496

NIT: 900066345 - 4 - E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Cra 5 N° 5 - 59 Centro - Piedecuesta
Teléfono: 6650446
facturacion_electronica@hlp.gov.co

Fecha de Expedicion: 2023-10-03 15:58:57

Versión del reporte: 09.03.2021 08:34

CUFE: 9352295ee28d6d2b009eb2849061313125727d79d246ee8c2e97b01f26df47ba5b62b94c835c250487bb3233c6843e70

Firma Digital: 7TeUvUm6p4p+x+Sdt/x33wcS9c1W3sJHx6tkt7/Sf1ILWuVJa6TTBSO4bvl0YVB0cYviQFMZ3c9R6Gxlx8O02sAepqnjKAcInO81oqpNL5k0lPcKOlaqdTIEx/6by0oh5c5wY65MkhbNS+kOFl1db5V/V0GXHCZfAYcAsW8lsb7wK0jp
qjr4gLUo4kdPk4Ff3qcjKTnVbrjtL3+/dGwJvQszxv8YRlGtGCTCxzduDDun7n48BZOmTmrFr2p3QXgx4wKZe+GL2iXoW7n6lRr1fNYSaEutj86ykxgdk8IiZsNLXAGazrm6mlcInAbDLzgmvm5+jgJj6DblpzHsn4V+A==

Factura electrónica de venta
Nro: FEH43823

Fecha de vencimiento: 02-11-2023
Tipo de operación:
Tipo de negociación: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Administradora: SECRETARIA DE SALUD SANTANDER
Nit: 890201235 - 6
Dirección: piedecuesta
Teléfono: 6782656
Ciudad:

AAAA-MM-DD
Fecha Expedición: 2023-10-03
Contrato Nro: CO1.PCCNTR.5113825
Modalidad: Capitado
Régimen: Otro

CONCEPTO

Cobro cuenta N°3 del contrato N° CO1.PCCNTR.5113825 del 23 de junio de 2023, Objeto: "APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL PAI A NIVEL PROVINCIAL Y GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICOS E INSUMOS A LOS MUNICIPIOS A TRAVÉS DE CENTROS DE ACOPIO PROVINCIALES, ENMARCADO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER"

Valor en Letras: OCHO MILLONES DE PESOS

Representante Legal

FIGUEREDO MACIAS MARIA PATRICIA

Aceptado por

COPAGO: 0.00
VALOR A PAGAR: 8,000,000.00

Facturación por Computador autorizado según resolución DIAN Número 18764050828961 del 22 de junio de 2023 desde el 39954 al 50000 Con el prefijo FEH. Esta factura cambiaria de compraventa, se asimila a sus efectos a letra de cambio, Art.621 y 772 y subsiguientes del código de Comercio. A su vencimiento causará las sanciones estipuladas por la ley

Impreso por: DFB Elaborado por: DFB

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 DE1

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 03

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.5113825 DEL 23 DE JUNIO DE 2023
CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Nit O C.C. No.:	900066345
OBJETO:	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL PAI A NIVEL PROVINCIAL Y GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICOS E INSUMOS A LOS MUNICIPIOS A TRAVÉS DE CENTROS DE ACOPIO PROVINCIALES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER

VALOR INICIAL:	$48,000,000.00						
VALOR ADICIONAL:	$0.00						
ANTICIPO INICIAL:	$0.00						
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00						
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	$0.00						
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	$0.00						
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) MESES						
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA						
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:	NO APLICA						
Nit O C.C. No. DEL INTERVENTOR:	NO APLICA						
SUPERVISOR:	DIANELA DIAZ PAEZ SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL 23 DE JUNIO DE 2023						
FECHA INICIACIÓN:	26 DE JUNIO DE 2023						
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
ACTA DE REINICIACIÓN:	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
FECHA TERMINACIÓN:	25 DE DICIEMBRE DE 2023						
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD						
VALOR A PAGAR:	$ 8,000,000.00			No. DE COBROS REALIZADOS:	3	DE	6
PERÍODO DE PAGO:	DESDE:	26/08/2023		HASTA:	25/09/2023		

Con base en los informes presentados por ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, se autoriza el pago de la presente acta y se deja constancia que la información aquí suministrada fue verificada, es veraz y cumple con los parámetros establecidos en el Contrato.

