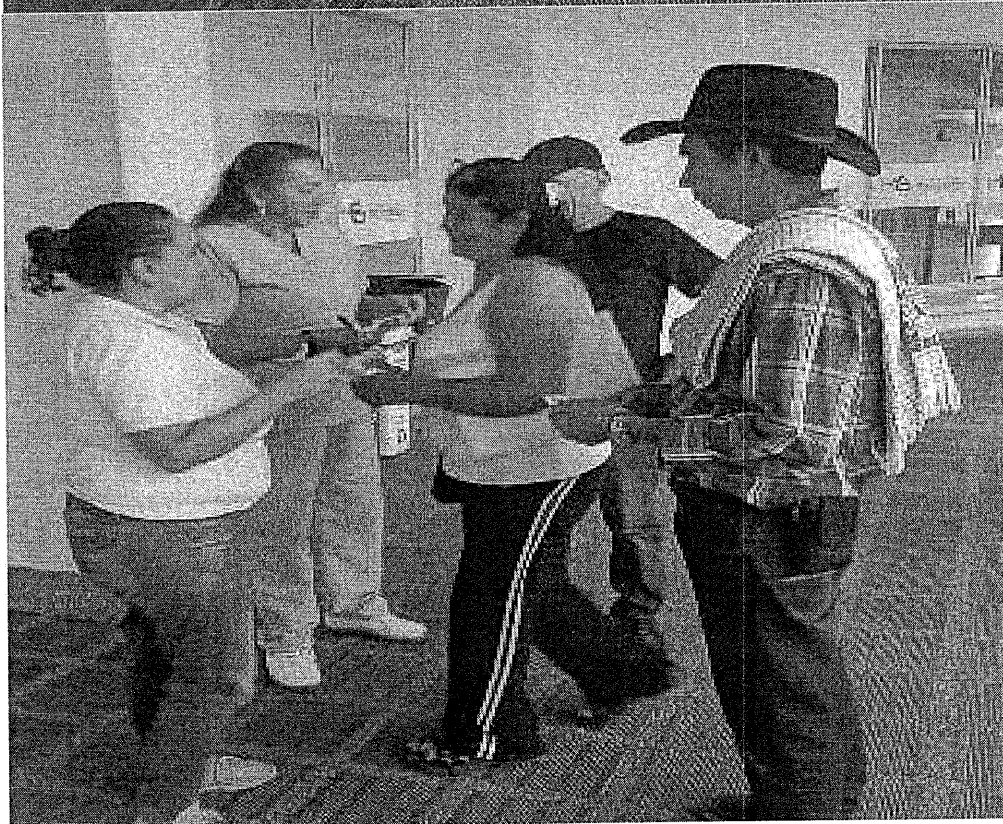
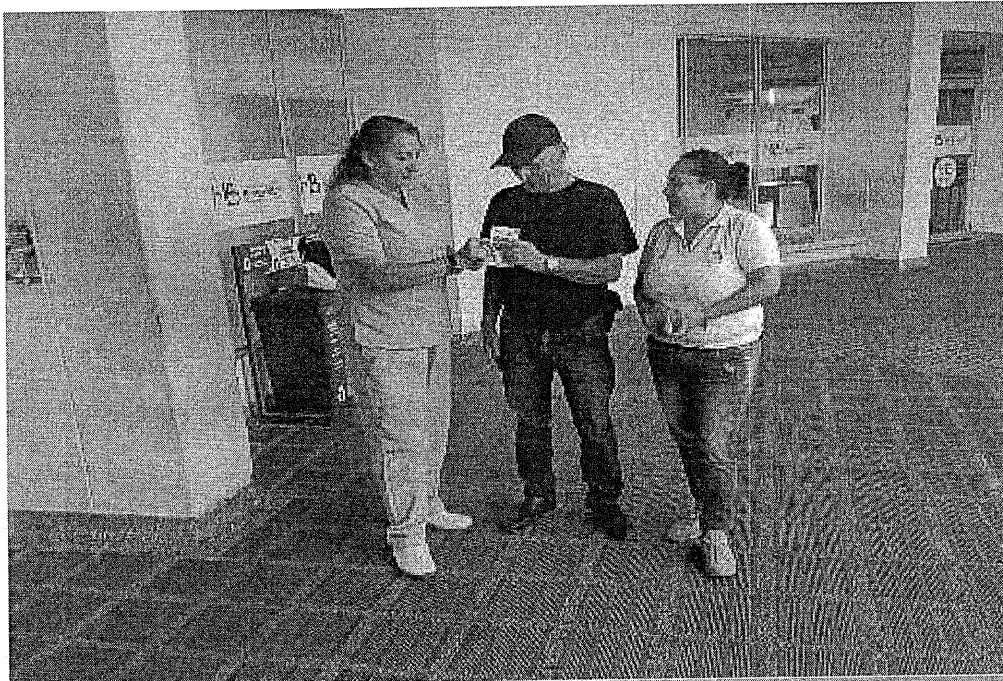
apoyo al día mundial contra la Hepatitis en la plazoleta del hospital el 24 de Julio de 2026

