

EL MUNICIPIO DE HELICONIA – ANTIOQUIA
NIT. 890 982 494 – 7

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: HUGO JAVIER MARTINEZ TORO.

CÉDULA: 71950317

CUENTA DE COBROS Nro. 07

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR EJECUCIÓN DEL CONTRATO N° 1000-10-01-023-2026 DE 2026, POR EL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2026.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PRESTAR SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNANZA Y SOBERANÍA SANITARIA, RELACIONADA CON LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN, COORDINADOR DEL PAI Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE HELICONIA – ANTIOQUIA.

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000).

DIRECCIÓN: CALLE 22 # 18 – 167 BARRIO MESINA.

TELÉFONO: 3146665409

FECHA: 30 DE JULIO DE 2026.

PERIODO: JULIO

Dando cumplimiento a la Ley 1819 de 2016, declaró que para la ejecución del contrato de prestación de servicios **CONTRATO Nro. 1000-10-01-023-2026**, no dispongo de personal a cargo relacionados con la actividad o el servicio profesional que prestó a la ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE HELICONIA – ANTIOQUIA.

De igual manera, declaro bajo gravedad de juramento que, he cumplido a cabalidad con el pago a seguridad social, como consta en las planillas **N° 6022150030** del 3 de JULIO y **N° 6026606209** del 30 de JULIO y pólizas requeridas para la ejecución del contrato.

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Autorizo que el pago de los honorarios relacionados en la presente cuenta de cobro se consigne en la cuenta de ahorros Nro. **399000036570** de Banco DAVIVIENDA.



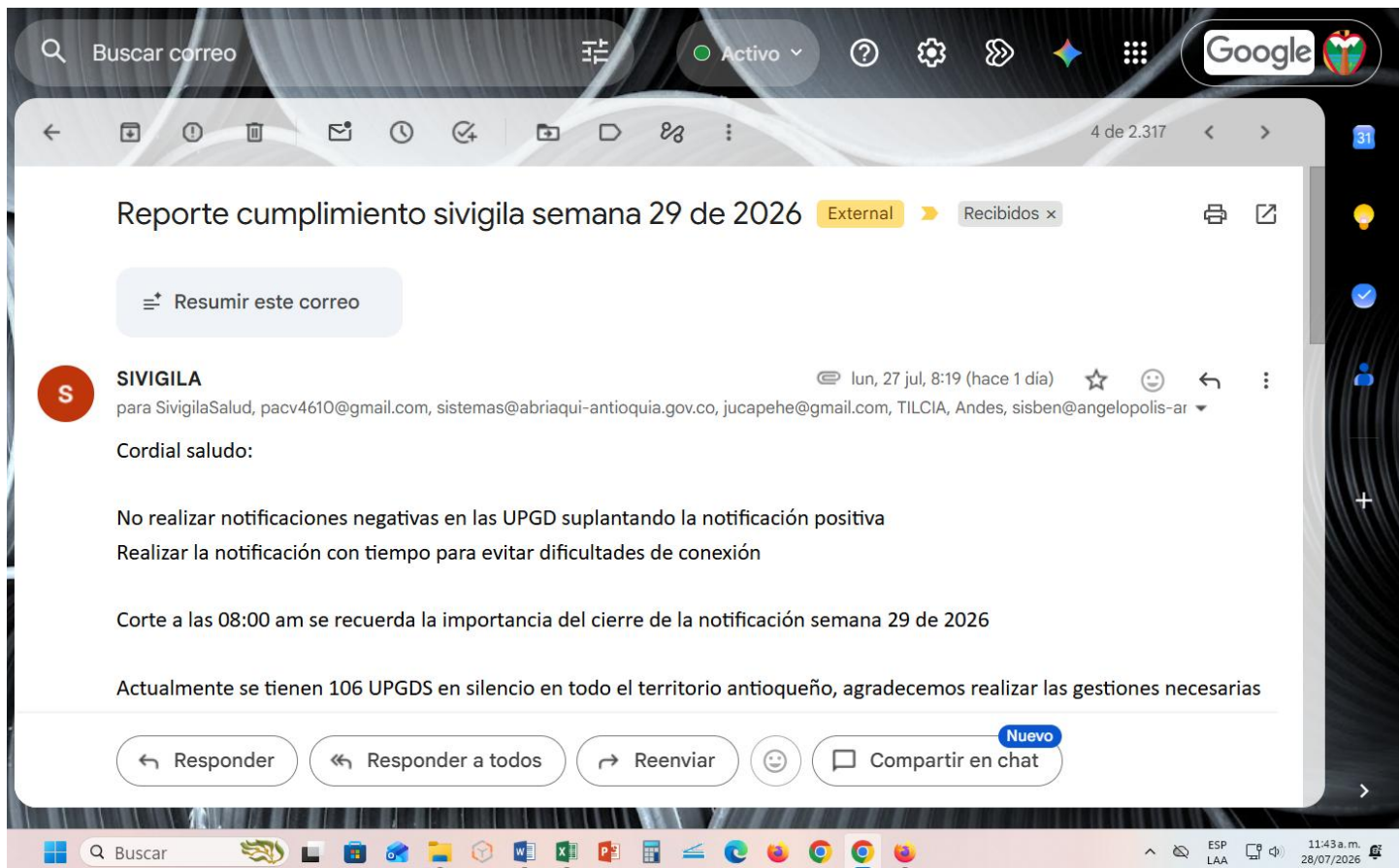
HUGO JAVIER MARTINEZ TORO
C.C: 71950317 de Heliconia

INFORME DE ACTIVIDADES - JULIO 2026

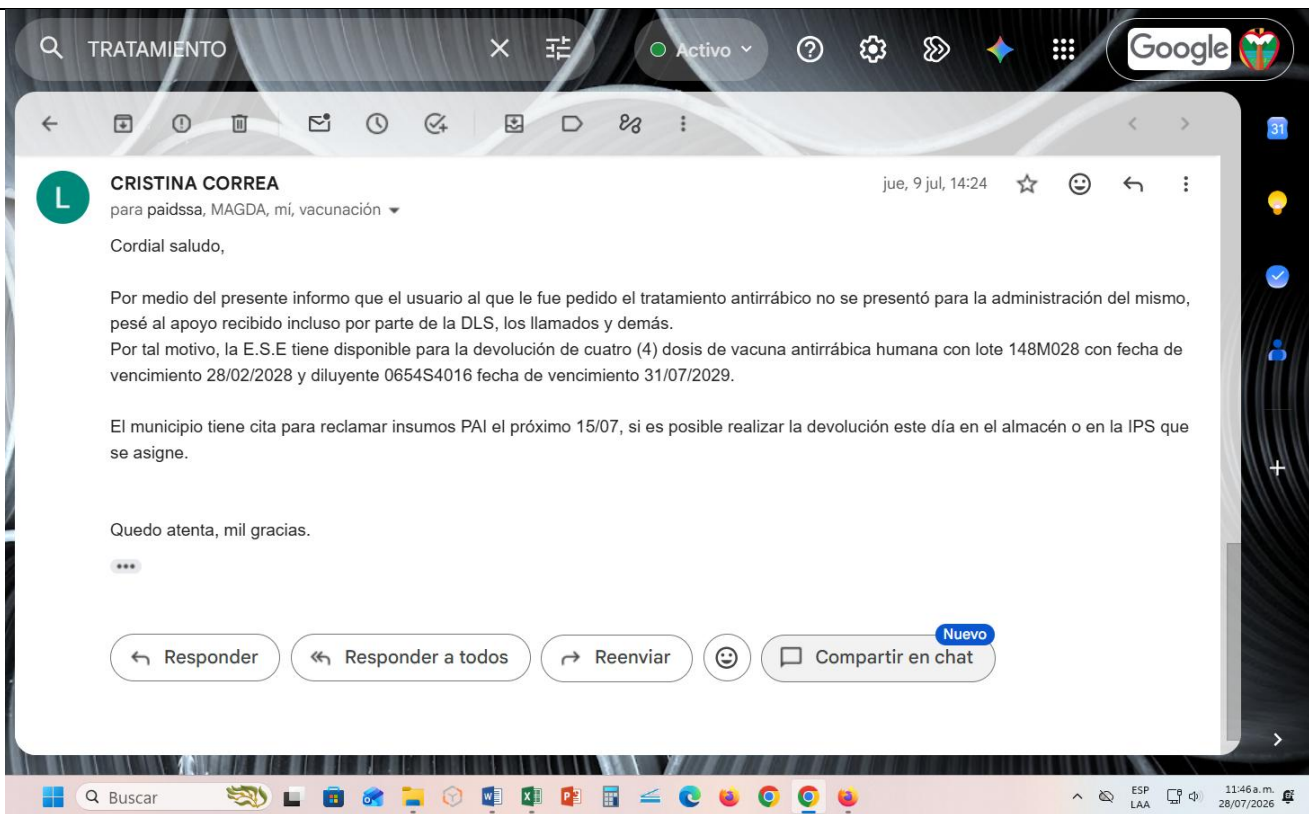
Número de contrato:	1000-10-01-023-2026
Nombre del contratista:	HUGO JAVIER MARTINEZ TORO
Documento de identidad:	CC 71950317
Objeto del contrato:	PRESTAR SERVICIOS PRESTAR SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNANZA Y SOBERANÍA SANITARIA, RELACIONADA CON LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN, COORDINADOR DEL PAI Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE HELICONIA – ANTIOQUIA.
Valor del contrato:	\$ 26.600.000
Fecha de inicio:	22 DE ENERO DE 2026.
Fecha de terminación:	DESDE EL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE JULIO DE 2026.
Periodo de seguimiento:	JULIO
Número de periodo de seguimiento	07
Secretaría:	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL.
Nombre del supervisor:	LINA MARCELA BOLÍVAR MARTÍNEZ

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

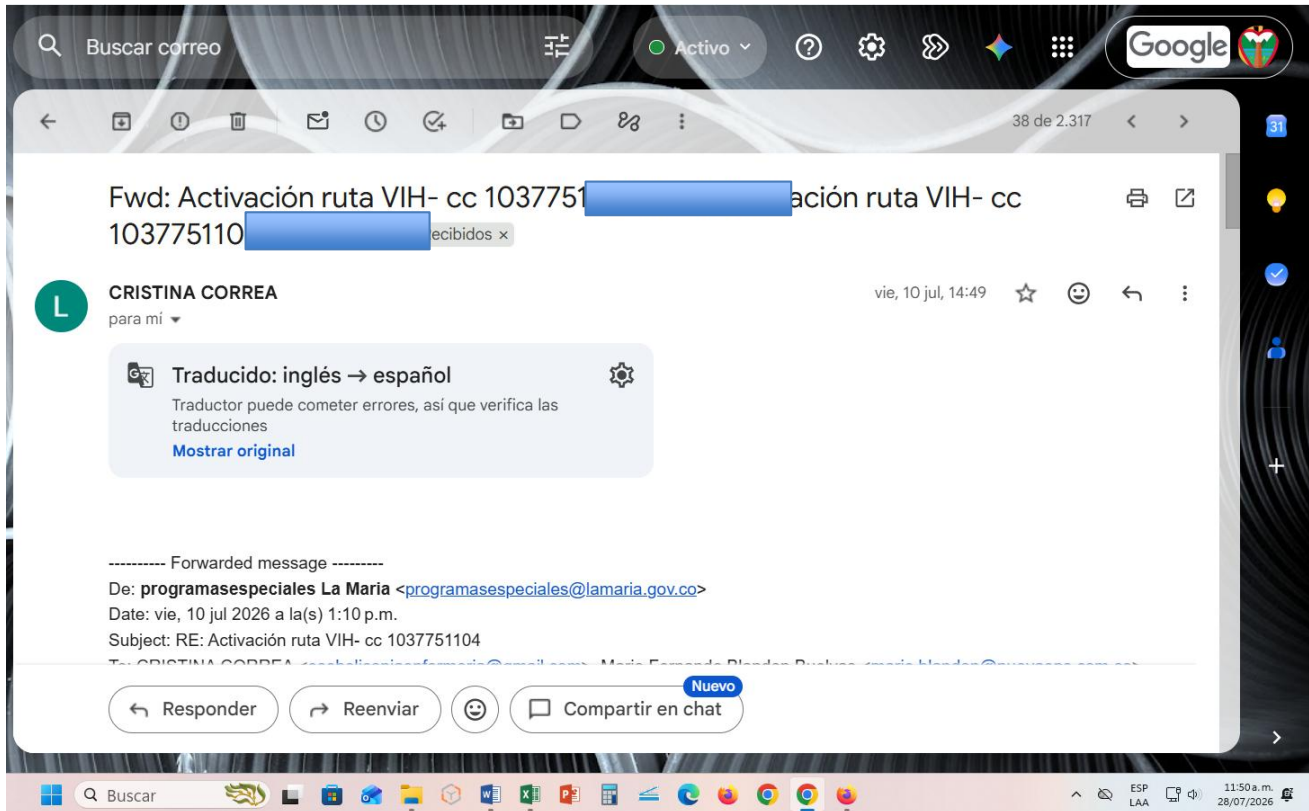
Actividades o productos contratados	Actividades realizadas durante el periodo	Evidencias
1. Apoyar la administración, organización y operación del Sistema de Información para la Vigilancia Epidemiológica del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.	Apoyé las diferentes actividades operativas propias de los sistemas de información en las Instituciones de Salud y en otras actividades inherentes a la secretaría de Salud desde el 01 al 30 de JULIO de 2026. Cumplí con el cronograma de los sistemas de información de acuerdo con los tiempos establecidos por los entes departamental y nacional. Depuración de archivos y atención a requerimientos desde el nivel departamental y nacional. Realicé seguimiento al reporte de los EISP individuales y colectivos semana epidemiológica 29 – 2026. Seguimiento Sivigila Escritorio SIVIGILA 2018 – 2020 Versión 10.2.0 Act.KB00096 (19/01/2026) INS.	Anexo 1: Evidencia captura de pantalla: - Retroalimentación semanal de cumplimiento a reporte EISP Sivigila Web 4.0 semana epidemiológica 29. -Seguimiento al suministro de tratamiento antirrábico. -Seguimiento al comportamiento de los eventos de interés en salud pública (EISP), activación ruta de atención.



