enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial	**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:	*2021/10/01*	Numero de contrato:	**No 2200862**
Numero de Planilla de seguridad social	*9423884619*	Fecha de pago	*2021/09/17*
Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)	2021/08/30 – 2021/09/30	Informe número:	*No.15* 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 2021/08/30 – 2021/09/30.		

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) de ENTerritorio, Locales PIC y AFA, en las brigadas realizadas por el equipo y se digitaron las canalizaciones realizadas por la psicosocial.	Anexo 001 - Evidencia de los registro que se han realizado durante el mes de Septiembre en el SISCO. https://drive.google.com/drive/folders/1HBX-8hyQc7nE8OvqZDkKdmgz302vuqMj?usp=sharing	
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 implementó por medio del plan de trabajo la recepción de la información en la oficina supervisado inicialmente por el coordinador dos días por la semana (Lunes y Jueves), en referencia al ingreso de avances de canalización se realiza dos veces a la semana con apoyo de la psicosocial del proyecto.	Anexo 002 - Evidencia de la recepción de formatos, las actas de reunión del equipo. https://drive.google.com/drive/folders/1C0fMCU9SzW3Y1jfah6UwY1Fdg8KPwrwC?usp=sharing	
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 de los formatos 1A y formato 2.	Anexo 003 – Evidencia de la papelería consolidada en el SISCO. https://drive.google.com/file/d/1r8ELbhxxtJ_wqUCuFEiwrI5hmEsrBwK/view?usp=sharing	

	Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
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 004 – Evidencia de las reuniones de articulaciones. https://drive.google.com/drive/folders/1VasRj7PDmVLYUutQgZLkNcQq0vr4PsSd?usp=sharing	
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 durante el mes de septiembre de manera semana de calidad y consistencia de los datos y se participó en la retroalimentación en el equipo de trabajo.	Anexo 005 – Evidencia de los formatos 05 de la revisión semanal. https://drive.google.com/drive/folders/1FGz83KRjM9Agl-XhaQOf46N7m7_im4Tc?usp=sharing	
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 y se envió por correo electrónica a mi supervisora antes de las fechas de corte del sistema.	Anexo 006 – Evidencia de la información registrada en el SISCO. https://drive.google.com/file/d/1PbayxHCLodoMEHrjPtXISUgjtWzGn14z/view?usp=sharing	
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 realizó durante el mes de septiembre la actualización del drive con la información diaria suministrada por las auxiliares del equipo en las jornadas de trabajo realizadas.	Anexo 007 – Evidencia del control de la información registrada en google Drive. https://drive.google.com/file/d/1VQ1BKgexJ-0AnL_rIHk5QY9oo8v7z7HR/view?usp=sharing	
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.	De acuerdo a cronograma.		

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
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 reporte de los avances que se realizan los días lunes y jueves de la semana.	Anexo 009 – Evidencia del reporte semana de las metas realizados en la plataforma Drive de contrapartida y fondo mundial. https://drive.google.com/drive/folders/14pOHDBGV0PZE-7HwFti8S5GdW99o3EFU?usp=sharing	
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 de manera semanal por el coordinador del proyecto y con el equipo de ENTerritorio. Se participó en las reuniones organizada por la Gestora y monitora del proyecto.	Anexo 010 – Evidencia de las reuniones presenciales organizada por el coordinador, gestora y monitora. https://drive.google.com/drive/folders/1IHEJQ0ie-_z3bCuj7g1VBoLyiFW_VNDk?usp=sharing	
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 011 – Evidencia de los soportes escaneados. https://drive.google.com/file/d/1wrGsLOhxa4bn1vPKxoqspxPPl1OzzJOA/view?usp=sharing	
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.	Se participó con la monitora, gestora y coordinador del proyector en la articulación de red somos.	Anexo 012 – Adjunto Acta de la reunión. https://docs.google.com/document/d/16wR4duttdJ70-1Uw0TuuQ_wP9yb8dtK3/edit?usp=sharing&ouid=115633681890158114706&rtpof=true&sd=true	

	Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
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 de actividades para control del mes de Septiembre.	Anexo 013 – Evidencia del informe del reporte de SISCO. https://drive.google.com/file/d/1lOwed4j0tUtANdjCYjXq_zCCBUubDmy7/view?usp=sharing	
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, Secretaria Distrital de Salud de Barranquilla y otras organizaciones involucradas en la implementación del Acuerdo de Subvención No. COL-H-ENTerritorio 1840 (Convenio No. 219139).	Se apoyó en la elaboración del informe de gestión elaborado por el coordinador del proyecto, proporcionando la información de paquetes entregado por población, pruebas realizadas por población y reactiva realizada durante el mes de septiembre.	Anexo 014 – Adjunto evidencia del correo enviado al coordinador para la elaboración del informe. https://drive.google.com/file/d/1lBhDMybtlpCEUEB2XZlm_bNRk9OVzGXc/view?usp=sharing	
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 015– Evidencia de la planilla de pago del mes de Septiembre 2021. https://drive.google.com/file/d/1N2u4PQ7qFJGlhWdmuE5A80RPj5IiK9om/view?usp=sharing	
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		