PLANILLA DE ASISTENCIA

[illegible]

Convención: Física (F), Múltiple (M), Talla baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C), Sordo ceguera (SC) y Cuidador o Cuidadora (CU)

REGISTRO FOTOGRÁFICO.



ANEXO No 2

apoyo al día mundial del autocuidado en la vereda Líbano, el 25 de Julio de 2026

PLANILLA DE ASISTENCIA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD		FECHA		PAGINA		CATEGORIA	
SECRETARIA LOCAL DE SALUD		25 de Julio 2026		Página 1 de 1		Categoría 1 de 1	
Fecha:		25 de Julio 2026		Página:		Categoría:	
Objetivo:		Socialización a la comunidad Vereda Líbano sobre el Plan de Acción de la Política de Participación Social en Salud		Página:		Categoría:	
Temas a Tratar/Actividad:		Peticiones quejas y Reclamos Par		Página:		Categoría:	
ASISTENTE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO
Jorge Clemente Arreola	2782810	M					
Mónica del Carmen Peñero	5549977	M					
Tatiana Pérez	1101692310	F	16				
Estefanía Ramal	1101692349	F	16				
Lizeth Palomino	1101692400	F	20				
Yolanda Leonor Benítez	35946635	F	50				
Diana Marcela Valderrama	1101692751	F	29				
Francisco Arreola	57946019	M	30				
Deisy Jarama Cardozo	1101691333	F	33				
Tania Jarama Gonzalez	1101692597	F	14				

REGISTRO FOTOGRÁFICO.



ACTIVIDAD No.7

Brindar acompañamiento, seguimiento y apoyo a la Secretaría Local de Salud en la actualización de bases de datos de la población objeto del Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) esquema permanente y COVID-19.

PRODUCTO: Presentar bases de datos, registro de visitas y/o llamadas actualizadas mensualmente

ANEXO No. 1

Base de datos de seguimiento a población susceptible a vacunación PAI, día 11 de Julio de 2026