Se firma para trámite de pago, a los tres (03) días del mes de Octubre de 2023

Firma:_____
Nombre: DIANELA DIAZ PAEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO.

498

ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 3

TIPO DE CONTRATO :	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.5113825 del 23 de junio de 2023**
CONTRATISTA:	**ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**
Nit o C.C. No.	900066345
OBJETO:	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL PAI A NIVEL PROVINCIAL Y GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICOS E INSUMOS A LOS MUNICIPIOS A TRAVÉS DE CENTROS DE ACOPIO PROVINCIALES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER
VALOR INICIAL:	$48,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	$00.000.00
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	$00.000.00
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL	$00.000.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.	$00.000.00
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) - Meses
PLAZO ADICIONAL:	-
PORCENTAJE DE EJECUCION:	50%
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO :	NO APLICA
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR:	**DIANELA DIAZ PAEZ** Acto Administrativo de fecha 23 de junio de 2023
FECHA DE INICIACION:	26 de junio de 2023

ACTA DE SUSPENSION	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
ACTA DE REINICIACION	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A

FECHA DE TERMINACION:	25 de diciembre de 2023
MUNICIPIO:	**PIEDECUESTA**
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

En **Piedecuesta**, a los tres (03) días del mes de octubre de 2023 se reunieron, Dianela Diaz Paez, en calidad de Supervisor del Departamento y **FIGUEREDO MACIAS MARIA PATRICIA**, quien comparece en calidad de Representante legal de **ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA,** como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial correspondiente al periodo **26/08/2023** al **25/09/2023**, del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Anexo de la cuenta N°3, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 3	$ 8,000,000.00
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX%	$
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 8,000,000.00**

SON: OCHO MILLONES DE PESOS ($ 8,000,000.00)

499

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los tres (03) días del mes de octubre de 2023 .

FIGUEREDO MACIAS MARIA PATRICIA
ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Contratista

DIANELA DIAZ PAEZ
Supervisor

500

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	24/05/2023
		PÁGINA	1 de 5

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 3

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.5113825 del 23 de junio de 2023
CONTRATISTA:	**ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**
Nit o C.C. No.	900066345
OBJETO:	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL PAI A NIVEL PROVINCIAL Y GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICOS E INSUMOS A LOS MUNICIPIOS A TRAVÉS DE CENTROS DE ACOPIO PROVINCIALES, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER
VALOR INICIAL:	$48,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	-
SUPERVISOR:	**DIANELA DIAZ PAEZ**
Acto Administrativo de Supervisión:	Acto Administrativo de fecha 23 DE JUNIO DE 2023
INTERVENTOR:	Nombre del Interventor
Acto Administrativo de Interventoría:	Acto Administrativo
FECHA DE INICIACIÓN:	26 de junio de 2023

ACTAS DE SUSPENSIÓN
ACTAS DE REINICIO

FECHA DE TERMINACIÓN:	25 de diciembre de 2023
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR:	**$ 8,000,000.00**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 3**	**de**	**6**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**26/08/2023**	**Hasta:**	**25/09/2023**

DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SÓLO SI LA OFICINA GESTORA ES LA SECRETARÍA DE SALUD:

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 3	$ 8.000.000

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	$
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 8.000.000**

501

República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	24/05/2023
		PÁGINA	2 de 5