Fuente: sivigila@antioquia.gov.co



Fuente: maqdavanessa.maldonado@antioquia.gov.co



Fuente: vigilanciaria@antioquia.gov.co

2. Realizar el seguimiento y análisis a la notificación semanal del Sistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA WEB 4.0	Hice revisión y seguimiento diario y permanente al proceso de notificación y ajuste de los eventos de interés en salud pública – EISP realizados por la UPGD y UI del nivel local y departamental mediante el aplicativo SIVIGILA WEB 4.0 y articulé las acciones individuales y colectivas a que diere lugar de acuerdo al EISP presentado y teniendo en cuenta los protocolos del INS. Actualice el registro diario en el periodo JULIO de 2026.	Anexo 2: Evidencia captura de pantalla: -Seguimiento a notificación de los EIPS a través del Sivigila Web 4.0. -Seguimiento a EISP Colectivos EDA e IRA semana epidemiológica 29.
---	--	--

Tip ide	Num ide	Pri_nom	Seg_nom	Pri_ape	Seg_ape	Cod eve	Evento	Año	Semana	Cox
CC	1001506598	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]		AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	2026	29	0534
TI	1029381200	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]		VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	2026	28	0534
CC	21791901	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]		VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	2026	28	0534

Fuente: <https://sivigilaweb.ins.gov.co/>

Bienvenido al Portal Sivigila 4.0

Somos el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila, encargado de la provisión sistemática y oportuna de información sobre la dinámica de los eventos que afectan o pueden afectar la salud de la población colombiana.

Notificaciones por eventos acumulados - Datos básicos
Departamento y municipio de notificación

Nota: La información aquí presentada corresponde a datos crudos (Datos sin depurar), sujetos a depuración

Fecha de actualización: **Jueves, 23 de julio de 2026**

Año	Semana	Nombre del evento	Departamento	Municipio	Administradora	Grupo edad
2026	Todas	Todas	Antioquia	HELICONIA	Todas	Todas

No. de Registros por evento	
Evento	No. de Registros
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	15
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	14
ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS	4
DENGUE	2
INTENTO DE SUICIDIO	2
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2
LEPTOSPIROSIS	1
NOTIFICACION NEGATIVA	1
PAROTIDITIS	1
Total	42

Enfermedad Diarreica Aguda - EDA: 54 CASOS ACUMULADOS – Semana epidemiológica 29.
Infección Respiratoria Aguda - IRA: 152 CASOS ACUMULADOS – Semana epidemiológica 29.

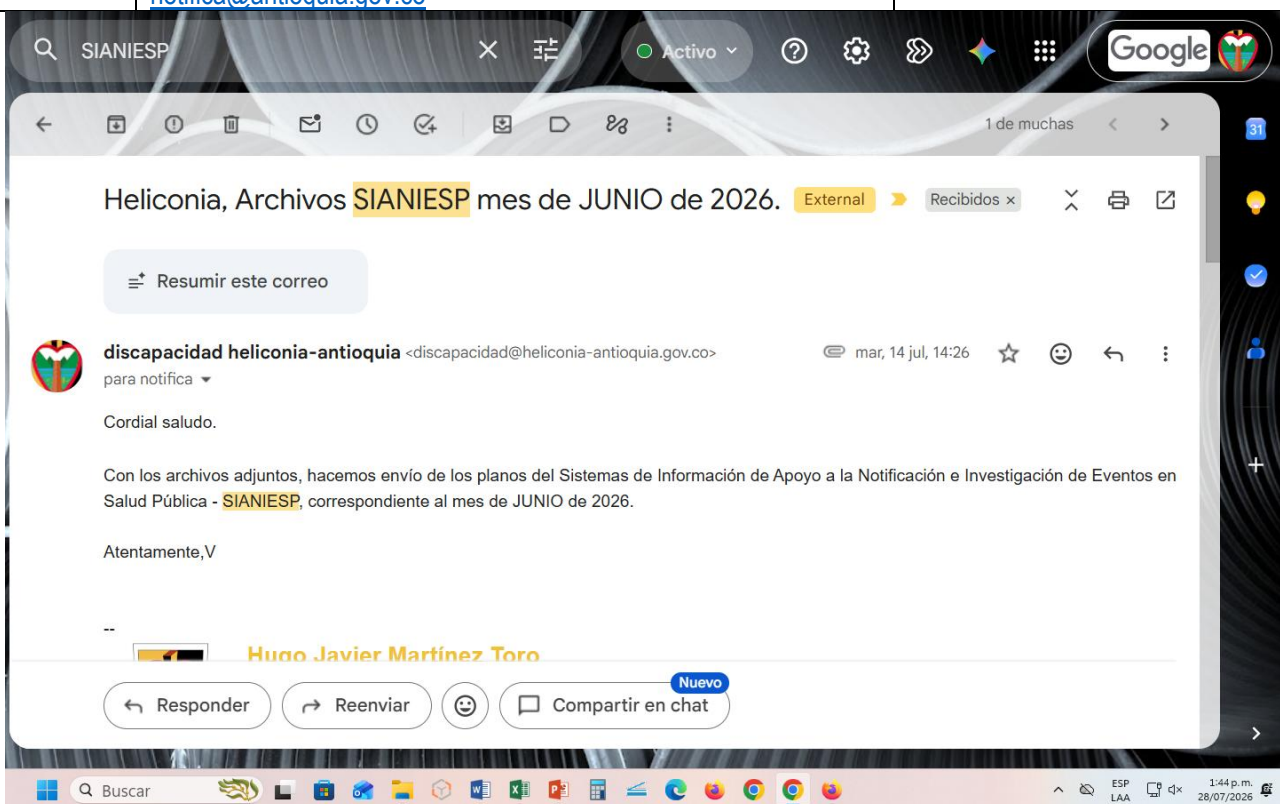
Fuente: Aplicativo Misional Consolidado SIVIGILA 2018 – 2020 Versión 10.2.0 Act.KB00096 INS - Semana epidemiológica 29

3. Realizar el envío mensual de los archivos SIANIEPS.

Realicé la recepción de los RIPS para la generación del informe de Sistema de Información de Apoyo a la Notificación e Investigación de Eventos en Salud Pública – SIANIESP, se hace validación de **305** registros y se genera archivo plano mes de JUNIO (mes vencido) para el envío al nivel superior antes de la fecha establecida a notifica@antioquia.gov.co

Anexo 3: Evidencia captura de pantalla:

-Captura de pantalla de envío de archivos plano SIANIEPS mes de JUNIO 2026 (mes vencido).



Fuente: albeiro.moreno@antioquia.gov.co

4. Realizar el seguimiento y análisis a la notificación mensual de Búsquedas Activas

Validé **305** RIPS mes de JUNIO 2026 (mes vencido) para la elaboración del informe de las **BAI General, MUPE** (Muerte Perinatal), **MM** (Mortalidad Materna), **DNT < 5 años, Gestantes PPNA y Migrantes, VBC** (Vigilancia Basada en Comunidad) y **Fiebre Amarilla** (con su respectivo envío a la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia. Envíe archivos a la UPGD para la revisión de HC. Se reciben y se validan un total de **305** registros para

Anexo 4: Evidencia captura de pantalla:

-Archivo BAI General EISP.
 -Archivo BAI Mortalidad Materna – MM.
 -Archivo BAI Muerte Perinatal MUPE.
 -Archivo BAI Desnutrición en <5 años.
 -Archivo BAI Fiebre Amarilla.

Institucionales – BAI.	realizar las respectivas BAI, de los cuales son eventos de interés en salud pública Transmisibles: 52 y No transmisibles:156. gestionsaludpublica2@udea.edu.co; maternidadsegura.sssa@antioquia.gov.co; vigilanciaepidemiologicasp3@fundacionudea.co	-Archivo BAI semanal gestantes PNA y migrantes. - Archivo BAI Riesgo DNT <5 años. evento INS 114.
------------------------	---	--

Institucionales – BAI.	realizar las respectivas BAI, de los cuales son eventos de interés en salud pública Transmisibles: 52 y No transmisibles:156. gestionsaludpublica2@udea.edu.co; maternidadsegura.sssa@antioquia.gov.co; vigilanciaepidemiologicasp3@fundacionudea.co	-Archivo BAI semanal gestantes PNA y migrantes. - Archivo BAI Riesgo DNT <5 años. evento INS 114.
------------------------	--	--

Institucionales – BAI.	realizar las respectivas BAI, de los cuales son eventos de interés en salud pública Transmisibles: 52 y No transmisibles:156. gestionsaludpublica2@udea.edu.co; maternidadsegura.sssa@antioquia.gov.co; vigilanciaepidemiologicasp3@fundacionudea.co	-Archivo BAI semanal gestantes PNA y migrantes. - Archivo BAI Riesgo DNT <5 años. evento INS 114.
------------------------	--	--



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DIRECCION DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA
BAI FORMATO 2.
INFORME CONSOLIDADO UPGD DE BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

CONSOLIDAR

ANEXO 01 A LINEAMIENTOS

Departamento:	ANTIOQUIA	Periodo a Evaluar:			BAI Realizada:		
Municipio:	HELICONIA	Mes	Trimestre	Año	Transmisibles	No Transmisibles	Salud Bucal
Nombre del Responsable de la BAI:	CRISTINA CORREA PATIÑO - ENFERMERA	JUNIO	II - 2026		☒	☒	☐
Correo Electrónico:	eseheliconiaenfermeria@gmail.com	Fuente Utilizada	RIPS	☒	LABORATORIO	☒	EV ☒
Telefono:	3146665409	Total de RIPS procesados:		305	Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EISP		12
UNM	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			UPGD o UI		E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	

RIPS ENCONTRADOS	Evento	CIE X	Descripciones CIE X diagnóstico relacionado	Número de historias clínicas revisadas	Eventos encontrados en RIPS que cumplieron la definición de caso	Eventos notificados previamente al Sivigila	Número de casos con muestra	Porcentaje de correspondencia	Clasificación del caso		
									Descartado	Confirmado	Compatible
	Vigilancia Violencia de Género e Intimidación		VIOLENCIA SEXUAL	1	1	1		100%		1	
1	Sífilis Gestacional		SÍFILIS, NO ESPECIFICADA	1			1	0%	1		
1	Leptospirosis		ICTERICIA NO ESPECIFICADA	1		1		#1/DIV/01	1		
1	Intoxicación		TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DERIVADO DEL USO DE	1		1		#1/DIV/01	1		
1	Intento de suicidio		INTENTO DE SUICIDIO	1	1	1		100%		1	
1	Exposición Rábica		MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO: CALLES	1	1	1		100%		1	

Consolidado UPGD HC
Consolidado UPGD BAI
Consolidado UNM BAI
Consolidado BAI UND
INSTRUCTIVOS

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
71

BAI General EISP – JUNIO (mes vencido).

[illegible]

[illegible]

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD																		
DIRECCION DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA																		
BAI FORMATO 1																		
DIAGNÓSTICOS CIE X RELACIONADOS, COMPATIBLES CON ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA																		
ANEXO 01 A LINEAMIENTOS 2025																		
Departamento o Distrito		ANTIOQUIA								UNM: SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL								
Cabecera municipal/Centro poblado/Barrio-vereda/Localidad o barrio Total Municipio		HELCONIA								UPGD o UI ESE HOSPITAL SAN RAFAEL								
Periodo a evaluar: Mes JUNIO Trimestre II Año 2026																		
Nombre del Responsable de la BAI HUGO JAVIER MARTINEZ TORO		Correo Electrónico: dscapacidad@helconia-antioquia.gov.co								Telefono : 3128925767								
BAI Realizada: Transmisibles: _X_ No transmisibles: _X_ Salud bucal: _		Fuente utilizada: RIPS _X_ EV _X_ LABORATORIO _								Total de RIPS procesados: 305 Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EISP: _0_								
No. De Historia clínica	Evento	Diagnóstico CIE X encontrado	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Tipo Id	Número Id	Edad	Unidad de Medida	Fue posible revisar la historia clínica 1: SI - 0: NO	Cumple con la definición de caso del evento 1: SI - 0: NO	Notificado al Sivigila 1: SI - 0: NO	Toma de muestra 1: SI - 0: NO	Fecha de toma de muestra	Resultado	Clasificación del caso	Observación
		REGISTROS DNT NO ENCONTRADOS RIPS JUNIO 2026																

Página 1

Consolidado UPGD HC
Consolidado UPGD BAI
Consolidado UNM BAI
Consolidado BAI UND
INSTRUCTIVOS

BAI Desnutrición DNT <5 años – JUNIO (mes vencido).