PANTALLAZO BASE DE DATOS

Dir. vivien	Ind. ID	tel. contac	pri. apem	seg. apem	pri. nomo	seg. nomo	exo. perso	document	document	nacimien	at
1 FINCA EL LUC Fachada6875	3	8572	ROJAS	CAR	MARIA	JA	2	3	1	375	6/12/1993
1 FINCA EL LUC Fachada6875	3	8572	GOMEZ	GAL	LEONARDO		1	3	1	7170	21/05/1989
1 FINCA EL LUC Fachada6875	3	8572	GOMEZ	ROJA	SHIRLEY	NA	2	2	1	7318	1/09/2016
1 FINCA LA ESF Fachada6875	3	3620	ARDILA	NEIF	JESUS		1	3		5884	8/01/1969
1 FINCA LA ESF Fachada6875	3	3620	GALVIS	CAS	ALBERTO		1	3		2214	23/11/1955
1 FINCA LA ESF Fachada6875	3	3620	ARCINIEGAS	NUL	LUIS	RO	1	3		2947	25/07/1949
1 FINCA LA ESF Fachada6875	3	3620	VASQUEZ	ZAM	O JAIR	ES	1	3	1	2876	3/07/2001
2 FINCA EL REC Fachada6875	3	4510	BENITEZ	COR	ROSALBINA		2	3		5905	25/08/1963
2 FINCA EL REC Fachada6875	3	4510	DIAZ	BEN	DIANA	A	2	3	1	2691	20/07/1985
2 FINCA EL REC Fachada6875	3	4510	PRIETO	DIAZ	CRISTOFER	AUS	1	2	1	5764	18/02/2016
2 FINCA EL REC Fachada6875	3	4510	PRIETO	DIAZ	SHIRLEY	LIT	2	2	1	9089	20/01/2009
2 FINCA EL REC Fachada6875	3	4510	PRIETO	DIAZ	TAMARA	NA	2	1	1	286	28/12/2023
2 FINCA EL REC Fachada6875	3	4510	PRIETO	NUL	MANUEL	LDO	1	3	1	8846	17/03/1987
1 FINCA NUEV Fachada6875		6294	CAMPOS	NUL	PASTOR		1	3		870	24/12/1954
1 FINCA LA CU Fachada6875	3	4315	BENITEZ	COR	GLORIA		2	3		682	14/05/1966
1 FINCA LA CU Fachada6875	3	4315	PINZON	AGU	GERARDO		1	3		2858	14/07/1967
1 FINCA LA CU Fachada6875	3	4315	PINZON	BEN	GERARDO		1	3	1	5598	22/03/1988
1 FINCA VILLA Fachada6875	3	7530	MARTINEZ	PAR	LEYDI	A	2	3	1	874	29/09/1991
1 FINCA VILLA Fachada6875	3	7530	VANEGAS	ROJA	DIEGO	ND	1	3	1	812	29/09/1991
1 FINCA VILLA Fachada6875	3	7530	VANEGAS	MAR	SARA	IA	2	1	1	256	26/11/2018
1 FINCA VILLA Fachada6875	320271	7530	VANEGAS	MARTINEZ	ANDRES	FELIPE	1	1	1	1101693766	11/04/2013

REGISTRO FOTOGRÁFICO LLAMADAS REALIZADAS

esta	Clasificaci	NOMBRE	D. CALCULAI	NACIMIEN	EDAD ACTU	
0 A5		MARIA HELEN	31	6/12/1993	32	NUMERO MARCADA SE ENCUENTRA AP.
0 A5		LEO	36	21/05/1989	36	
0 A5		SHIRLEY	8	1/09/2016	9	
0 B2		JESUS	56	8/01/1969	57	NUMERO NO CORRESPONDE
0 B2		ALB	69	23/11/1955	70	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 B2		LUIS	76	25/07/1949	76	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 B2		JAIR	24	3/07/2001	24	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 A3		ROS	62	25/08/1963	62	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 A3		DIA	40	20/07/1985	40	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 A3		CRI	8	18/02/2016	9	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 A3		SHIR	14	20/01/2009	17	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 A3		TAN	0	28/12/2023	2	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 A3		MA	38	17/03/1987	38	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 C3		PAS	70	24/12/1954	71	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 B4		GLO	59	14/05/1966	59	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 B4		GER	58	14/07/1967	58	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 B4		GER	37	22/03/1988	37	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 B5		LEY	33	29/09/1991	34	NO RESPONDE
0 B5		DIE	33	29/09/1991	34	NO RESPONDE
0 B5		SAR	0	26/11/2018	7	NO RESPONDE
0 B5		ANI	6	11/04/2013	12	NO RESPONDE
0 A5		ELE	58	29/06/1967	58	NO RESPONDE
0 A5		LUI	20	6/02/2005	20	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 A5		CES	54	13/12/1970	55	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 A5		JUA	22	4/10/2002	23	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA
0 A5		MA	4	8/09/2020	5	REFIERE ASITIR A LA BRIGADA