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Presentar un cronograma mensual de las actividades para el cumplimiento de las obligaciones, el cual deberá ser concertado y aprobado por el profesional del centro de acopio departamental en una reunión mensual programa.	• Cronograma mensual	Se realizó reunión mensual con la coordinadora del centro de acopio departamental para la concertación y aprobación del cronograma mensual Se anexa: - Cronograma mensual concertado y aprobado.
2	Elaborar y ejecutar plan de inducción para los nuevos Coordinadores Municipales y funcionarios del PAI de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de los Municipios asignados (secretarios de Salud, enfermeras, auxiliares de enfermería, digitadores, conductores, etc), esta actividad solo aplica cuando exista personal nuevo.	• Plan de inducción • Registro fotográfico • Agenda a desarrollar • Presentaciones utilizadas • Listado de asistencia • Certificados de inducción.	Se realizó el plan de inducción y reinducción para los municipios asignados Se anexa: - Plan de inducción
3	Realizar el cálculo y solicitud de pedidos de los inmunobiológicos, jeringas e insumos del centro de acopio de acuerdo a la capacidad de almacenamiento y necesidad, siguiendo los procedimientos, lineamientos, frecuencia y periodicidad establecida en los procedimientos, garantizar el transporte seguro de biológicos e insumos desde el centro de Acopio Departamental hasta el centro de acopio provincial, cumpliendo con las especificaciones técnicas para esto y garantizando la cadena de frio requerida y la verificación de las condiciones de llegada a cada institución, razón por la cual deberá ser realizado por personal profesional entrenado cumpliendo con todos los tramites que permita un abastecimiento permanente del programa en todos los Municipios de su influencia	• Acta entrega de vacunas e insumos del centro de acopio departamental • Acta recibo de vacunas e insumos del centro de acopio departamental • Formato de pedido • Reporte de temperaturas durante el transporte • Acuso de recibido por el PAIWEB	Se realizó pedido de inmunobiológicos, jeringas e insumos al centro de acopio departamental acuerdo a la capacidad de almacenamiento y necesidad, de los municipios asignados Se anexa: - Acta de entrega de vacunas e insumos - Acta recibo de vacunas e insumos del centro de acopio departamental - Formato de pedido - Reporte de temperaturas durante el transporte - Acuso de recibido por el PAIWEB
4	Realizar los procedimientos de aprobación, asignación, alistamiento, agendamiento y despacho de pedidos de biológicos e insumos a las IPS de los municipios del área de influencia del centro de acopio provincial de acuerdo a los cronogramas y procedimientos establecidos, garantizando el abastecimiento, disponibilidad y oferta de los insumos del programa	• Cronograma de entregas • Correo de electrónico • Reporte de asignación territorial de pedidos de PAIWEB, Comprobante y/o actas de entrega de biológicos • Formato de pedido de los municipios • Acuso de recibido.	Se realizó procedimiento de aprobación, asignación, alistamiento, agendamiento y despacho de pedidos de biológicos e insumos a los municipios asignados Se anexa: - Cronograma de entregas - Correo de electrónico - Reporte de asignación territorial de pedidos de PAIWEB, Comprobante y/o actas de entrega de biológicos - Formato de pedido de los municipios - Acuso de recibido
5	Consolidar, revisar y llevar el registro de los saldos e inventarios del Centro de Acopio y de cada uno de los Municipios asignados en el formato de movimiento mensual el cual deberá ser coincidente con el informe mensual de dosis aplicadas y los pedidos entregados en el mes. Envío al Departamento dentro de los primeros cinco días de cada mes.	• Formato de movimiento diario/semanal/mensual • Correo electrónico	Se realizó consolidación y calidad del dato de los informes mensuales de cada uno de los municipios asignados Se anexa: - Correo electrónico - Consolidado de informes
6	Garantizar la conservación y almacenamiento de los biológicos y demás insumos del PAI bajo estándares de calidad, con instrumentos debidamente calibrados con base en la normatividad vigente, realizando limpieza de equipos y contratando el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del programa (refrigeradores, congeladores, plantas eléctricas y aires acondicionados) según	• Cronograma de mantenimiento preventivo • Cronograma de calibración para todos los instrumentos de medición • Reporte de los mantenimientos preventivos y calibraciones realizados	Se realizó verificación y seguimiento a los equipos de red de frío según las normas técnicas y procedimientos vigentes. Se anexa: - Informe de Cronogramas de mantenimiento preventivo - Informe Cronograma de calibración de equipos - Informe de calibraciones