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		DIRECCION DE VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA							CONSOLIDAR		
INFORME CONSOLIDADO UPGD DE BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		BAI FORMATO 2.									
ANEXO 01 A LINEAMIENTOS											
Departamento:	ANTIOQUIA	Periodo a Evaluar:			BAI Realizada:						
Municipio:	HELICONIA	Mes	Trimestre	Año	Transmisibles	No Transmisibles	Salud Bucal				
Nombre del Responsable de la BAI:	CRISTINA CORREA PATIÑO - ENFERMERA	JUNIO	II - 2026		☒	☐	☐				
Correo Electrónico:	eseheliconiaenfermeria@gmail.com	Fuente Utilizada	RIPS	☒	LABORATORIO	☒	EV	☐			
Telefono:	3146665409	Total de RIPS procesados:		305	Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EISP				4		
UNM	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL	UPGD o UI			E. S. E. HOSPITAL SAN RAFAEL						

RIPS ENCONTRADOS	Evento	CIE X	Descripciones CIE X diagnóstico relacionado	Número de historias clínicas revisadas	Eventos encontrados en RIPS que cumplieron la definición de caso	Eventos notificados previamente al Sivigila	Número de casos con muestra	Porcentaje de correspondencia	Clasificación del caso		
									Descartado	Confirmado	Compatible
	Fiebre Amarilla		MELENA	1				0%	1		
1	Fiebre Amarilla		ICTERICIA NO ESPECIFICADA	1				0%	1		
1	Fiebre Amarilla		CEFALEA	1				0%	1		
1	Fiebre Amarilla		HEMORRAGIA, NO CLASIFICADA EN OTRA	1				0%	1		
								0%			
								0%			
								0%			
								0%			
								0%			
								0%			

BAI Fiebre Amarilla – JUNIO (mes vencido).

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

OneDrive

Nueva
 Descargar
 Duplicar
 Copiar en

Ordenar

4 seleccionado(s)

Detalles

...

2. PPNA - PNA

OCIDENTE

HELICONIA

AÑO 2026

1. COHORTE DE GESTANTES

Nombre	Modificado...	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir	Actividad
4 Heliconia NO Movimiento semana 4 - 2...	5 de febrero	Guest Contributor	265 KB	Compartida	
3 Heliconia NO movimiento semana 3 - 2...	29 de enero	Guest Contributor	263 KB	Compartida	
28 Heliconia NO Movimiento s...	Hace 5 días	Guest Contributor	273 KB	Compartida	
27 Heliconia NO Movimiento s...	16 de julio	Guest Contributor	290 KB	Compartida	
26 Heliconia NO Movimiento s...	10 de julio	Guest Contributor	277 KB	Compartida	
25 Heliconia NO Movimiento s...	2 de julio	Guest Contributor	275 KB	Compartida	
24 Heliconia NO Movimiento semana 24 -...	25 de junio	Guest Contributor	277 KB	Compartida	

31°C

Mayorm. soleado

Buscar

ESP LAA

2:03 p.m.

28/07/2026

BAI Gestantes PNA - Migrantes – JULIO (semanal).

Número Cert	Departament	Municipio	De Área Defunci	Centro Pobl	Sitio Defunci	Otro Sitio	De/ Cód.	IPS	IPS	Tipo Defunci	Fecha Defunci	Hora Defunci	Hora Sin Esta	Sexo	País	Nacimie	Tipo Docume	Número Docu	Primer Nomb	Segundo Non	Primer Apelli	Segundo Ape	Fed
2,61E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO	.		.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2026-07-13	17:45:00			MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	3417018	JESUS					
2,61E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.		.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2026-07-09	10:45:00			MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	3498333	LUIS					
2,61E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO	.		.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2026-06-30	15:57:00			MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	3497860	LUIS					
2,61E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.		.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2026-06-24	5:18:00			FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	32439335	LUZ					
2,61E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	VÍA PÚBLICA	.			NO FETAL		2026-05-14		SI		MASCULINO	COLOMBIA	SIN INFORMACIÓN	CNI						
2,61E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	OTRO SITIO	OTRO SITIO	.		NO FETAL		2026-05-29		SI		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	3395871	WILLIAM					
2,61E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.		.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2026-05-28	0:45:00			FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	21790373	NOHEMY					
2,60E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	HOSPITAL/CLÍNICA	.		.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2026-04-26		SI		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	1038481959	DANIEL					
2,60E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	VÍA PÚBLICA	.			NO FETAL		2026-04-12		SI		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	1017135865	HECTOR					
2,60E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	VÍA PÚBLICA	.			NO FETAL		2026-04-08		SI		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	1001506493	JAVIER					
2,60E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	RURAL DISPERSO	CASA/DOMICILIO	.			NO FETAL		2026-03-08		SI		MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	8013327	TOBIAS					
2,60E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POB ALTO DEL CC	CASA/DOMICILIO	.		.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2026-03-03	12:00:00			FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	21790420	MARIA					
2,51E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CABECERA MUNICIPAL	CASA/DOMICILIO	.			NO FETAL		2026-02-20	4:35:00			FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	32480437	LUZ					
2,60E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POB ALTO DEL CC	CASA/DOMICILIO	.		.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2026-01-23	10:30:00			MASCULINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	664707	HERIBERTO					
2,60E+13	ANTIOQUIA	HELICONIA	CENTRO POB LLANOS DE S	CASA/DOMICILIO	.		.0534702192	EMPRESA SO NO FETAL		2026-01-02	12:00:00			FEMENINO	COLOMBIA	CÉDULA DE C	21790653	MARIA					

(Archivo descargado sin errores)

La información contenida en este documento se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparado en la Ley 1581 de 2012; por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines es

Fecha de Generación: 2026-07-27 09:21

Usuario que realizó la consulta: CC71950317

7 Def17390a9e-6dd9-4bea-b13d-5a

Base de datos Excel del RUAF – ND.



Nacimiento vivo ▾Defunción ▾Administración ▾Cambiar contraseña

NacimientosDefunciones

ND2.0

Salir

Usuario: CC71950317-HUGO JAVIER MARTINEZ TORO

Entidad: 05347 ENTIDAD MUNICIPAL DE HELICONIA

Rol: Rol_NDv2_EEVMunicipal

Datos de ubicación

Tipo

Lugar de ocurrencia ▾

Departamento

ANTIOQUIA ▾

Municipio

HELICONIA ▾

Código

Razón social

Datos del fallecido

Tipo documento

Selecione... ▾

Número documento

Buscar

Número certificado	Lugar defuncion	IPS	Fecha defunción	Fallecido	Estado
26073420178033	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL	2026-07-13	CC3417018 - JESUS HERNANDEZ SERNA	
26077820174116	ANTIOQUIA - HELICONIA	053470219201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL	2026-07-09	CC3498333 - LUIS N ARAQUE MONTAÑO	

Fuente: Aplicativo RUAF – ND JULIO.

SEGUIMIENTO MENSUAL AL PROCESO MUNICIPAL ESTADÍSTICAS VITALES
AÑO 2026

SSSA-EEVV:
Recuerde que debe diligenciar toda la lista de Chequeo y ser remitida dentro de los primeros 5 días de cada mes al correo electrónico.
gustavoadolfo.medina@antioquia.gov.co

DATOS BÁSICOS												
Municipio	HELICONIA											
Nombre Secretario(a) Salud	LINA MARCELA BOLIVAR MARTINEZ											
Correo Electrónico.	salud@heliconia-antioquia.gov.co											
Contacto telefónico	3128925767											
Nombre responsable de las Estadísticas Vitales en la Secretaria de Salud	HUGO JAVIER MARTINEZ TORO											
Correo Electrónico.	discapacidad@heliconia-antioquia.gov.co											
Contacto telefónico.	3146665409											
TEMA	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
CERTIFICACIÓN HECHOS VITALES												
Número de nacimientos registrados en RUAFND por mes	0	0	0	0	0	0	0					
En el mes que no registro nacimientos envió Certificado de no movimiento	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI					
Número defunciones registradas en RUAFND por mes	2	1	1	1	0	1	2					
En el mes que no registro defunciones envió Certificado de no movimiento	NA	NA	NA	SI	SI	NA	NA					
Número de certificados generados del RUAFND para contingencia - ACTIVOS	4	4	3	0	0	0	0					
Número de certificados generados del RUAFND para contingencia - UTILIZADOS y cargados en el aplicativo	0	1	1	0	0	0	0					
Número de certificados anulados en el RUAFND	0	0	0	0	0	0	0					
HECHOS VITALES EXTEMPORÁNEOS (INGRESADOS A RUAFND DESPUES DE 24 HORAS DE OCURRIDO EL HECHO VITAL)												
Número de nacimientos identificados como extemporáneos, es decir, ingresados a RUAFND después de 24 horas de ocurrido el hecho vital	0	0	0	0	0	0	0					
Número de defunciones identificados como extemporáneos, es decir, ingresados a RUAFND después de 24 horas de ocurrido el hecho vital	0	0	0	0	0	0	0					

Fuente: Aplicativo RUAF – ND JULIO.




Proceso de Validación de datos
RUAF - Nacimientos y Defunciones

HERRAMIENTA DE VALIDACIÓN DE DATOS

Limpiar

Validador Nacimientos

Validador Defunciones

© Esta plantilla no podrá ser modificada, su uso está limitado a los fines para los cuales fue creada, los derechos corresponden al DANE y deberá mencionarse como tal cuando se utilice como fuente de información.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



GOBIERNO DE COLOMBIA

InicioVal Base Validacion

31°C
Mayorm. soleado

Buscar

2:37 p.m.
28/07/2026

Fuente: VALIDADOR_RUAF2_ND(V2) – JULIO.

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA CERTIFICADO MENSUAL DE NO MOVIMIENTO DE INFORMACIONES

Oficina o entidad informante SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Departamento ANTIOQUIA Municipio, corregimiento o inspección de policía HELICONIA

Certifico que durante el mes de JULIO Año 2026
 No hubo movimiento en la(s) siguiente(s) investigación(es) NACIDOS VIVOS.

Debido a EL SERVICIO SALA DE PARTOS NO SE ENCUENTRA HABILITADO EN EL HOSPITAL
 (Causa por la cual no se produce la información)

31 de Julio 2026 Fecha LIVON. BOLAÑO Firma y sello del informante

NOTA: el certificado debe entregarse por el informante al recolector de datos, a más tardar dentro de los cinco (5) días siguientes a que se refiere la información, quien deberá remitirlo al DANE una vez aprobada la veracidad de la misma.

Forma DANE: - 4.1.2 - 8 - 11-2007

Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística del DANE

Fuente: Certificado de NO Movimiento JULIO 2026

6. Realizar el cargue mensual a los Registros Individual de Prestación de Servicios – RIPS, así como el análisis de la información registrada.

Realicé validación y organicé los registros individuales de prestación de servicios de salud – RIPS General y su custodia para el envío al ente departamento – JUNIO (mes vencido) VIGENCIA 2026 una vez se dicten los lineamientos por parte del departamento.

Anexo 6: Evidencia captura de pantalla:

-Recepción y validación de los archivos RIPS mes de JUNIO de 2026 (mes vencido).

Rips junio 2026

Iniciar respaldo > Documentos > RIPS Heliconia > 6 Junio 2026 > Rips junio 2026

	Nombre	Fecha de modif...	Tipo	Tamaño
Inicio				
Galería	AC000025	14/07/2026 9:0...	Documento...	55 KB
OneDrive	AD000025	14/07/2026 9:0...	Documento...	4 KB
	AF000025	14/07/2026 9:0...	Documento...	11 KB
Escritorio	AM000025	14/07/2026 9:0...	Documento...	189 KB
Descargas	AP000025	14/07/2026 9:0...	Documento...	121 KB
Documentos	AT000025	14/07/2026 9:0...	Documento...	36 KB
Imágenes	AU000025	14/07/2026 9:0...	Documento...	1 KB
Música	CT000025	14/07/2026 9:0...	Documento...	1 KB
Este equipo	ResultadosCargaArchivosPla...	14/07/2026 9:0...	Documento...	1 KB
2. HOJA DE	US000025	14/07/2026 9:0...	Documento...	69 KB
7 Julio 2026				

Fuente: Planos Rips mes de JUNIO 2026 – mes vencido.

