

	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS	CÓDIGO:	F-PR-16
		VERSIÓN:	01
	GESTIÓN DE PROVEEDORES	VIGENCIA:	2021-07-01

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos del contratista:	MIGUEL ANGEL NARVÁEZ ACOSTA	Numero de identificación	1045714853
Fecha de inicio contrato:	2020/07/30	Fecha de finalización contrato:	2021/12/31
Fecha de presentación del informe:	2021/07/01	Numero de contrato:	No 2200862
Numero de Planilla de seguridad social	9421015425	Fecha de pago	2021/06/16
Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)	2021/05/30 – 2021/06/30	Informe número:	No.12 de No. 18
Objeto del contrato:	APOYAR A ENTERRITORIO EN EL REGISTRO Y ANALISIS DE LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN SISCO-SSR POR LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y OFERTA DE PRUEBA RÁPIDA DE VIH, DIRIGIDAS A POBLACIÓN CLAVE, EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA, EN EL MARCO DEL ACUERDO DE SUBVENCIÓN NO. COL-H-ENTERRITORIO 1840 (CONVENIO NO. 219139) SUSCRITO CON EL FONDO MUNDIAL. PERIODO 2021/05/31 – 2021/06/30.		

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
1	Registrar diariamente en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCO-SSR), la información de población alcanzada con paquetes de servicios de prevención, de población que accede a la oferta de pruebas rápidas de VIH y conoce su resultado y de población canalizada a servicios de salud protección social, garantizando que la información digitada sea veraz, oportuna y verificable a través de los formatos definidos por ENTerritorio.	Se registró en el sistema SISCO la información recolectada (Formato 1 A) (Formato 2 tamizaje y resultado) en las brigadas realizadas por el equipo.	Anexo 1	
2	Diseñar e implementar los mecanismos de control necesarios para la recepción, custodia y organización del proceso de digitación, digitalización de formatos y registro de avances de cada momento de canalización	Se realizó la recepción de la información en la oficina supervisado inicialmente por el coordinador, en referencia al ingreso de avances de canalización de hará de manera semanal.	Anexo 2.	
3	Garantizar la consolidación completa en SISCO-SSR de los datos mensuales de alcance de población, incluyendo el cargue de soportes escaneados antes del día ocho (8) calendario de cada mes.	Se consolido la información hasta la fecha en el SISCO y se cargó los soportes escaneado.	Anexo 3.	
4	Presentar con la periodicidad definida por ENTerritorio, los formatos de recolección de información que permitan validar la calidad de los datos y resultados consolidados reportados en el Sistema de Información de Actividades Comunitarias y Colectivas en Salud Sexual y Reproductiva (SISCO-SSR).	Se realiza de manera semanal reuniones de articulación con la profesional de monitoreo para verificar el diligenciamiento de la información.	Anexo 4.	
5	Realizar la revisión de la calidad y la consistencia de los datos registrados en los formatos entregados por los agentes comunitarios y por las auxiliares de enfermería. Así mismo, retroalimentar sobre los hallazgos identificados	Se realizó la revisión semanal de calidad y consistencia de los datos y se participó en la retroalimentación en el equipo de trabajo.	Anexo 5.	

	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS	CÓDIGO:	F-PR-16
		VERSIÓN:	01
	GESTIÓN DE PROVEEDORES	VIGENCIA:	2021-07-01