	las normas técnicas y procedimientos vigentes y Adquirir póliza de seguro todo riesgo para el amparo de los biológicos e insumos del programa.	• Cronograma y formato de limpieza general de los refrigeradores del PAI. • Hoja de vida y ficha técnica equipos cadena de frio • Póliza de seguro todo riesgo para el amparo de los biológicos e insumos del programa vigente.	- Informe de limpieza general de refrigeradores - Hoja de vida y ficha de los equipos - Informe relación de Póliza de seguro todo riesgo para el amparo de biológicos e insumos del programa
7	Contar con un plan de contingencia para prevención de daños de vacunas e insumos por fallas en el fluido eléctrico, debidamente actualizado, publicado y socializado.	• Acta de traslado de biológicos a otra IPS • Acta de socialización del plan de contingencia • Listado de asistencia • Fotografías de la socialización • Flujograma de llamadas publicado	Se realizó socialización del plan de contingencia para la prevención de daños de vacunas e insumos por fallas en el fluido eléctrico Se anexa: - Acta de socialización - Listado de asistencia - Flujograma de llamadas
8	Realizar la toma y registro diario de temperaturas máximas, mínimas y actuales de los refrigeradores que almacenan vacuna, dos veces al día los 365 días del año y la temperatura ambiente y humedad relativa durante el almacenamiento de los insumos no refrigerados, según los procedimientos y formatos del programa y/o implementar sistemas de monitoreo continuo para su verificación diaria.	• Formato de registro de temperaturas máximas, mínimas y actuales • Formato de registro de la temperatura ambiente y humedad relativa.	Se realizó toma y registro de temperaturas máximas, mínimas y actuales del cuarto frío, dos veces al día los 365 días del año Se anexa: - Formato de registro de temperatura máximas y mínimas del cuarto frío - Formato de registro de temperatura y humedad del ambiente
9	Realizar el cargue y actualización permanente los inventarios de cadena de frío del centro de acopio provincial y el seguimiento y verificación de cada una de las instituciones de los municipios del área de influencia y realizar el respectivo reporte en el sistema de información PAIWEB.	• Plantilla de inventario de cadena de frío del centro de acopio provincial y de cada una de las instituciones de los municipios del área de influencia • Informe de PAIWEB del reporte.	Se realizó seguimiento permanente a los inventarios de cadena de frío del centro de acopio y de cada uno de los municipios asignados Se anexa: - Plantilla de inventarios - Reporte de inventarios de PAIWEB
10	Realizar el proceso de recepción, captura, actualización, consolidación y generación de los informes del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI de todos los municipios del área de influencia y demás informes requeridos por el supervisor del contrato y enviarla de manera oportuna y con calidad requerida, en la fecha límite indicada y con el 100% de la información generada, en los formatos definidos en los lineamientos y normatividad vigente.	• Archivo con informes consolidados de todos los municipios del área de influencia enviados oportunamente y actualizados • Informe de oportunidad • Evidencia de correo de envío de manera oportuna.	Se realizó proceso de recepción, captura, actualización, consolidación y generación de los informes de inventario semanal de los municipios asignados Se anexa: - Correo electrónico - Informes consolidados - Informe de oportunidad
11	Brindar mensualmente asistencia técnica y verificación a cuatro (4) IPS vacunadoras de los municipios de su área de influencia para el fortalecimiento de capacidades técnicas, operativas y administrativas que contribuyan a garantizar la oportunidad en la programación y abastecimiento eficiente y segura de insumos, verificación al cumplimiento de los lineamientos técnicos y operativos del programa y seguimiento y evaluación a los planes de mejoramiento e indicadores.	• Cronograma de visitas • Actas de visita e instrumento asesoría y asistencia técnica aplicados • Planes de cumplimiento	Se realizó cronograma de visitas de visita de asistencia técnica y verificación de los municipios asignados para el centro de acopio. Se anexa: - Cronograma de visitas Se realizó visita de asistencia técnica y verificación a las ESE/IPS municipales Se anexa: - Acta de visita - Lista de chequeo - Listado de asistencia
12	Realizar reporte por escrito de manera inmediata al centro de acopio departamental en los formatos definidos y según el procedimiento vigente para tal fin, la pérdida de vacunas o insumos del programa por interrupción en la cadena de frio, en el centro de acopio provincial y las	• Correo electrónico de notificación • Acta de acompañamiento y seguimiento a la IPS • Formatos de reporte de perdidas • Informe final de lo realizado	Se realizó informe ejecutivo de perdidas por interrupción de cadena de frio de los municipios asignados. Se anexa: - Informe ejecutivo