7. Coordinar y apoyar las reuniones mensuales del Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal – COVE, incluyendo la elaboración de actas e informes cuando aplique.	Cumplí con la coordinación y temática de la 7ma reunión del Comité de Vigilancia Epidemiológica y de la Salud Pública Municipal – COVE del mes de JULIO de 2026, realizado el día miércoles 29.	Anexo 7: Evidencia captura de pantalla: -Orden día y temática del COVE municipal del 29 de JULIO de 2026. -Registros fotográficos. -los listados de asistencia reposan en físico en la Secretaría de Salud
---	---	--

7 Julio 2026				
Iniciar respaldo > Documentos > COVE Heliconia > COVE 2026 > 7 Julio 2026 >				
Nuevo	Ordenar	Ver		
Inicio	Nombre	Fecha de modif...	Tipo	Tamaño
Galería	7g Rutas de Atención Deisy ...	14/07/2026 5:1...	Carpeta de ...	
OneDrive	2024-06-05 A y AT DNT Pla...	15/07/2026 2:0...	Carpeta de ...	
	2024-12-04 Orientaciones f...	4/05/2026 7:30 ...	Carpeta de ...	
Escritorio	BD RIAS Salud Mental	4/05/2026 7:30 ...	Carpeta de ...	
Descargas	Estructura_Materno_Perinat...	23/07/2026 8:1...	Carpeta de ...	
Documentos	Fotos - ETR-COVE	23/07/2026 7:3...	Carpeta de ...	
Imágenes	1 Agenda - COVE 29-07-20...	28/07/2026 10:...	Presentació...	443 KB
Música	1 Orden del Día COVE 26-1...	23/05/2025 3:0...	Documento...	63 KB
Este equipo	5 Seguimiento Compromisos	23/07/2026 5:0...	Hoja de cál...	254 KB
2. HOJA DE V	7a SEGUIMIENTO EISP Helic...	27/07/2026 7:3...	Hoja de cál...	98 KB
7 Julio 2026	7a. Notificacion Colectiva E...	27/07/2026 7:3...	Presentació...	973 KB
7 Julio 2026	7a. Presentación EISP	23/06/2026 3:5...	Presentació...	111 KB
EEVV - RUAF	7b Gerencial 2026-1	27/07/2026 9:1...	Hoja de cál...	452 KB
	7c Control certificados ingre...	21/07/2026 9:2...	Hoja de cál...	45 KB
Este equipo	7e Informe Enfermería Julio	28/07/2026 10:...	Archivo PNG	1.627 KB
Red	7e Informe Enfermería	28/07/2026 10:...	Documento...	904 KB
	8 Informe Desparasitacion	17/06/2026 8:5...	Hoja de cál...	26 KB
	Grafica Salud Mental	27/07/2026 8:0...	Documento...	306 KB
	RIAS mental Actualizda 2026	27/07/2026 8:0...	Hoja de cál...	40 KB



Fuente: COVE miércoles 29 de JULIO de 2026.

8. Participar de las reuniones mensuales del COVE departamental de manera virtual o presencial, según se disponga.

Participé de manera virtual en la reunión del COVE departamental en el mes de JULIO, realizada el día jueves 30.

Tema: “Salud Mental – Lesiones de causa externa - LCE”

<https://www.youtube.com/live/FZ4ZkII86EM?si=IP7AmrqreVw9qOw->

Anexo 8: Evidencia captura de pantalla y registro fotográfico:

- Pantallazo conexión virtual al COVE Departamental vía Streaming de JULIO 30 de 2026

HELICONIA - HUGO JAVIER MARTINEZ TORO

La atención no termina en urgencias

COVE Departamental | Salud Mental – Lesiones de Causa Externa (LCE) | Julio 2026

DSSA Streaming
1,42 K suscriptores

12

Chat destacado 25XP

@mugueren0074 La sobre un drive que nos designó la gobernación el año pasado

@gerenciafrancia Secretaría de Salud de Arboletes, buenos días!

Te damos la bienvenida al chat en directo. No te olvides de proteger tu privacidad y cumplir las Normas de la Comunidad.

[Más información](#)

@SE @SALUDHELICONIAHELI Administrador @SIVIGILA Heliconia

@annysanchez5723 Buenos días, Anny Sánchez, Auxiliar de Enfermería de VBC de la Secretaría de Salud y Bienestar Social del municipio de Salgar

@guasabra77 LAS EPS NO ENTREGAN LAS PASTILLAS DEL MES, AHORA VAN A ENTREGAR LAS DEL AÑO, EL CHISTE SE CUENTA SOLO

@taniacrissepulveda143 buenos días, Salud Darién IPS

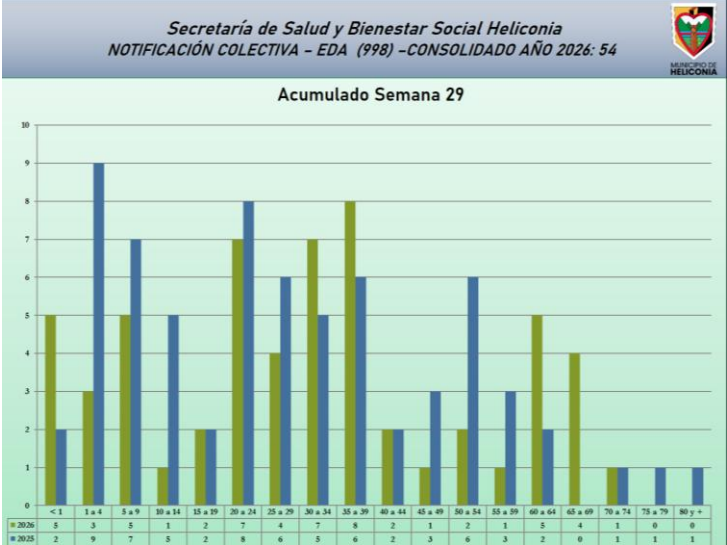
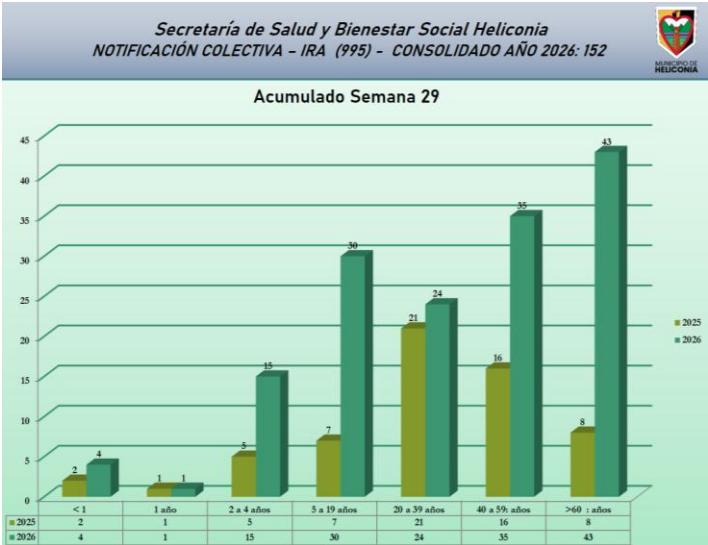
26°C
Parc. soleado

Buscar

ESP LAA 9:20 a.m.
30/07/2026

Fuente: COVE Departamental, jueves 30 de JULIO de 2026.

9. Apoyar las reuniones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria – COVECOM, con periodicidad bimestral.	Apoyé con los indicadores del comportamiento de los eventos de EDA e IRA para el año 2026 para reunión que se cumplió el 26 de julio de 2026 en el sector de la Chorrera.	Anexo 9: Evidencia captura de pantalla y registro fotográfico: -Presentación comportamiento EDA e IRA. -Registro fotográfico de realización del COVECOM,
---	--	--



Indicadores EDA e IRA (Sivigila Web 4.0).



Socialización Indicadores EDA e IRA (Sivigila Web 4.0).

10. Realizar seguimiento al reporte semanal de Mortalidad Materna, a través del módulo del SIVIGILA WEB 4.0.

Cumplí con la revisión semanal JULIO del seguimiento a las muertes en mujeres de 10 – 54 años (Mortalidad Materna) a través del Módulo Maternidad Segura del SIVIGILA WEB 4.0 para garantizar de manera oportuna la Unidad de Análisis y Autopsia verbal a cargo de la Secretaría de Salud y Bienestar Social.

Anexo 10: Evidencia captura de pantalla.

-Revisión del Módulo Maternidad Segura a través del Módulo en aplicativo Sivigila Web 4.0.

Fuente: <https://sivigilaweb.ins.gov.co/Sivigila/Session/>

Realicé recepción y cargue de los archivos de Tuberculosis los cinco primeros días mes vencido según el nuevo lineamiento del Programa a través del DRIVE dispuesto para ello.
[. tuberculosisylepra@antioquia.gov.co](mailto:tuberculosisylepra@antioquia.gov.co)

-Cargue de los archivos correspondientes del Trimestral de Tuberculosis en el DRIVE dispuesto para ello.

Fuente: DRIVE dispuesto para el carque el Informe Tuberculosis.

12. Apoyar el seguimiento, análisis y gestión de los eventos de interés en Salud Pública, de acuerdo con el comportamiento epidemiológico del municipio.	Realicé actualización de la base de datos de seguimiento a los eventos de interés en salud pública – EISP - presentados hasta la semana epidemiológica 29 para articular las acciones individuales y colectivas de acuerdo a los protocolos del INS. Hice envío semanal de la respuesta a Radicado N° 200-244 de 2016 de la Personería Municipal (Comportamiento de los EISP por semana epidemiológica). Semana 29.	Anexo 12: Evidencia captura de pantalla. -Actualización base de datos de seguimiento a EISP. -Envío semanal del comportamiento de los EISP a la personería municipal.
--	---	---

ORDEN	EVENTO	SEMANA	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	PROCEDENCIA	RESIDENCIA	Responsable	Observaciones
31	OTROS ANIM. VENENOSOS-101	18	08/05/2026	GLORIA OLIVA C				TO DEL CORRAL	TAS	SEGUIMIENTO - ESCORPION
32	VIOLENCIAS (PSICOLOGICA) - UI	19	15/05/2026	LUZ ARELIS BEDO				TO MATIAS	COMISARIA DE FAMILIA	SEGUIMIENTO
33	LCE-7	17	30/04/2026	IHON ALEXANDE				TO DEL CORRAL	INSPECCION DE POLICIA	SEGUIMIENTO
34	LCE-8	18	03/05/2026	SANTIAGO VELAS				HATILLO	INSPECCION DE POLICIA	SEGUIMIENTO
35	LCE-9	18	09/05/2026	MARIA CAMILA N				DELLIN	INSPECCION DE POLICIA	SEGUIMIENTO
36	LCE-10	18	09/05/2026	LEIDI TATIANA U				DELLIN	INSPECCION DE POLICIA	SEGUIMIENTO
37	LCE-11	20	17/05/2026	JESUS ALBERTO R				DELLIN	INSPECCION DE POLICIA	SEGUIMIENTO
38	VIH/Sida	20	25/05/2026	ELIANA MONTOY				LICONIA	EAPB - SSBS	ROUTA DE ATENCION
39	VIOLENCIA (SEK) - UPGD	21	24/05/2026	NATALIA ANDREA				RRIO NUEVO	COMISARIA DE FAMILIA	ROUTA DE ATENCION
40	VIOLENCIA (SEK) - UPGD	22	04/06/2026	ISABELLA VALENT				HATILLO	COMISARIA DE FAMILIA	ROUTA DE ATENCION
41	OTROS ANIM. VENENOSOS-101	22	02/06/2026	ADRIANA GISELA				CTOR GUAYABAL	TAS	SEGUIMIENTO - ESCORPION
42	APTR-10	22	02/06/2026	HERNAN ORFIRIO				ROQUE PRINCIPAL	TAS	SEGUIMIENTO Y OBSERVACION DEL ANIMAL - VISITA DE CAMPO
43	Parotiditis - BAI	21	30/05/2026	ANTHONY CHAVA				PRADERA	SSBS	SEGUIMIENTO
44	APTR-11	23	12/06/2026	CARLOS ANDRES				TEJAR	TAS	SEGUIMIENTO Y OBSERVACION DEL ANIMAL - VISITA DE CAMPO - TRATAMIENTO
45	APTR-12	24	14/06/2026	SERGIO ANDRES				TILLO PARTE ALTA	TAS	SEGUIMIENTO Y OBSERVACION DEL ANIMAL - VISITA DE CAMPO
46	LCE-12	24	19/06/2026	PADI FERNANDA				TO DEL CORRAL	INSPECCION DE POLICIA	SEGUIMIENTO
47	INT. SUICIDIO (Ahorcamiento)	25	25/06/2026	SAMUEL BEDOYA				TO MATIAS (LLANO S. JOSE)	COMISARIA DE FAMILIA	ROUTA DE ATENCION - MENOR QUE SE INSTITUCIONALIZO
48	VIOLENCIA (FISICA) - UI	26	30/06/2026	DIANA MARCELA				TO DEL CORRAL	COMISARIA DE FAMILIA	ROUTA DE ATENCION
49	APTR-13	26	01/07/2026	MARIELA DE JESU				DELLIN - RESIDENCIA	TAS - ARMENIA	SEGUIMIENTO Y OBSERVACION DEL ANIMAL - VISITA DE CAMPO
50	APTR-14	27	08/07/2026	LUZ ESTELLA BEDO				RRIO EL HATILLO	TAS - ARMENIA	SEGUIMIENTO Y OBSERVACION DEL ANIMAL - VISITA DE CAMPO
51	VIH/Sida	27	08/07/2026	LUIS ESTEBAN TO				HONDURA	ROUTA DE ATENCION - NUEVA EPS	PACIENTE QUE LABORA EN BOGOTA
52	VIH/Sida	27	11/07/2026	NANCY JOHANA Y				HONDURA	ROUTA DE ATENCION - NUEVA EPS	CONTACTO
53	VIOLENCIA (PSICOLOGICA) - UI	27	10/07/2026	MARY LUZ QUIRO				EBLITO	COMISARIA DE FAMILIA	ROUTA DE ATENCION
54	APTR-15	28	14/07/2026	MARCO AURELIO				A 73A # 45 ESTE 21 LAURELES	TAS	SEGUIMIENTO Y OBSERVACION DEL ANIMAL - PACIENTE RESIDENTE EN MEDELLIN
55	VIOLENCIA (FISICA) - UI	28	15/07/2026	MARIA NURIELA				BLAZO	COMISARIA DE FAMILIA	ROUTA DE ATENCION
56	VIOLENCIA (SEK) - UPGD	28	17/07/2026	KEYLA PATRICIA				S ISRAELITAS	COMISARIA DE FAMILIA	ROUTA DE ATENCION
57	APTR-16	29	22/07/2026	LUISA FERNANDA				LICONIA	TAS	SEGUIMIENTO Y OBSERVACION DEL ANIMAL - VISITA DE CAMPO
58										

Fuente: Registro de seguimiento a EISP – SIVIGILA 2026.