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
6	Garantizar la concordancia entre los datos registrados en los formatos físicos y la información consolidada en SISCO-SSR. En tal caso, deberá realizar las aclaraciones correspondientes y los ajustes pertinentes en el sistema, cuando esto sea requerido por la supervisión técnica del contrato.	Se realizó la concordancia de los datos registrados hasta la fecha, se descargó reporte hasta la fecha para hacer la revisión. Se realizaron los ajustes correspondientes a la revisión de la información registrada en el SISCO en relación a las variables tipo de documento, lugar, grupo poblacional	Anexo 6	
7	Apoyar la formulación de estrategias que reduzcan la probabilidad de repetición de personas que acceden a pruebas rápidas, incluyendo la actualización diaria de drives de consulta de usuarios alcanzados con la oferta.	Se realiza actualización de acuerdo con la información ingresada diaria de usuarios alcanzados por equipo de trabajo.	Anexo 7.	
8	Acompañar los procesos de agendamiento y promoción de los puntos de atención habilitados en la ciudad para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH.	Se apoyó en el agendamiento de la APP de acuerdo con la información solicitada por los diferentes usuarios. Se participó con el coordinador y equipo nacional la socialización de la APP.		
9	Generar los reportes necesarios que permitan el monitoreo de alcance de metas y reporte de avances en la ciudad.	Se realizó un reporte semanal de metas y reportes de avances en la semana.	Anexo 8	
10	Participar en las reuniones convocadas por el equipo local de ENTerritorio para el seguimiento de la calidad del dato, control de inventarios, análisis de cumplimiento de metas y planeación de actividades.	Se Participó en las reuniones presenciales programadas por el equipo de ENTerritorio. Durante este mes se participó en 2 reuniones en conjunto con el equipo operativo, Gestora y monitorea.	Anexo 9	
11	Escanear, archivar, custodiar y garantizar la confidencialidad de los datos ingresados a SISCO-SSR y sus medios de verificación, conforme a las pautas para archivo de instrumentos de captura descrito en el plan de monitoreo del Acuerdo de Subvención No. COL-H-ENTerritorio 1840 (Convenio No. 219139).	Se escaneo y garantizo la confidencialidad de la información física.	Anexo 10	
12	Participar activamente en las capacitaciones que programe ENTerritorio relacionadas con monitoreo y evaluación y otras reuniones de tipo técnico-científicas o administrativas a las que sea invitado por parte de la supervisión del contrato.	Basado en cronograma se participó con el coordinador.		
13	Desarrollar un Informe mensual de actividades que presente avances de resultados, dificultades y acciones desarrolladas para el cumplimiento de los productos esperados.	Se desarrolla Informe e actividades para control de mes.	Anexo 11	

	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS	CÓDIGO:	F-PR-16
		VERSIÓN:	01
	GESTIÓN DE PROVEEDORES	VIGENCIA:	2021-07-01

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
14	Apoyar a ENTerritorio con la información necesaria para la preparación de informes y reportes al Fondo Mundial, Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, Organización Panamericana de la Salud, Secretaría Distrital de Salud de Barranquilla y otras organizaciones involucradas en la implementación del Acuerdo de Subvención No. COL-H-ENTerritorio 1840 (Convenio No. 219139).	Basado en cronograma se participó con el coordinador.		
15	De conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007 y la Ley 1562 de 2012, debe: A) Estar afiliado a un fondo de pensiones. B) Estar afiliado a una entidad promotora de salud EPS. C) Estar afiliado a una administradora de riesgos laborales. D) Realizar los aportes a salud, pensión y riesgos laborales con un ingreso base de cotización (IBC) igual al establecido por la normatividad legal.	Anexo planilla de pago para soportar el ítem.	Anexo 12	
16	Comunicar de manera inmediata a ENTerritorio, todo evento en que sea requerido por autoridades competentes (Organismos de Control y/o autoridades judiciales), o particulares, por los actos u omisiones que se generen en el ejercicio de las actividades que se desarrollen en virtud del contrato, para que la respuesta sea coordinada con ENTerritorio, antes de ser entregada al peticionario.	Basado en cronograma se participó con el coordinador		
17	Todas las demás actividades que por las condiciones inherentes al objeto del contrato le sean asignadas por la supervisión del contrato.	Basado en cronograma se participó con el coordinador		
18	Revisar semanalmente, con la profesional psicosocial, la información del formato 03, para monitorear el estado de la canalización de usuarios positivos a los servicios de salud y de protección social y realizar la actualización de los datos de cada momento de contacto en el SISCO-SSR, para consolidar el cierre de los casos positivos.	Se realizó reunión semanal con la psicosocial donde se realizaban las modificaciones en el SISCO de las canalizaciones.	Anexo 13	
19	Acompañar las jornadas de promoción, prevención y oferta de prueba rápida de VIH que se programen en la ciudad y que puedan tener un alto flujo de asistentes, para efectuar la revisión del correcto diligenciamiento de los formatos de recolección de datos de alcance de población con pruebas rápidas y paquetes de servicios de prevención.	Basado en cronograma se participó con el coordinador	Anexo 14	

De conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007, se anexa planilla de aporte al Sistema General de Seguridad Social correspondiente al periodo del presente informe.