301 7347451	3:46 p.m.	317 7994290	4:00 p.m.
316 8127527	3:32 p.m.	322 4022194	3:59 p.m.
320 2717530	3:31 p.m.	318 5989805	3:58 p.m.
350 5624315	3:29 p.m.	313 3650395	3:55 p.m.
320 9034510	3:27 p.m.	322 3130050	3:53 p.m.
311 5713620 (2)	3:24 p.m.	322 8132018 (3)	3:53 p.m.
316 3498572	3:22 p.m.	313 8626861	3:50 p.m.
311 5713620	3:22 p.m.	321 2878191 (2)	3:49 p.m.
316 3498572	3:20 p.m.	313 8359364	3:48 p.m.
		301 7347451	3:46 p.m.

ACTIVIDAD No. 8

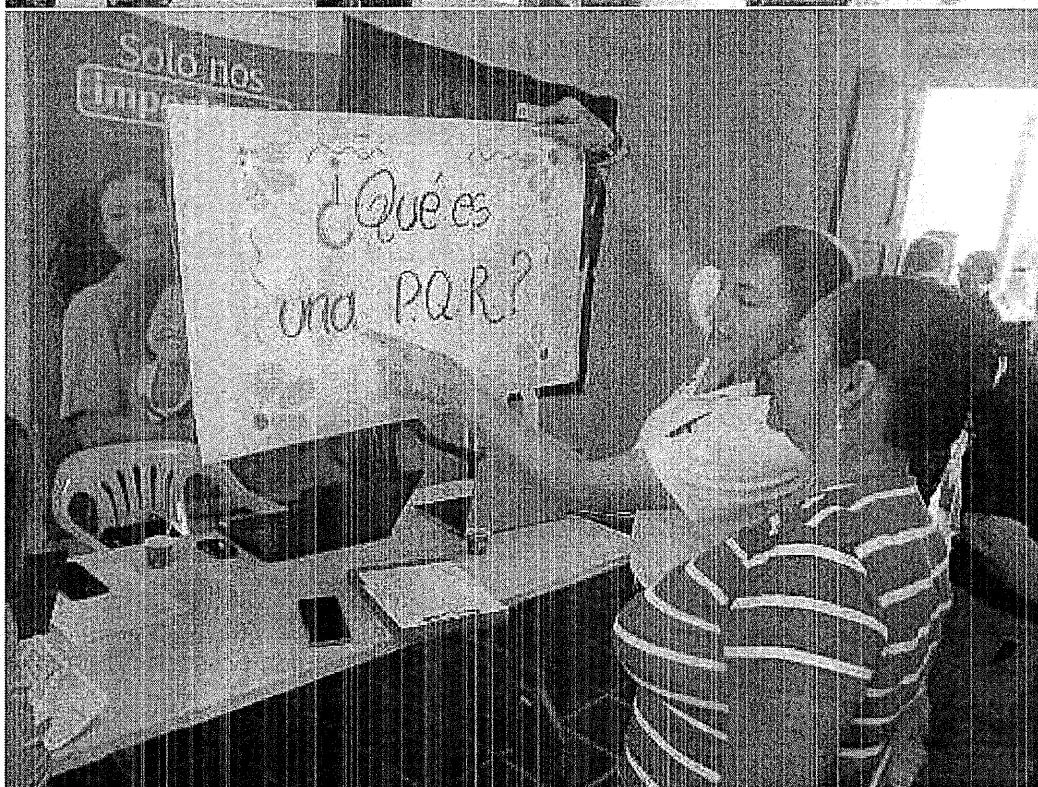
Apoyo al desarrollo del plan de acción de la Política de participación social en salud.

PRODUCTO: Evidencias fotográficas y planilla de asistencia

ANEXO No. 1

Con el equipo de gestión la contratista realizó Socialización de publicaciones con material pedagógico que contienen información sobre PQRS, Convocatorias y eventos en salud vereda Libano, el 25 de julio de 2026

REGISTRO FOTOGRÁFICO.