The screenshot shows an email interface with a search bar at the top. Below the search bar, there are tabs for 'Correo', 'Conversaciones', and 'Espacios'. The main area displays a list of emails. The selected email is from 'personeria@person...' to 'personeria@personeria-heli...' with the subject 'Respuesta oficio radicado N° 200-244 / Semana epidemiológica 26 - 2026 - H' and a date of '6 jul'. Other emails in the list include responses for weeks 25, 24, and 29, as well as 'Alertas evidenciadas en el Instrumento de Seguimiento Territorial a la Gestió...'. The bottom of the screen shows a Windows taskbar with various application icons and a system clock indicating 4:04 p.m. on 28/07/2026.

13. Coordinar el Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI en el nivel municipal, garantizando el cumplimiento de los lineamientos, metas y directrices nacionales y departamentales.	Realicé las actividades de acuerdo a los Lineamientos Nacionales del PAI – 2026 en sus 12 Módulos para dar cumplimiento a la Ley 2406 del 2 de agosto de 2024: Gerencial de vacunación, Revisé y validé el Informe mensual de dosis aplicadas mes de JUNIO (mes vencido), Realicé reunión con el Talento Humano del PIC (esquema de vacunación Influenza y VPH) y Participé en la JNV del 25 de julio.	Anexo 13: Evidencia captura de pantalla y registros fotográficos: -Archivo Gerencial de vacunación 2026 (mayo). -Revisión y validación del Informe Mensual de Vacunación de dosis aplicadas JUNIO 2026 – mes vencido. - Foto Coordinación Talento Humano del PIC. Vacunación el 22 de julio. -Foto Participación Jornada de vacunación, puesto del Hospital el 25 de julio.
---	---	--

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL DIRECCIÓN SALUD COLECTIVA										
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES GERENCIAL DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN MUNICIPAL										
INFORMACIÓN HASTA: Junio de 2026		FECHA: 28-jul-2026								
CÓDIGO:	05347									
NOMBRE:	Heliconia									
		COBERTURA ESPERADA: 47,5% RECIÉN NACIDOS: 4 META PROGRAMÁTICA MENOR DE UN AÑO: 21 META PROGRAMÁTICA DE UN AÑO: 25 META PROGRAMÁTICA DE CINCO AÑOS: 49 NIÑAS NUEVE AÑOS: 24 NIÑOS NUEVE AÑOS: 22 GESTANTES: 21								
COBERTURAS EN RECIÉN NACIDOS										
	BCG RN	HB RN								
VACUNADOS	-	-								
COB. MUNICIPIO	0,0%	0,0%								
COBERTURAS EN MENORES DE UN AÑO										
	BCG U	POLIO 3a	DPT 3a	HB 3a	Hib 3a	RV 2a	NC 2a	AG 2a		
VACUNADOS	-	14	14	14	14	15	15	8		
COB. MUNICIPIO	0,0%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	71,4%	71,4%	38,1%		
COBERTURAS EN UN AÑO										
	SRP 1a	FA 9-23 m. U	HA U	VAR U	AG 2a+Ref	POLIO Rf1	PENTA Rf1	NC Rf	SRP 2a	
VACUNADOS	9	4	9	9	19	8	8	8	8	
COB. MUNICIPIO	36,0%	12,5%	36,0%	36,0%	76,0%	32,0%	32,0%	32,0%	32,0%	
COBERTURAS EN 5 AÑOS		9 AÑOS		GESTANTES		>60 AÑOS				
	POLIO Rf2	DPT Rf2	VAR Rf	VPH Niñas	VPH Niños	dPaT Ges	AG Ges	Covid Ges	VSR Ges	AG U
VACUNADOS	22	22	24	14	12	12	15	14	13	304
COB. MUNICIPIO	44,9%	44,9%	49,0%	58,3%	54,5%	57,1%	71,4%	66,7%	61,9%	74,0%

Fuente: Gerencial de Vacunación Antioquia – JUNIO (mes vencido).

NOMBRE MUNICIPIO: Heliconia CÓDIGO MUNICIPIO: 05347 AÑO : 2026 MES DE REPORTE: JUNIO			SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA - DIRECCIÓN SALUD COLECTIVA PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES INVENTARIO MENSUAL DE INSUMOS DEL PAI POR LOTES				Fecha del reporte: 2/07/2026				
NOMBRE DE LA IPS QUE REPORTA SALDOS	INSUMO	LOTE	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	LABORATORIO	INSUMO EN CUARENTENA (Si/No)	INSUMO	PRESENTACIÓN	SUMATORIA DE LOTES	SALDO FINAL	SALDOS EN CUARENTENA
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	BCG	0374MA082	10	31/01/2027	SERUM	No	BCG	Frasco x 10 dosis	10	10	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	VIP (Vacuna Inyectable de Polio 2436006A		0	6/05/2027	BIOLOGICALS	No	VIP (Vacuna Inyectable de Polio)	Frasco x 5 dosis	9	9	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	VIP (Vacuna Inyectable de Polio 2526003A		9	4/06/2028	SERUM	No	Pentavalente	Unidosis	16	16	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	VIP (Vacuna Inyectable de Polio 2521001		0	12/06/2027	SERUM	No	DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos)	Frasco x 10 dosis	30	30	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Pentavalente 2855X001G		16	30/06/2027	SERUM	No	DPaT (Pediátrica)		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	DPT (Difteria, Tos ferina y Tétan 221100624A		10	30/11/2026	BIOLOGICALS	No	Hexa valente DPaT+HB+Hib+VIP (acelular)		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	DPT (Difteria, Tos ferina y Tétan 2825Q005A		20	28/02/2027	SERUM	No	Hexa valente DPwT+HB+Hib+VIP (celulas enteras)		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Hepatitis B (Pediátrica) 0324L013C		2	30/11/2027	SERUM	No	Hepatitis B (Pediátrica)	Unidosis	3	3	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Hepatitis B (Pediátrica) 0324Q002D		1	30/05/2027	SERUM	No	Hepatitis B (Adulto)		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Rotavirus AROLE419AA		10	30/09/2027	GSK	No	Rotavirus	Unidosis	13	13	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Rotavirus AROLE3218A		3	30/08/2027	GSK	No	Neumococo (PCV13)	Unidosis	20	20	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Td (Adulto) 2335L013D		10	30/04/2028	SERUM	No	Neumococo (PCV20)		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Neumococo (PCV13) LR6368		3	30/09/2027	PFIZER	No	SRP (Triple viral) x 1 Dosis	Unidosis	38	38	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Neumococo (PCV13) LR6371		17	30/09/2027	PFIZER	No	SRP (Triple viral) x 5 Dosis		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SRP (Triple viral) x 1 Dosis 0135N051A		30	30/04/2027	SERUM	No	SRP (Triple viral) x 10 Dosis		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	SRP (Triple viral) x 1 Dosis 0134N087A		8	30/04/2027	SERUM	No	Fiebre Amarilla	Frasco x 10 dosis	60	60	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Influenza pediátrica (0.25 cc) 2600761/00		40	31/01/2027	BUTANTAN	No	Hepatitis A (Pediátrica)	Unidosis	13	13	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Fiebre Amarilla Y3D33		20	30/04/2027	SANOFI	No	Meningococo		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Fiebre Amarilla 386		40	30/07/2027	BIOTECH	No	Varicela	Unidosis	12	12	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Hepatitis A (Pediátrica) AB202411048		5	4/09/2027	SINOVAC	No	SR (Sarampión, Rubeola) x 1 Dosis	Unidosis	7	7	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Hepatitis A (Pediátrica) AB202403009		3	4/09/2027	SINOVAC	No	SR (Sarampión, Rubeola) x 10 Dosis		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Hepatitis A (Pediátrica) AB202410043		5	25/04/2028	SINOVAC	No	Td (Adulto)	Frasco x 10 dosis	39	39	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Varicela BB202507053		10	7/06/2027	SINOVAC	No	dPaT (Adulto)	Unidosis	5	5	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Varicela BB202506052		2	8/06/2027	SINOVAC	No	VSR	Unidosis	4	4	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Antigripal (0.5 cc) V50526001		194	27/01/2027	BIOPHARMA	No	Influenza pediátrica (0.25 cc)	Frasco x 20 dosis	40	40	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	Td (Adulto) 2335L0038		29	30/09/2027	SANOFI	No	Antigripal (0.5 cc)	Frasco x 10 dosis	194	194	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	dPaT (Adulto) 3CA50C1		0	30/09/2027	SANOFI	No	Dengue		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	dPaT (Adulto) Y3H91D2		5	30/09/2027	SANOFI	No	VPH 4	Unidosis	19	19	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	VSR NU0379		4	30/06/2027	PFIZER	No	VPH 9		0	0	0
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	VSR LD3911		0	30/06/2027	PFIZER	No	Mpox (Vac Viruela y Viruela del Mono)		0	0	0
							SALDOS X LOTES				
							Recibidas				
							Salidas				
							PEDIDO				
							COHERENCIA				
							IPS				

Fuente: Informe Mensual de Vacunación – Movimiento de Insumos. JUNIO 2026.



Fuente: Encuentro con Talento Humano del PIC.



Se define entre el 1 y el 24 de julio de 2026; se debe alcanzar el 70% de la meta propuesta para el mes, fortaleciendo la gobernanza sanitaria, la concertación y establecimiento de alianzas entre actores de los diferentes sectores, difusión y divulgación masiva de las actividades de vacunación y la ampliación de la oferta de servicios en horarios extendidos para garantizar la vacunación sin barreras.

El 24 de julio se realizará el **Vacunatón nocturno**: de 5:00 pm a 9:00 pm y se debe ampliar la oferta de servicios, extender los horarios de vacunación y fortalecer tácticas como concentraciones en centros comerciales y parques, así como casa a casa en zonas priorizadas.

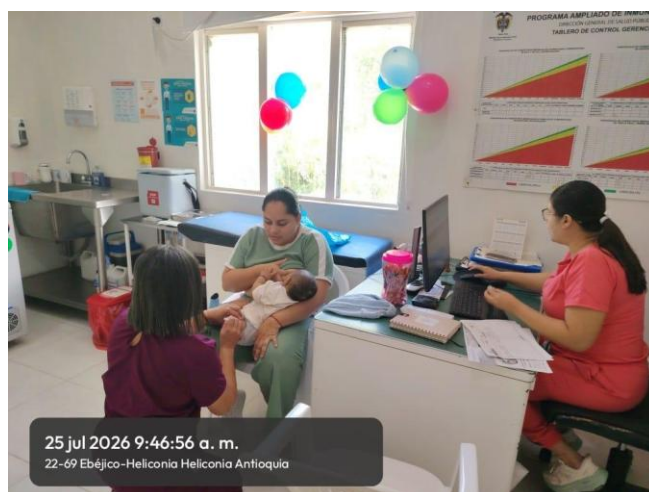
Jornada

El 25 de julio será el **día central de la jornada "Protegemos el presente, cuidamos el futuro: ¡vacunaton escolar!"**, se insta a que en cada departamento y distrito se realice el evento de lanzamiento en el marco de la Tercera Jornada de vacunación nacional.

Durante esta jornada, las entidades territoriales deberán implementar acciones intensivas de vacunación que permitan alcanzar como mínimo el 20% de la meta programada, garantizando la máxima oferta de servicios mediante la ampliación de horarios de atención, la habilitación de puntos fijos y extramurales, la vacunación casa a casa cuando sea pertinente, y la ejecución de tácticas y estrategias de alto impacto acordes con las características demográficas, geográficas, culturales y epidemiológicas de cada territorio.