	IPS de los municipios asignados realizando posteriormente seguimiento.	• Informe y consolidado trimestral de pérdidas por interrupción de cadena de frio	
13	Realizar seguimiento mensual a las fechas de expiración de los biológicos, dispositivos médicos (como jeringas) e insumos centro de acopio provincial y las IPS de los municipios asignados, e implementar puntos de control, generando alertas oportunas y estrategias para garantizar su uso en la población en aras de evitar su pérdida por esta causa.	• Informe mensual de seguimiento a fechas de expiración • Correo de notificación y/o retroalimentación a los municipios e IPS.	Se realizó informe ejecutivo para el seguimiento a las fechas de expiración de los biológicos, dispositivos médicos e insumos. Se anexa: - Informe ejecutivo
14	Realizar en el centro de acopio provincial y las IPS de los municipios asignados el arqueo mensual del movimiento e inventario de biológicos, diluyentes, jeringas y demás insumos corroborando las existencias en el refrigerador y coincidencia de lotes, el cual deberá ser comparado con el inventario de PAIWEB, el movimiento y el Kardex para identificar las diferencias y realizar los ajustes a que haya lugar.	• Kardex actualizado • Inventario PAIWEB • Acta y/o informe mensual de hallazgos • Oficio de solicitud de salida de elementos del Programa al almacén de la secretaría de Salud Departamental con los soportes y firmada por la gerencia y control interno.	Se realizó seguimiento al arqueo mensual del movimiento e inventario de biológicos, diluyentes, jeringas y demás de los municipios asignados Se anexa: - Kardex de los municipios asignados - Informe ejecutivo
15	Realizar la actualización diaria y consolidación mensual del Kardex, de acuerdo con los movimientos del inventario de biológicos, diluyentes, jeringas y demás insumos.	• Kardex actualizado	Se realizó actualización diaria y consolidación mensual del Kardex Se anexa: - Kardex

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES (ICA):

a) Relacione a continuación el o los Municipios donde se ejecutaron las actividades contractuales.
b) Relacione el código de Actividad Económica DIAN el cual encontrará en su RUT. Recuerde que debe tener relación con su objeto contractual.
c) Relacione el código de la Actividad Económica MUNICIPAL del Impuesto de Industria y Comercio según la normatividad de cada municipio.
d) Para aquellos contratos que tienen ejecución en más de un municipio deberá distribuir el valor de la presente cuenta de acuerdo a los porcentajes según la normatividad vigentes en cada municipio.

MUNICIPIO	ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN		ACTIVIDAD ECONOMICA MUNICIPAL		VALOR COBRADO
(DONDE EJECUTA SUS ACTIVIDADES)	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	EN ESTA CUENTA
PIEDECUESTA	8610	Actividades de hospitales y clínicas, con internación	8610	Actividades de hospitales y clínicas, con internación	$ 8,000,000.00

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago. (Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 2	MES 3
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	08-2023	09-2023
	Fecha de pago	02-08-2023	05-09-2023
	N° de Planilla	9454593837	9455967734
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	EPS	NUEVE EPS SANITAS	NUEVE EPS SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	08-2023	09-2023
	Fecha de pago	05-09-2023	En trámite de pago

Republica de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	CÓDIGO	AP-CCP-RG-15
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	24/05/2023
		PÁGINA	5 de 5

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 2	MES 3
	Nº de Planilla	9455967734	En trámite de pago
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	Fondo de Pensiones	COLFONDOS COLPENSIONES	COLFONDOS COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	08-2023	09-2023
	Fecha de pago	05-09-2023	En trámite de pago
	Nº de Planilla	9455967734	En trámite de pago
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	NOMINA	NOMINA
	I.C.B.F.	NOMINA	NOMINA
	Caja de Compensación	NOMINA	NOMINA

Se firma para tramite de pago, a los tres (03) días del mes de octubre de 2023 .

Firma del Contratista
Nombre: ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
identificación No. [[i900066345
Correo: Cfacturacion@hlp.gov.co
Teléfono de contacto: 3143174947

605

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No CO1. PCCNTR. 5113825 del 23 DE JUNIO DE 2023.

Objeto: Apoyar el fortalecimiento de la gestión del pai a nivel provincial y garantizar la conservación y distribución de biológicos e insumos a los municipios a través de centros de acopio provinciales enmarcado en el proyecto implementación de acciones para la protección contra las enfermedades inmunoprevenibles y control de las enfermedades prevalentes de la infancia en Santander

Contratista: ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

CUENTA N° 3

PERIODO 26/08/2023 al 25/09/2023

ACTIVIDAD 1

Presentar un cronograma mensual de las actividades para el cumplimiento de las obligaciones, el cual deberá ser concertado y aprobado por el profesional del centro de acopio departamental en una reunión mensual programa.