PLANILLA DE ASISTENCIA

SECRETARIA LOCAL DE SALUD		FECHA: 25 de Julio 2026		OBJETIVO: Socialización a la comunidad Vereda Libano Sobre Plan de Acción de la política de Participación Social en Salud Peticiónes Quejas y Reclamos Por"							
NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	EDAD	CIUDAD Y PAIS	CELULAR NO. EMAIL	ESTADO CIVIL	OCUPACION	EDUCACION	ESTADO DE SALUD	OTROS	REMARKS
Jorge Ricardo Arceles	28363010	M		Libano	3134962681						Jorge Arceles
Monica del Carmen Pajino	55491937	M		Libano	3017347431						Monica del Carmen Pajino
Tatiana Perez	1101690310	F	16	Libano	5218019236						Tatiana Perez
Estefania Rendon	1101690340	F	16	Libano	5218274927						Estefania Rendon
Liseth Palomino	1101690240	F	28	Libano	5245542354						Liseth Palomino
Yolanda Leon de Benitez	33940635	F	50	Libano	3818238191						Yolanda Leon de Benitez
Diana Mercedes Valdeaman	1101690375	F	29	Libano	5201695953						Diana Mercedes Valdeaman
Yrene Arancibia	52946019	F	30	Libano	5125624055						Yrene Arancibia
Deisy Jarama Padro	1101691333	F	33	Libano	3152523404						Deisy Jarama Padro
Tania Jarama Bonales	1101690597	F	14	Libano							Tania Jarama Bonales

ACTIVIDAD No. 9

Brindar Apoyo en la logística y desarrollo de las actividades organizadas por la Secretaría Local de Salud como son jornadas de vacunación, ferias de la salud, brigadas salud y demás que se requiera para el cumplimiento de en el marco de los procesos de gestión en salud pública

PRODUCTO: Evidencias fotográficas y planilla de asistencia

Con el equipo de gestión la contratista realizó jornada de salud Tamizaje en la vereda el Líbano, el día 25 de Julio de 2026

ANEXO No. 1

REGISTRO FOTOGRÁFICO.



TAMIZAJE

		ALCALDÍA MUNICIPAL DEL SOCORRO PLANTA REGISTRO DE ASISTENCIA	
Identificación	Fecha: 10/01/2024	Página 1 de 1	Código: P-PED-07-001

ASUNTO: Tamizaje unida al libro
FECHA: 25 de Mayo 2024

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TA	PESO	TALLA	DAC	FIRMA
José Florentino Aparicio	78787810	110/80	80K	1.65		José Florentino Aparicio
María del Carmen Pérez	13095935	110/70	64K	1.53		María del Carmen Pérez
Décar Pardo	1005100030	110/70	55K	1.62		Décar Pardo
Dania González	379460023	110/70	45K	1.65		Dania González
Martha Díaz	28703643	130/70	59K	1.51		Martha Díaz
Tatiana Pérez	1101690310	170/70	55	1.63		Tatiana Pérez
Edgar Freddy González	6715745	120/70	74	1.66		Edgar Freddy González
Roberto Luis Carrero	110156163	150/70	89	1.80		Roberto Luis Carrero
Yolanda Olarte	37946035	130/70	70	1.60		Yolanda Olarte
Diana Marcela Walter	1101697751	110/70	65	1.65		Diana Marcela Walter
Diene Benítez	37946019	120/80	70	1.55		Diene Benítez
Alicia Camacho	37963077	110/70	63	1.62		Alicia Camacho
Lania Pérez	1101690310	120/70	63	1.70		Lania Pérez
Yolanda Duarte	379460010	110/60	62	1.58		Yolanda Duarte
José Parion Camacho	1101009212	124/80	68	1.60		José Parion Camacho

Dirección: Calle 15 N° 14-66 - Teléfono: 7772318
Fotografía, Dientes y Huellas - Centro Histórico - 280023 Socorro - Santander - 2014
Página Web: www.alcaldia-socorro.gov.co
P.O. Box 280023