Vacunatón escolar:

Del 27 al 31 de julio de 2026 se realizará vacunación en entorno educativo enfocado en los biológicos de FA, Dengue en municipios priorizados, VPH, DPT, SR,



14. Realizar y/o actualizar la caracterización de las personas con discapacidad en el aplicativo Arcsurvey123, conforme a los lineamientos vigentes.

Atendí a cuatro (2) personas con discapacidad para información general proceso de certificación y caracterización permanente en el Aplicativo ArcSurvey123 y proceso de certificación.

Caracterización a demanda de 1 cuidador en el Aplicativo RLCPD.

Anexo 14: Evidencia captura de pantalla:

-Registro Diario Digital de atención al usuario – PcD.

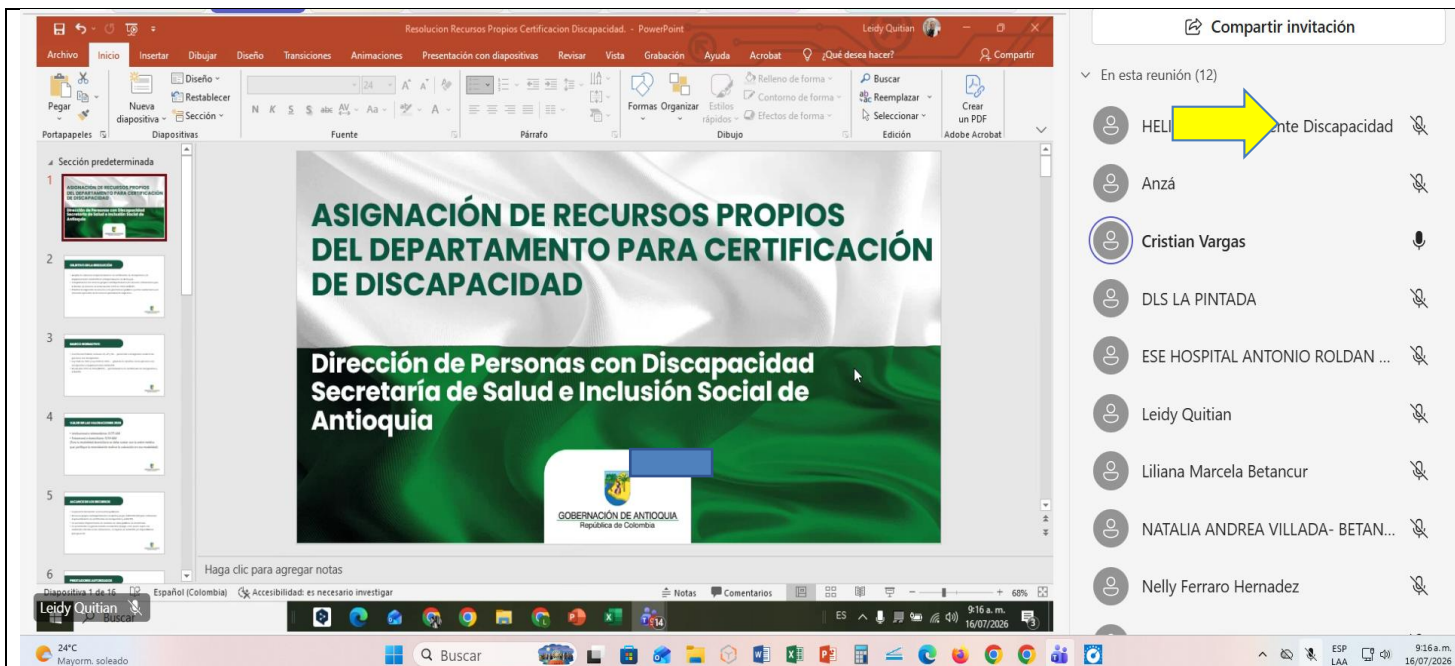
-Utilización aplicativo ArcSurvey123 para la caracterización de PcD de la Dirección de Discapacidad de Antioquia.

Fuente: Registro Diario de Atención al Usuario.

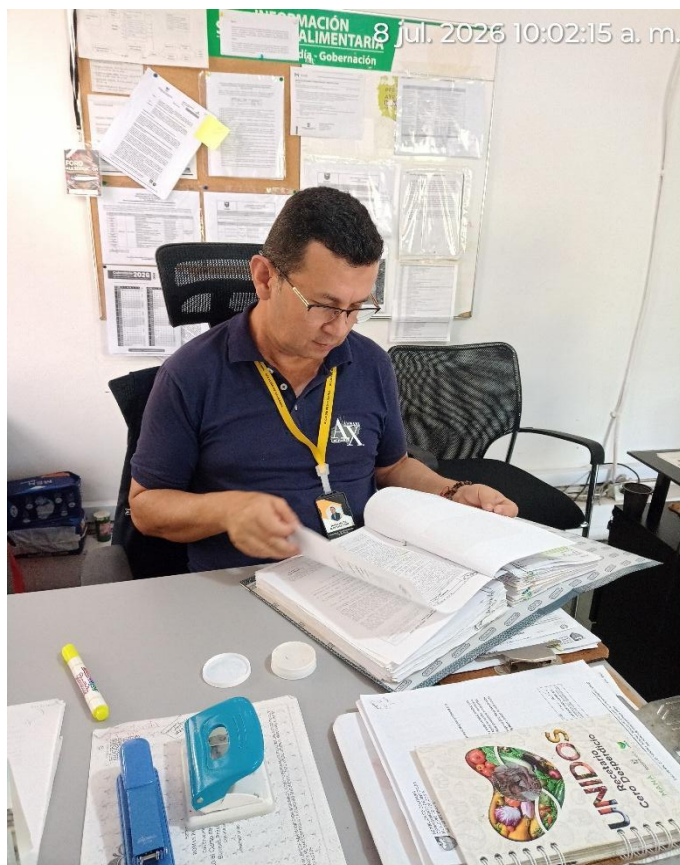
Fuente: Aplicativo ArcSurvey123.

Eje 1. Todos Contamos PPD: Revisión base de datos de caracterización de cuidadores en el aplicativo RLCPD de acuerdo con la Resolución 2646 del 24/12/2024 y Proceso de Certificación de Discapacidad Resolución 1197 de 2024. Eje de la Política Pública de Inclusión Social de Personas con Discapacidad.

- Reunión virtual de A y AT proceso certificación discapacidad (16/07/2026).
- Revisión y clasificación de 30 HC de PcD (foto). Contacto telefónicas.
- Levantamiento BD de PcD a certificar.



Fuente: Reunión virtual con Dirección de Discapacidad departamental.



Fuente: Revisión de HC de PcD.



Fuente: Contacto telefónico con PcD y/o cuidadores proceso Certificación discapacidad.

PROCESO CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD CON E.S.E. HOSPITAL ANTONIO ROLDAN BETANCUR (LA PINTADA, ANTIOQUIA)													
HELICONIA - ANTIOQUIA													
NÚMERO CONSECUTIVO	NOMBRE(S) DE LA PERSONA A SER VALORADA	APELLIDO(S) DE LA PERSONA A SER VALORADA	TIPO DE DOCUMENTO DE LA PERSONA A SER VALORADA	NÚMERO DE DOCUMENTO DE LA PERSONA A SER VALORADA	FECHA DE NACIMIENTO (se debe utilizar DD/MM/AAAA)	EDAD DE LA PERSONA A SER VALORADA	DIRECCIÓN Y BARRIO DE LA PERSONA A SER VALORADA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA DE LA PERSONA A SER VALORADA	GRUPO SISBEN	VICTIMA CONFLICTO ARMADO	TELÉFONO CELULAR DE LA PERSONA A SER VALORADA	CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA A SER VALORADA	NOMBRE REPRESENTA SER VALORADA
1	MARTHA INES	GONZALEZ BEDOYA	CEDULA				CRA 24 # 2-40 CEFERINO ALTO	HELICONIA	B4	SI	3207948514-3128023208		
2	MARIA DEL CARMEN	CASTAÑO ROMERO	CEDULA				VEREDA LOS BOTES	HELICONIA	A3	SI	3216121917-3136115960		
3	TOMAS STIVEN	VEGA FLOREZ	TARJETA				VEREDA PALO BLANCO	HELICONIA	A5	SI	3146573862-3043560413		
4	ARGEMIRO DE JESUS	MUÑOZ URIBE	CEDULA				PUEBLITO - SECTOR BARRIO NUEVO	HELICONIA	B2	SI	3043927261-3008534423		
5	AMPARO DE JESUS	ALVAREZ DE CANO	CEDULA				VEREDA LOS BOTES - FINCA CANTABRIA	HELICONIA	B6	SI	3105815153-3043186833		
6	GERARDO ANTONIO	ROMERO RAMIREZ	CEDULA				VEREDA LOS BOTES	HELICONIA	B6	SI	3225443927-3192539428		
7	LEIDY JOHANNA	QUICENO BARRERA	CEDULA				PUEBLITO - 11 DE OCTUBRE	HELICONIA	B1	SI	3216193571-3195467226		
8	CARLOS ENRIQUE	MUÑOZ FLOREZ	CEDULA				PUEBLITO - 11 DE OCTUBRE	HELICONIA	C18	SI	3225947946-3128352881		
9	LIBARDO	LONDÑO ARBOLEDA	CEDULA				PUEBLITO - CALLE ABAJO	HELICONIA	B1	SI	3208999590-3006608045		
10	GILDARDO DE JESUS	BOLIVAR MONTAÑA	CEDULA				LA ARGENTINA - PUEBLITO	HELICONIA	C5	SI	3167543287-3177660879		
11	LUIS EDUARDO	TABORDA USMA	CEDULA				VEREDA LA HONDURA - DEBAJO DE LA TIENDA	HELICONIA	B6	SI	3117228566-3136597679		
12	EUGENIA DEL SOCORRO	HERRERA MORA	CEDULA				BARRIO SAN MARTIN	HELICONIA	B1	SI	3127263042-3195626428		
13	LISARDO ANTONIO	HERNANDEZ VARGAS	CEDULA				BARRIO SODOMA - CARBONERIAL	HELICONIA	A4	SI	3127505736-3116312015		
14	JOHN JADER	HOLGUIN ESTRADA	CEDULA				HATILLO ALTO - PIEDRA NEGRA	HELICONIA	A3	NO	3208944839-3196158026		
15	IGNACIO ALVEIRO	GALLEGU TORO	CEDULA				LLANO DE SAN JOSE	HELICONIA	A1	NO	3216537478-3148781731		
16	ARGIRO DE JESUS	ARBOLEDA PENAGOS	CEDULA				LLANO DE SAN JOSE - SECTOR LA LOMA	HELICONIA	A4	NO	3195564311		
17	IVAN DARIO	PENAGOS ARBOLEDA	CEDULA				LLANO DE SAN JOSE - POR LAS TIENDAS	HELICONIA	A3	NO	3128037706-3207604050		
18	RODRIGO ALBERTO	ALVAREZ QUIROZ	CEDULA				BARRIO CEFERINO ALTO	HELICONIA	A2	NO	3122991785-3126464348		
19	LUIS ANIBAL	LORA PEREZ	CEDULA				BARRIO SODOMA - LA BOMBA	HELICONIA	A4	NO	3108963905-3127669470		
20	CLAUDIA CECILIA	HERNANDEZ VARGAS	CEDULA				BARRIO SODOMA - CARBONERIAL	HELICONIA	A3	NO	3156867291-3023596992		
21	WALTER DE JESUS	ARAQUE ARANGO	CEDULA				VEREDA JOLI - TABLAZO	HELICONIA	B3	NO	3165687982-3188062248		
22	HECTOR JAMIE	ARAQUE ARANGO	CEDULA				VEREDA JOLI - TABLAZO	HELICONIA	B3	NO	3165687982-3188062248		
23	WILSON ALEXANDER	ARAQUE ARANGO	CEDULA				VEREDA JOLI - TABLAZO	HELICONIA	B3	NO	3165687982-3188062248		
24	LUZ ELENA	GOMEZ ESTRADA	CEDULA				LA HONDURA - POR LA TERMINAL	HELICONIA	B3	NO	3228684781-3117416276		
25	MARIA EUGENIA	CELLIS MARIN	CEDULA				BARRIO HATILLO ALTO	HELICONIA	B6	NO	3125141269-3207741987		
26	DIANA MARCELA	CARMONA ZAPATA	CEDULA				BARRIO HATILLO - LA FONDA	HELICONIA	B3	NO	3135523794-3170660306		
27	JOHN FREDY	GALEANO CORREA	CEDULA				BARRIO HATILLO - URB. LA GUACA	HELICONIA	C12	NO	3127281387-3217478946		
28	FERNEY ANTONIO	POSADA GARCIA	CEDULA				VEREDA LA PAVA	HELICONIA	B3	NO	3117216002-3117891632		
29	ROBERTO DE JESUS	BEDOYA BEDOYA	CEDULA				VEREDA LA PAVA	HELICONIA	B5	NO	3218822261-3104218718		
30	CARLOS HORACIO	LOPEZ TORO	CEDULA				CRA 24 # 23 - 91 CRISTO REY	HELICONIA	B3	NO	3217080554-3196177307		

Fuente: Base de datos PcD a Certificar.