Elaboró	Aprobó
	
Nombres y apellidos del contratista: Miguel Narvaez Acosta Numero documento de identidad: 1045714853	Nombres y apellidos del supervisor del contrato Helena Ponzon Caballero Numero documento de identidad: 36.728.978



**Proyecto para la ampliación de la Respuesta Nacional al VIH
con Enfoque de Vulnerabilidad en Colombia**

REPORTE SISCO SSR																		
ACTIVIDAD																		
Registro de Paquetes y Pruebas de VIH/SIDA en la ciudad de Barranquilla																		
Periodo: 30 de Mayo a 30 de Junio de 2021																		
Responsable de la ejecución: MIGUEL ANGEL NARVAEZ ACOSTA																		
Numero de paquetes y pruebas registrados SISCOSSR																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:25%;">Meses</th> <th style="width:25%;">Paquetes</th> <th style="width:25%;">Incentivo</th> <th style="width:25%;">Pruebas</th> </tr> <tr> <td align="center">JUNIO</td> <td align="center">533</td> <td align="center">368</td> <td align="center">349</td> </tr> </table>											Meses	Paquetes	Incentivo	Pruebas	JUNIO	533	368	349
Meses	Paquetes	Incentivo	Pruebas															
JUNIO	533	368	349															
Avances de Resultados																		
Semana Reporte	Personas alcanzadas con paquetes de servicios (únicas)			Personas alcanzadas con pruebas de VIH (únicas)			Personas Positivas (únicas)											
	HSH	TRANS	TS	HSH	TRANS	TS	HSH	TRANS	TS									
	Pers.un ic	Pers.un ic	Pers.un ic	Pers. Unicas	Pers. Unicas	Pers. Unicas	Pers. Unicas	Pers. Unicas	Pers. Unicas									
01 AL 09	99	6	17	99	6	17	2	1	1									
10 AL 16	101	3	1	101	3	1	4	0	0									
17 AL 23	78	0	0	77	0	0	6	0	0									
24 AL 31	190	0	0	190	0	0	5	0	0									
DIFICULTADES																		
Entrega de la papeleria.																		
NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE COORDINADOR																		
NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE MONITOREO Y EVALUACION																		

	FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.	VERSIÓN: 01-2020
	PROYECTO VIH	

1.1. Departamento:	Atlántico
1.2. Nombre de la Organización que reportó los datos	Equipo Enterritorio Barranquilla
1.3. Monitor responsable de la verificación	Helena Ponzon Caballero , Magda Lucy ,Miguel Narváez
1.4. Número de formularios a revisar	6 FORM 2, 8FORM 1A.
1.5. Período a revisar:	Desde (01/06/2021) hasta (04/06/2021)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(04/06/2021)

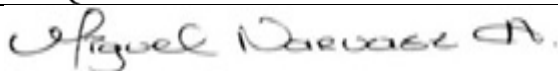
2. CONCORDANCIA					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
2.1. Se encuentra los medios de verificación para todos los paquetes entregados reportados		x	73	En la verificación de los formatos en físico se evidencia entrega de paquetes, los cuales concuerdan con los participantes y consolidados diligenciados de manera completa	
2.2. Se encuentran los medios de verificación para las pruebas de tamizaje reportadas	x		6	Diligenciados de manera adecuada Usuarios reactivos de la semana	
2.3. Registros concordantes formulario físico y software SISCOSSR	x				
2.4. Consentimiento informado firmado y completamente diligenciado	x		6		

  	FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.				VERSIÓN: 01-2020
	PROYECTO VIH				

2.5. descripción de actividad de entrega de paquetes completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	x				
3. CALIDAD DEL REGISTRO					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
3.1 Formulario firmado por responsable	x				
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	X			.	
3.3. Registros enmendados		x			
3.4. Registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		x			
4. COHERENCIA					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Pacientes que aceptaron acompañamiento sin formato de canalización o reporte en matriz de seguimiento a reactivos	x		2		

			FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.	VERSIÓN: 01-2020
			PROYECTO VIH	

<COHERENCIA					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.2. Casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		x			
4.3. Casos duplicados en entrega de paquetes		x			
4.4. Número de personas únicas con entrega de paquetes	x		73		
4.5. Número de personas únicas con pruebas de tamizaje	x		6		
4.6. Registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		x	0		

FIRMA GESTOR DE PROYECTO	
NOMBRE Y FIRMA MONITOR	
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO	

  	FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.	VERSIÓN: 01-2020
	PROYECTO VIH	

1.1. Departamento:

Atlántico

1.2. Nombre de la Organización que reportó los datos

Equipo Enterritorio Barranquilla

1.3. Monitor responsable de la verificación

Helena Ponzon Caballero , Magda Lucy ,Miguel Narváez

1.4. Número de formularios a revisar

21 FORM 2, 3 FORM 1A.

1.5. Período a revisar:

Desde (07/06/2021) hasta (11/06/2021)

1.6. Fecha de diligenciamiento

(11/06/2021)

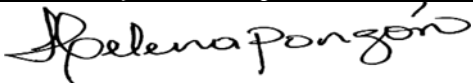
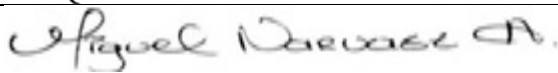
2. CONCORDANCIA					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
2.1. Se encuentra los medios de verificación para todos los paquetes entregados reportados		x	21	En la verificación de los formatos en físico se evidencia entrega de paquetes, los cuales concuerdan con los participantes y consolidados diligenciados de manera completa	
2.2. Se encuentran los medios de verificación para las pruebas de tamizaje reportadas	x		21	Diligenciados de manera adecuada	
2.3. Registros concordantes formulario físico y software SISCOSSR		x			
2.4. Consentimiento informado firmado y completamente diligenciado	x		21		

			FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.	VERSIÓN: 01-2020
PROYECTO VIH				

2.5. descripción de actividad de entrega de paquetes completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	x				
3. CALIDAD DEL REGISTRO					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
3.1 Formulario firmado por responsable	x				
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	x			Durante la revisión se identifica que las variables de localidad están sin diligenciar y lugar de la actividad.	
3.3. Registros enmendados		x			
3.4. Registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		x			
4. COHERENCIA					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Pacientes que aceptaron acompañamiento sin formato de canalización o reporte en matriz de seguimiento a reactivos	x		1		

  	FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.			VERSIÓN: 01-2020
	PROYECTO VIH			

<COHERENCIA					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.2. Casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		x			
4.3. Casos duplicados en entrega de paquetes		x			
4.4. Número de personas únicas con entrega de paquetes	x		21		
4.5. Número de personas únicas con pruebas de tamizaje	x		21		
4.6. Registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		x	0		

FIRMA GESTOR DE PROYECTO	
NOMBRE Y FIRMA MONITOR	
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO	

	FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.	VERSIÓN: 01-2020
	PROYECTO VIH	

1.1. Departamento:

Atlántico

1.2. Nombre de la Organización que reportó los datos

Equipo Enterritorio Barranquilla

1.3. Monitor responsable de la verificación

Helena Ponzon Caballero , Magda Lucy ,Miguel Narváez

1.4. Número de formularios a revisar

10 FORM 2,11 FORM 1A.

1.5. Período a revisar:

Desde (07/06/2021) hasta (12/06/2021)

1.6. Fecha de diligenciamiento

(17/06/2021)

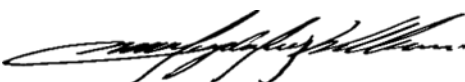
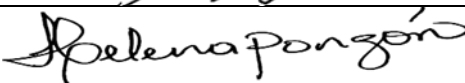
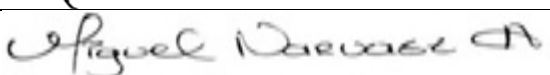
2. CONCORDANCIA					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
2.1. Se encuentra los medios de verificación para todos los paquetes entregados reportados		x	82	En la verificación de los formatos en físico se evidencia entrega de paquetes, los cuales concuerdan con los participantes y consolidados diligenciados de manera completa	
2.2. Se encuentran los medios de verificación para las pruebas de tamizaje reportadas	x		13	Diligenciados de manera adecuada	
2.3. Registros concordantes formulario físico y software SISCOSSR		x			
2.4. Consentimiento informado firmado y completamente diligenciado	x		13		

			FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.	VERSIÓN: 01-2020
PROYECTO VIH				

2.5. descripción de actividad de entrega de paquetes completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	x				
3. CALIDAD DEL REGISTRO					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantid ad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
3.1 Formulario firmado por responsable	x				
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	x			Durante la revisión se identifica que las variables tipo de financiamiento sin diligenciar.	
3.3. Registros enmendados		x			
3.4. Registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		x			
4. COHERENCIA					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantid ad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Pacientes que aceptaron acompañamiento sin formato de canalización o reporte en matriz de seguimiento a reactivos	x		1		

	<p>FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.</p> <p>PROYECTO VIH</p>	<p>VERSIÓN: 01-2020</p>
---	---	------------------------------------

<COHERENCIA					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.2. Casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		x			
4.3. Casos duplicados en entrega de paquetes		x			
4.4. Número de personas únicas con entrega de paquetes	x		82		
4.5. Número de personas únicas con pruebas de tamizaje	x		13		
4.6. Registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		x	0		

FIRMA GESTOR DE PROYECTO	
NOMBRE Y FIRMA MONITOR	
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO	

	FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.	VERSIÓN: 01-2020
	PROYECTO VIH	

1.1. Departamento:

Atlántico

1.2. Nombre de la Organización que reportó los datos

Equipo Enterritorio Barranquilla

1.3. Monitor responsable de la verificación

Helena Ponzon Caballero , Magda Lucy ,Miguel Narváez

1.4. Número de formularios a revisar

5 FORM 2,10 FORM 1A.

1.5. Período a revisar:

Desde (14/06/2021) hasta (23/06/2021)

1.6. Fecha de diligenciamiento

(28/06/2021)

2. CONCORDANCIA					
ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
2.1. Se encuentra los medios de verificación para todos los paquetes entregados reportados		x	67	En la verificación de los formatos en físico se evidencia entrega de paquetes, los cuales concuerdan con los participantes y consolidados diligenciados de manera completa	
2.2. Se encuentran los medios de verificación para las pruebas de tamizaje reportadas	x		6	Diligenciados de manera adecuada	
2.3. Registros concordantes formulario físico y software SISCOSSR		x			
2.4. Consentimiento informado firmado y completamente diligenciado	x		6		

  	FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.				VERSIÓN: 01-2020
	PROYECTO VIH				

2.5. descripción de actividad de entrega de paquetes completa (incluye tiempo de inicio y final de la actividad, tipo de abordaje – grupal o individual- temas, total líderes que participaron en la actividad)	x		10		
---	---	--	----	--	--

3. CALIDAD DEL REGISTRO

ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
3.1 Formulario firmado por responsable	x				
3.2. Se encuentran las variables diligenciadas en su totalidad	x				
3.3. Registros enmendados		x			
3.4. Registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		x			

4. COHERENCIA

ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.1. Pacientes que aceptaron acompañamiento sin formato de canalización o reporte en matriz de seguimiento a reactivos	x				

<COHERENCIA

ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	Cantidad	OBSERVACIONES	ID REGISTROS CON EL HALLAZGO
4.2. Casos duplicados en acciones de pruebas de tamizaje		x			
4.3. Casos duplicados en entrega de paquetes		x			

 <p>MCP Ministerio de Cultura Proyecto VIH/SIDA</p>	 <p>enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial</p>		FORM 05. Lista de chequeo verificación de la calidad de los datos y reporte de actividades en el SISCOSSR.	VERSIÓN: 01-2020
			PROYECTO VIH	

4.4. Número de personas únicas con entrega de paquetes	x		67		
4.5. Número de personas únicas con pruebas de tamizaje	x		6		
4.6. Registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		x	0		

FIRMA GESTOR DE PROYECTO	
NOMBRE Y FIRMA MONITOR	
NOMBRE Y FIRMA TÉCNICO MONITOREO	