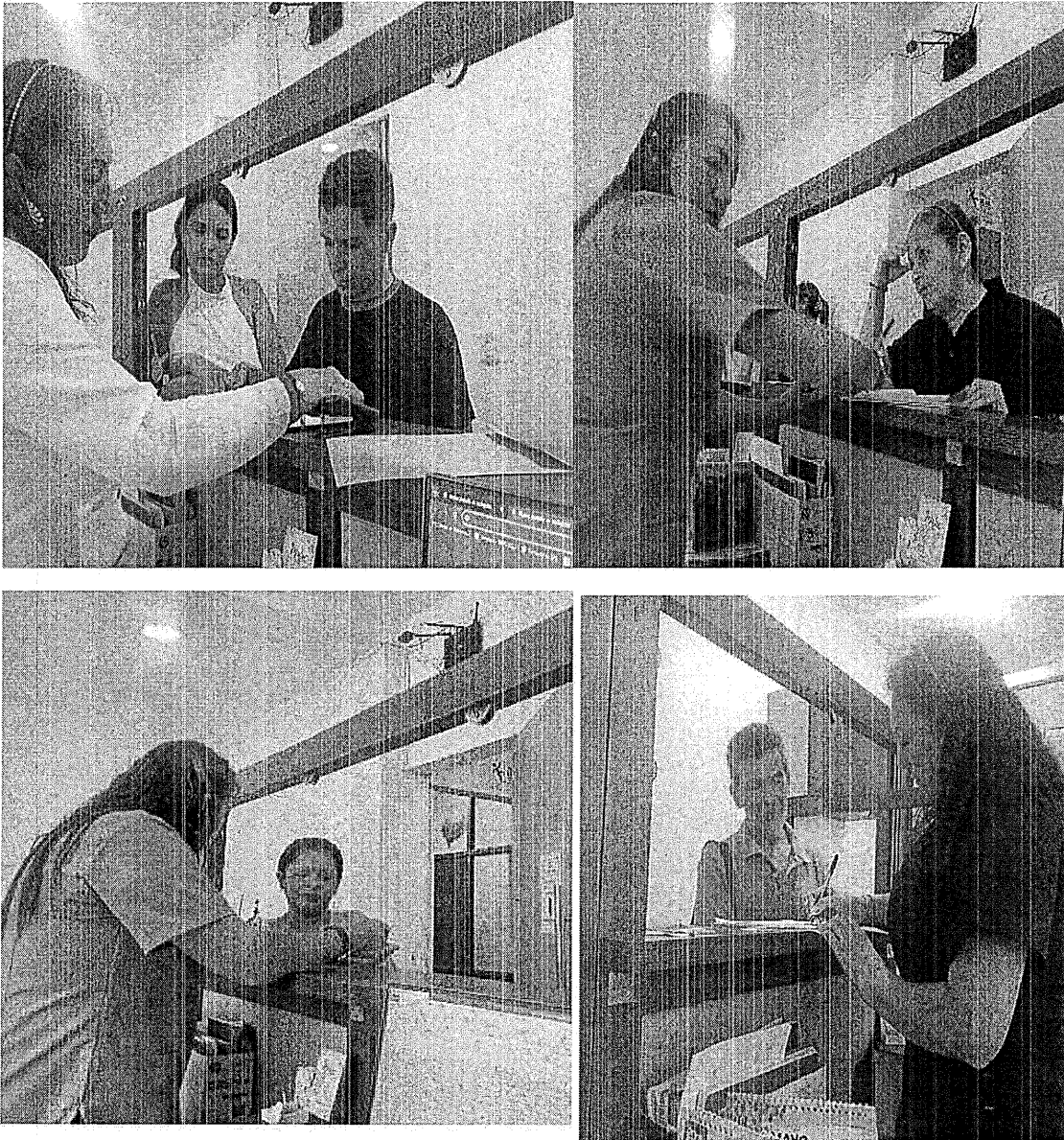
ACTIVIDAD No. 10

Las demás actividades que sean dispuestas por el supervisor siempre que las mismas tengan relación con el objeto y el alcance contractual.

ANEXO No. 1

Apoyo en la atención al usuario en la recepción de documentos para certificación de discapacidad.

REGISTRO FOTOGRÁFICO.



Adela Pardo Amado

Adela Pardo Amado
28.205.436
Municipio de Socorro, Santander.