16. Ejecutar y apoyar el funcionamiento del Comité Municipal de Personas con Discapacidad, así como la formulación, seguimiento y ejecución del plan de acción de la Política Pública de Discapacidad.

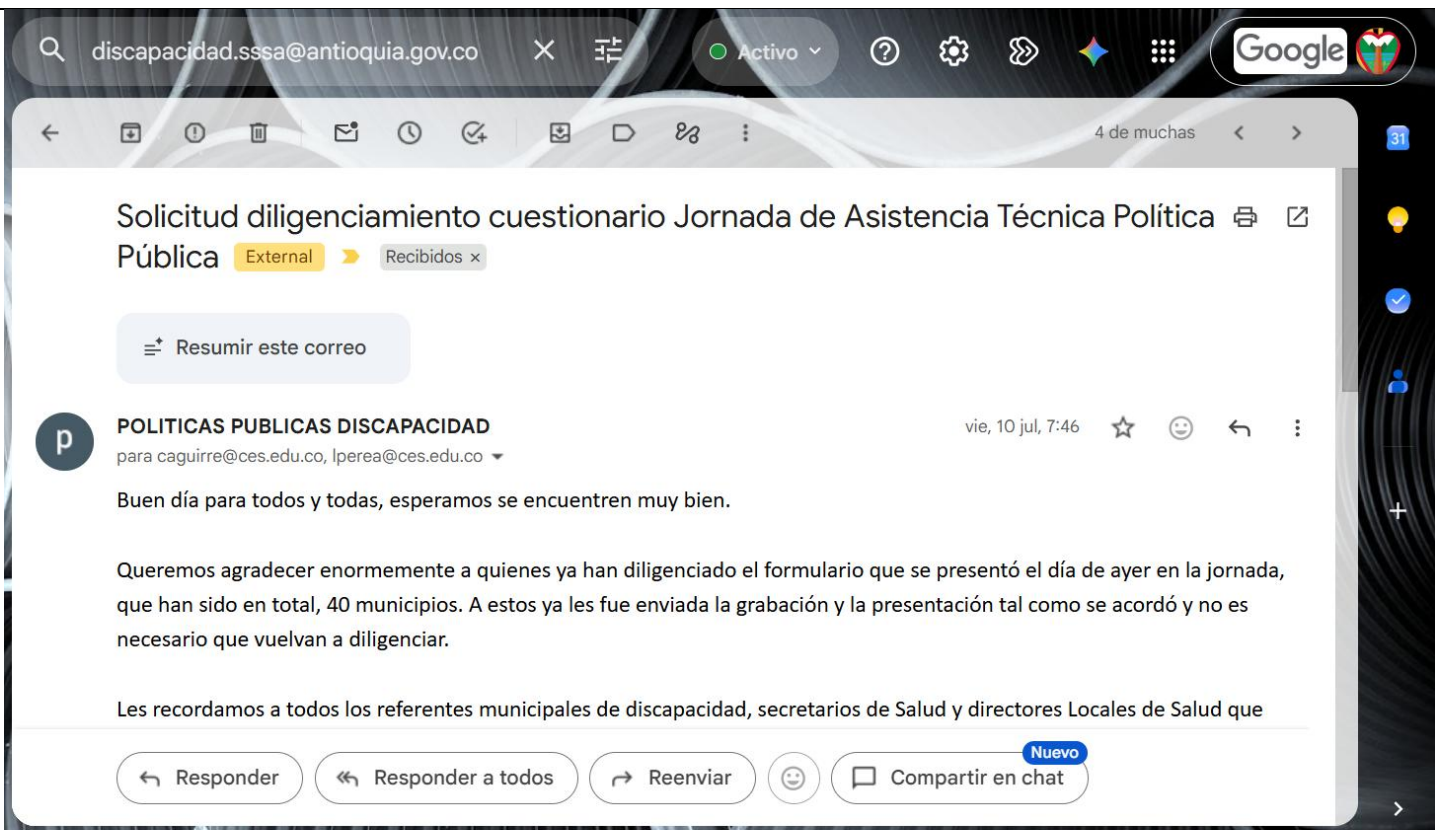
Di respuesta a requerimientos desde la Dirección de Discapacidad de Antioquia como secretario técnico del Comité Municipal de Discapacidad – CMD.

Anexo 16: Evidencia captura de pantalla:

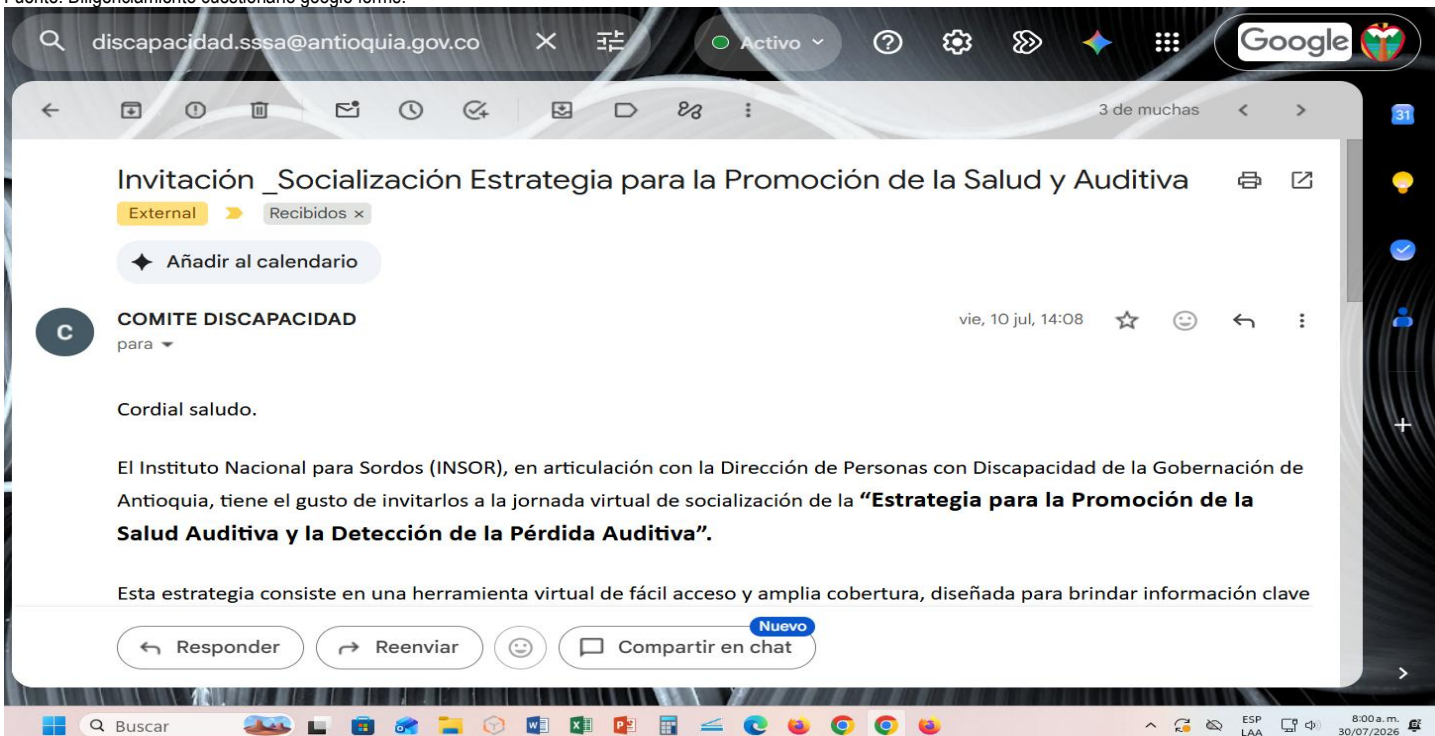
-Diligenciamiento cuestionario google forms Políticas Públicas.

-Participación encuentro con Instituto Nacional para Ciegos – INCI (22/07/2026).

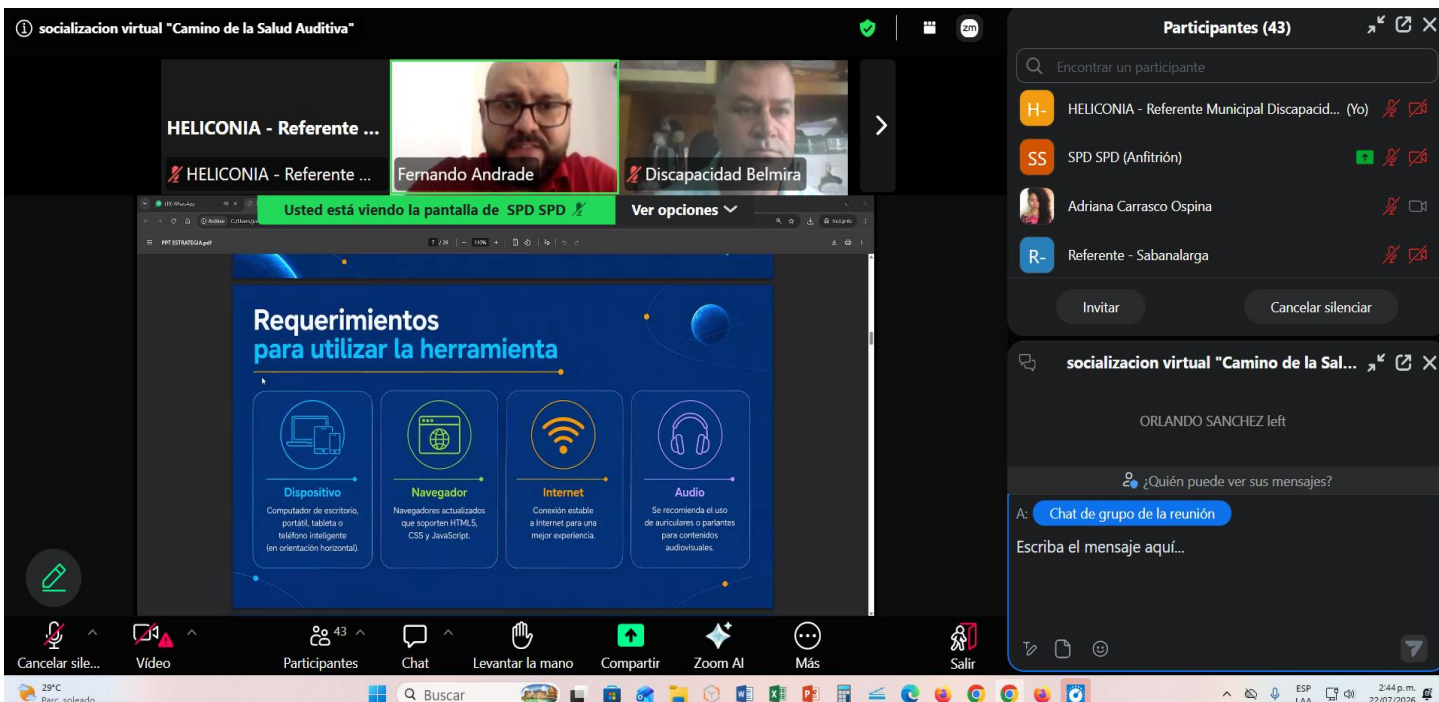
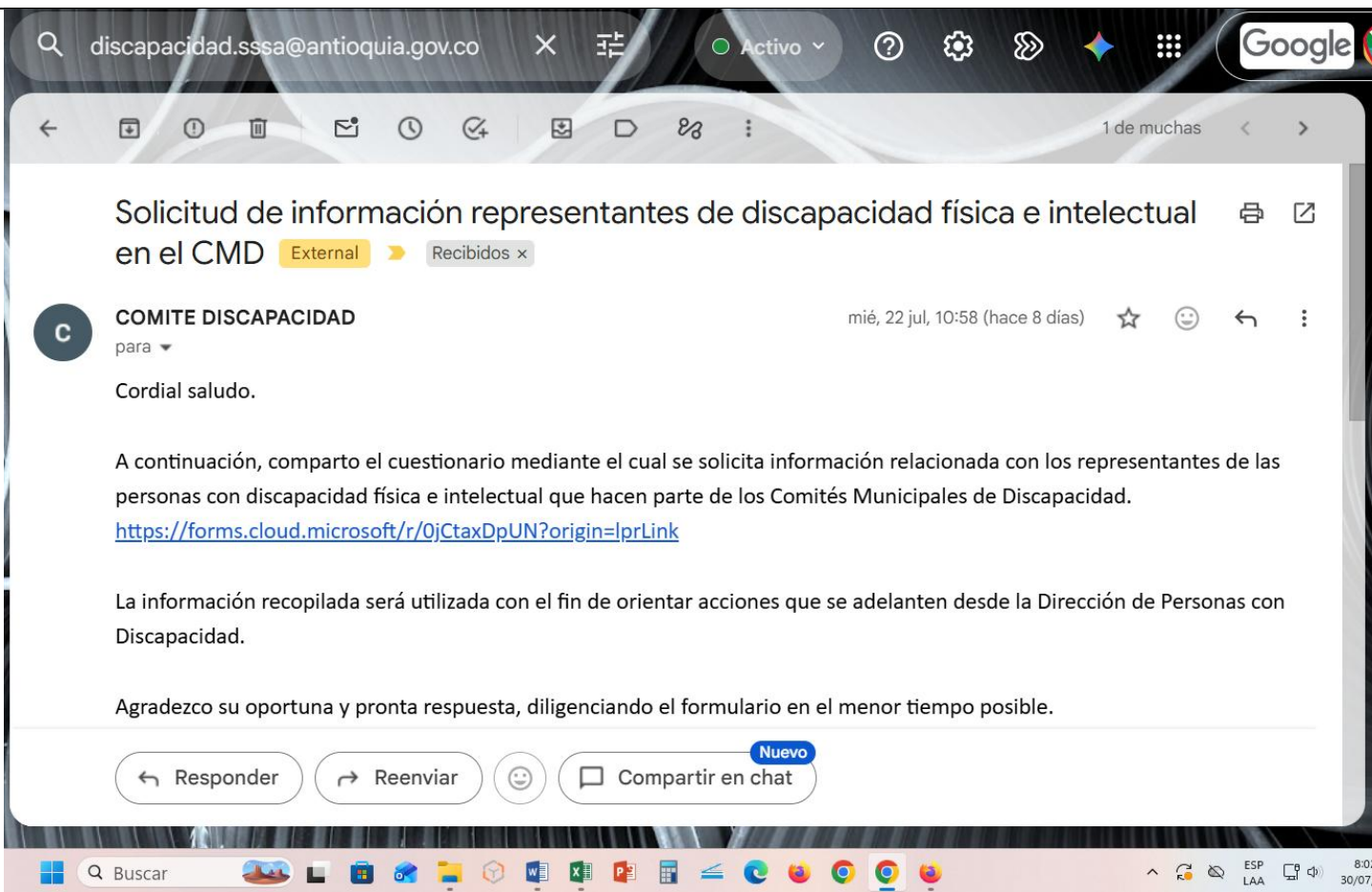
-Respuesta a encuesta google forms. Representante ante el CMD de PcD Física e intelectual.