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
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 las distintas reuniones semanales con la psicosocial, el coordinador, monitora y gestora del proyecto donde se realizaron las modificaciones en el SISCO de las canalizaciones y se participó en la elaboración de la presentación de canalizaciones con el equipo nacional.	Anexo 016 – Evidencias de la reuniones de revisión y actualización. https://drive.google.com/drive/folders/1tVwHK6IU2Q5l5MKMJDzdF_lx_oSZAIA5?usp=sharing	
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 no se realizó ninguna jornada de promoción, prevención y oferta de prueba rápida de VIH con alto flujo de asistentes.		

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
Miguel Angel Narvaez Acosta	Helena Ponzon Caballero
	CC 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 Agosto a 30 de Septiembre de 2021

Responsable de la ejecución: MIGUEL ANGEL NARVAEZ ACOSTA

Numero de paquetes y pruebas registrados SISCOSSR

Meses	Paquetes	Incentivo	Pruebas
SEPTIEMBRE	424	104	262

Avances de Resultados

FONDO MUNDIAL

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 04	2	0	0	2	0	0	1	0	0
05 AL 11	28	0	0	28	0	0	8	0	0
11 AL 18	29	0	0	29	0	0	4	0	0
19 AL 25	44	0	0	44	0	0	5	0	0
26 AL 31									

CONTRAPARTIDA

Semana Reporte	Personas alcanzadas con paquetes de servicios			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 04	13	0	11	7	0	9	2	0	2
05 AL 11	48	0	0	48	0	0	1	0	2
11 AL 18	68	5	81	68	5	81	2	0	1
19 AL 25	105	0	6	105	0	6	3	0	0

26 AL 31									

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	

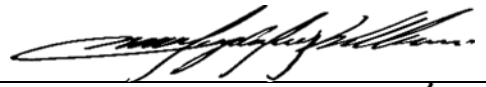
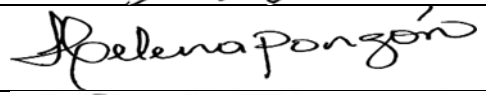
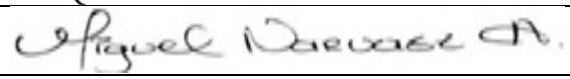
1.1. Departamento:	Atlántico
1.2. Nombre de la Organización que reportó los datos	Equipo Enterritorio Barranquilla
1.3. Monitor responsable de la verificación	Helena Ponzon Caballero , Magda Lucy ,Miguel Narváez
1.4. Número de formularios a revisar	6 FORM 2, 7 FORM 1A.
1.5. Período a revisar:	Desde (2021/09/06) hasta (2021/09/09)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(2021/09/13)

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	32	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		

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		38		
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		32		
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	

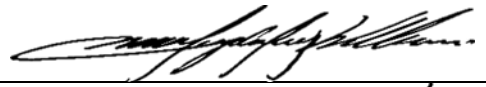
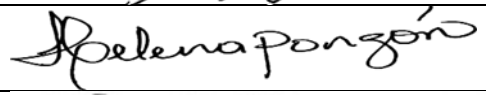
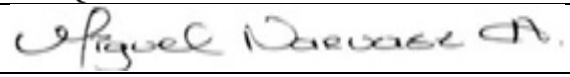
1.1. Departamento:	Atlántico
1.2. Nombre de la Organización que reportó los datos	Equipo Enterritorio Barranquilla
1.3. Monitor responsable de la verificación	Helena Ponzon Caballero, Magda Lucy ,Miguel Narváez
1.4. Número de formularios a revisar	7FORM 2, 4 FORM 1A.
1.5. Período a revisar:	Desde (2021/09/13) hasta (2021/09/17)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(2021/09/20)

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	26	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		7	Diligenciados de manera adecuada	
2.3. Registros concordantes formulario físico y software SISCOSSR		x			
2.4. Consentimiento informado firmado y completamente diligenciado	x		7		

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		33		
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		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		26		
4.5. Número de personas únicas con pruebas de tamizaje	x		7		
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, 7 FORM 1A.
1.5. Período a revisar:	Desde (2021/09/20) hasta (2021/09/24)
1.6. Fecha de diligenciamiento	(2021/09/28)

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	65	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		10	Diligenciados de manera adecuada	
2.3. Registros concordantes formulario físico y software SISCOSSR		x			
2.4. Consentimiento informado firmado y completamente diligenciado	x		10		

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		75		
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		1		

MCP Colombia Mecanismo Coordinador País. Unidos por el Bienestar Proyecto VIH/SIDA — enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial —	**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		65		
4.5. Número de personas únicas con pruebas de tamizaje	x		10		
4.6. Registros con clasificación en dos grupos poblacionales simultáneamente (HSH-TRANS)		x	0		

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