Fuente: Diligenciamiento cuestionario google forms.

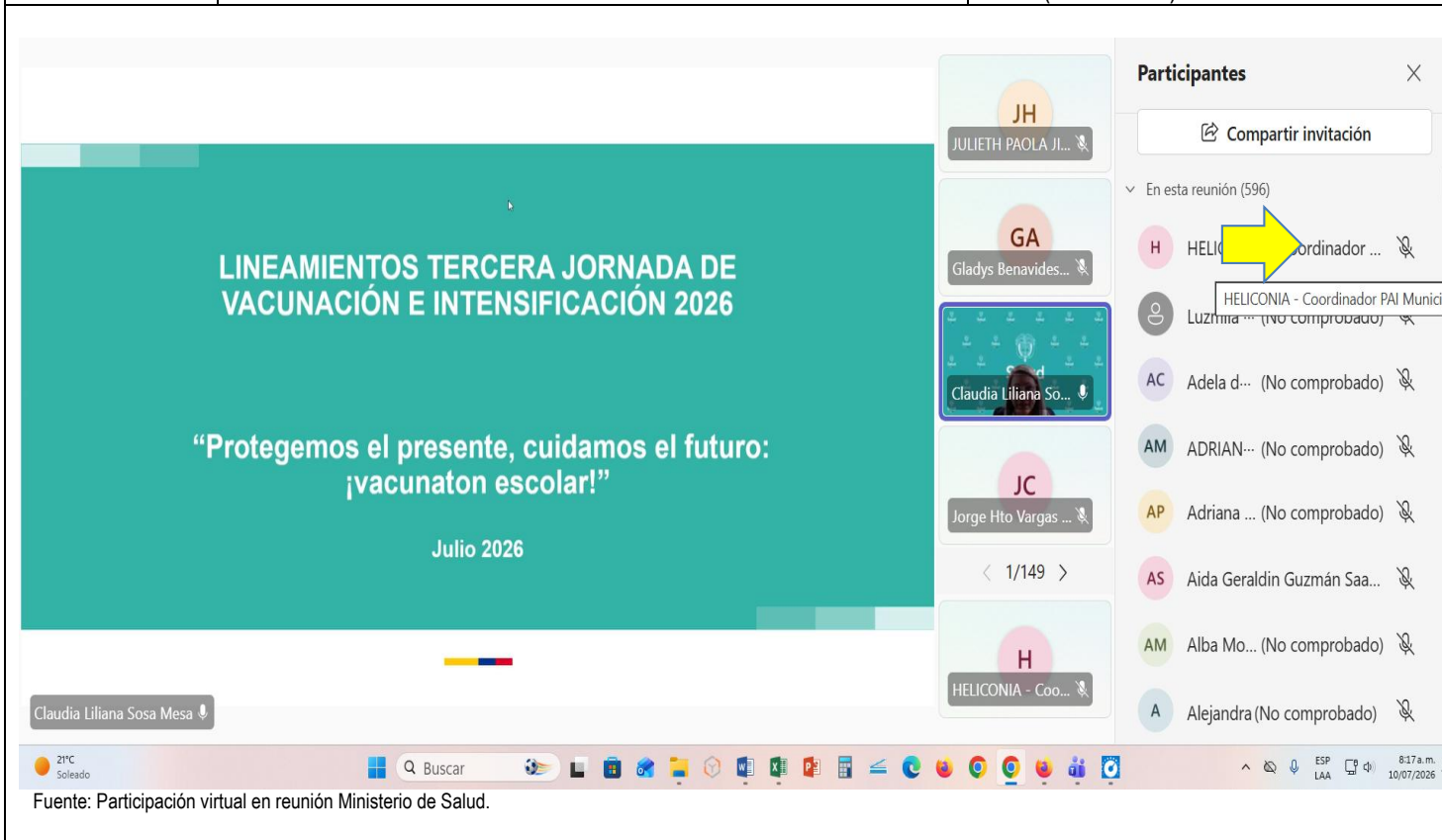


Fuente: Participación en Reunión virtual con INCI.



Fuente: Participación encuentro virtual INCI. – Camino de la Salud Auditiva.

17. Las demás que le sean asignadas por la Secretaría de Salud y Bienestar Social, relacionadas directamente con el objeto contractual y conforme la normatividad vigente.	Participé en las diferentes reuniones presenciales y Asesorías y Asistencias Técnicas, tanto virtuales como presenciales en los temas relacionados con sus actividades contractuales.	Anexo 17: Evidencia captura de pantalla y registro fotográfico: -Participación virtual en reunión para socializar Lineamientos de la JNV (10/07/2026). Ministerio de Salud. -Participación virtual en reunión para identificación, captación, atención y seguimiento de las niñas y niños con riesgo de desnutrición aguda departamento de Antioquia (21/07/2026). EGREISP departamental. - Reunión virtual técnica conjunta - Ajustes en certificación de defunciones EISP y enmiendas estadísticas (23/07/2026). DANE. -Encuentro virtual Proceso de actualización Política Pública Departamental de Discapacidad (9/07/2026). -Reunión con Equipo Técnico Regional – ETR. (16/07/2026).
---	--	--



The screenshot displays a virtual meeting interface. The main presentation slide has a teal background with white text that reads: "LINEAMIENTOS TERCERA JORNADA DE VACUNACIÓN E INTENSIFICACIÓN 2026", "“Protegemos el presente, cuidamos el futuro: ¡vacunaton escolar!”", and "Julio 2026". Below the slide, the name "Claudia Liliana Sosa Mesa" is visible. On the right side, there is a "Participantes" (Participants) panel with a list of attendees. A yellow arrow points to the name "HELICONIA - Coordinador PAI Municip..." in the list. The bottom of the screen shows a Windows taskbar with various application icons and a system clock indicating 8:17 a.m. on 10/07/2026.

Fuente: Participación virtual en reunión Ministerio de Salud.

Fuente: Participación encuentro virtual con EGREISP.

Fuente: Participación encuentro virtual con EGREISP – DANE.

10:34

Chat Gente Participar Reaccionar Vista Más Cámara Micro Compartir Salir

Presentación Referentes Municipales - Guardado en Este PC

Proceso de actualización
Política Pública Departamental de
Personas con Discapacidad de Antioquia

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Participantes

Compartir invitación

En esta reunión (61)

- H HELICONIA - REFERENTE ...
- HELICONIA - REFERENTE MUNICIPAL DISCAPACIDAD
- ADULTO MAYOR SAN JOSE
- AM Alejandra Duque Marín
- AP Ana Sofi... (No comprobado)
- BM Blanca ... (No comprobado)
- BJ BRILLY ELIANA SEPULVEDA...
- C CAÑAS... (No comprobado)
- CQ Catalina ... (No comprobado)

Discapacidad - SSSA

25°C Nublado

Buscar

9:07 a.m. 9/07/2026

Fuente: Participación virtual reunión con Dirección de Discapacidad.



Fuente: Reunión con Equipo Técnico Regional – ETR.

Sistemas de Información en Salud JULIO 2026

Actividad	Programado	Total	Cumplimiento
Reporte de eventos de interés en salud pública - EISP.	52 semanas epid.	29	55,8%
Seguimiento al Reporte de Señales período períodos epidemiológico – VBC.	52	29	55,8%
Búsqueda Activa General de EISP.	12	6	50%
Búsqueda Activa Muerte Perinatal – MUPE.	12	6	50%
Búsqueda Activa Muerte Mujeres en Edad Fértil (10 – 54).	12	6	50%
Sistema de Información de Apoyo a la Notificación e Investigación de Eventos en salud pública – SIANIESP. – Reporte.	12	6	50%
Seguimiento nominal a la cohorte de gestantes población pobre no asegurada - PPNA y migrantes.	52	29	55,8%
Búsqueda Activa de < 5 años DNT aguda.	12	6	50%
Búsqueda Activa Fiebre Amarilla.	12	6	50%
Coordinar el COVE Municipal.	12	7	58,3%
Coordinar la acciones del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 12 Módulos Ley 2406 de 2024.	12	7	58,3%
Seguimiento a las EEVV – RUAF ND.	12	7	58,3%

Actividad	Programado	Total	Cumplimiento
Actualizaciones y manejo aplicativo SIVIGILA WEB 4.0 según lineamientos del INS. SIVIGILA 2018 – 2020 Versión 10.2.0 Act.KB00096 (19/01/2026) INS.	4	2	50%
Implementación del aplicativo INS SIVIGILA WEB 4.0 para la notificación en línea de los eventos de interés en salud pública rutinarios e inmediatos. UNM – UPGD – UI.	52	29	58,8%
Informe Trimestral de Tuberculosis y Lepra (Libros).	4	2	50%
Ejercer la secretaría técnica del Comité Municipal de Discapacidad – CMD.	4	2	50%
Caracterización y Registro de Usuarios en SISPRO – PISIS. Usuario activo para Autorizaciones. Res. 1197 del 10-07-2024.	57	57	100%
Seguimiento y Monitoreo a los aplicativos misionales RUAF ND V2.0.	52	29	58,8%
Apoyo a la gestión de la Secretaría de Salud. Asesoría SGSSS	12	7	58,3%
Atención a usuarios en apoyo en SGSSS.	170	108	63,5%
Envío de Informe Res. 3317 de 2012 (cuatrimestral) al departamento.	3	1	33,3%
Seguimiento a Proceso EEVV - Lista de Chequeo.	12	7	58,3%
Coordinar e implementar el aplicativo de Sistema de Afiliación Transaccional – SAT – SGSSS del Ministerio de Salud	12	7	58,3%

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 31 días del mes de JULIO de 2026.



HUGO JAVIER MARTINEZ TORO
Contratista
CC: 71950317 de Heliconia



LINA MARCELA BOLÍVAR MARTÍNEZ
Supervisor
Secretaria de Salud y Bienestar Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71950317	NÚMERO PLANILLA:		6022150030	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HUGO JAVIER MARTINEZ TORO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	junio AÑO	2026	2026	
CIUDAD/MUNICIPIO:		HELICONIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:		0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	junio AÑO
DIRECCIÓN:		CALLE 22 # 18 - 167 CALLE MESINA	TELÉFONO:	8549617	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		446750752	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE							
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act							
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO							

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:													\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA			1	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100
SUBTOTALES:					\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL																		
																											PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																						EMPLEADOR	EMPLEADO
1	CC 71950317	MARTINEZ TORO HUGO JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	\$ 71950317	\$ 9.200	30	1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 543.400

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:									\$ 218.900				\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100
SUBTOTALES:			\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																										
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						ARP						DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU												
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																															
1	CC 71950317	MARTINEZ TORO HUGONTE JAVIER	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	14-23 POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23 POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 71950317	\$ 9.200	30	1.750.905	CCCF04- ANTIOQUI A	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0										

TOTAL PAGADO:	\$ 543.400
----------------------	-------------------