PRODUCTO:

- Cronograma mensual

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó reunión mensual con la coordinadora del centro de acopio departamental para la concertación y aprobación del cronograma mensual
Se anexa:
- Cronograma mensual concertado y aprobado

ACTIVIDAD 2

Elaborar y ejecutar plan de inducción para los nuevos Coordinadores Municipales y funcionarios del PAI de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de los Municipios asignados (secretarios de Salud, enfermeras, auxiliares de enfermería, digitadores, conductores, etc), esta actividad solo aplica cuando exista personal nuevo

PRODUCTO:

- Plan de inducción
- Registro fotográfico
- Agenda a desarrollar
- Presentaciones utilizadas
- Listado de asistencia
- Certificados de inducción

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó el plan de inducción y reinducción para los municipios asignados
Se anexa:
- Plan de inducción

Se realizó inducción y reinducción al personal nuevo de los municipios asignados
- Informe
- Presentaciones
- Listado de asistencia

508

E.S.E.
HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud

EL CENTRO DE ACOPIO PROVINCIAL

CERTIFICA QUE:

_____ identificado/a con cedula de ciudadanía N° _____ de _____, actuando como _____, asistió el día _____ mes _____ año _____, al plan de inducción del programa PAI, por medio del convenio institucional con la secretaria de salud departamental mediante el contrato interadministrativo que tiene como objeto "*Apoyar el fortalecimiento PAI a nivel provincial y garantizar la conservación y distribución de los biológicos e insumos a los municipios a través de centros de acopio provinciales, enmarcado en el proyecto de implementación de acciones para la protección contra las enfermedades Inmunoprevenibles y control de las enfermedades prevalentes de la infancia en Santander*" con una duración de **18** horas.

Dado en Piedecuesta, a los _____ días del mes de _____ año _____.

_____

DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ
Coordinadora Centro de acopio provincial
E.S.E Hospital Local de Piedecuesta

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA E.S.E. Trabajamos por tu salud	CRONOGRAMA Y PLAN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI	FECHA	Elaboración: Julio 2023
	CODIGO: GSP– VC-		Aprobación: Julio 2023
	VERSION 01		Actualización: Julio 2023

CRONOGRAMA Y PLAN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI

PERIODO: JULIO / 2023 A DICIEMBRE / 2023

N°	TEMA	OBJETIVO	RESPONSABLE	Provincia/Municipio/Institución	POBLACIÓN OBJETO (A quien va a dirigida)	DURACIÓN (Horas)	LUGAR	MODALIDAD (Presencial/Virtual)	FECHA DE PROGRAMACION											
									ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	Generalidad y normatividad PAI	Capacitar al talento humano en salud en las Generalidades y normatividad PAI, para el fortalecimiento del programa de vacunación en el departamento de Santander.	Coordinador Centro de acopio Provincial	Lebrija, Santa Barbara, Los Santos, Piedecuesta, Tona, Rionegro, El Playón, Zapatoca, Betulia	Personal de vacunación	18	Centro de acopio Provincial	Presencial							14					
2	Vacunación segura	Capacitar el talento humano en salud, en vacunacion segura, con el fin de disminuir factores de riesgo	Coordinador Centro de acopio Provincial	Lebrija, Santa Barbara, Los Santos, Piedecuesta, Tona, Rionegro, El Playón, Zapatoca, Betulia	Personal de vacunación	18	Centro de acopio Provincial	Presencial								11				
3	Red de frío	Capacitar al talento humano en salud en Red de frío, para el fortalecimiento del programa de vacunación en el departamento de Santander.	Coordinador Centro de acopio Provincial	Lebrija, Santa Barbara, Los Santos, Piedecuesta, Tona, Rionegro, El Playón, Zapatoca, Betulia	Personal de vacunación	18	Centro de acopio Provincial	Presencial									15			
4	Esquema nacional de vacunación, Vacunación en situaciones especiales, Esquema de vacunación Incompleto o tardío	Capacitar al talento humano en salud en Esquema nacional de vacunación, en situaciones especiales, Incompleto o tardío, para el fortalecimiento del programa de vacunación en el departamento de Santander.	Coordinador Centro de acopio Provincial	Lebrija, Santa Barbara, Los Santos, Piedecuesta, Tona, Rionegro, El Playón, Zapatoca, Betulia	Personal de vacunación	18	Centro de acopio Provincial	Presencial										13		
5	Estrategias y tácticas de vacunación	Capacitar al talento humano en salud en las Estrategias y Tácticas en Vacunación, para cumplimiento de metas y objetivos del Programa Ampliado de Inmunización	Coordinador Centro de acopio Provincial	Lebrija, Santa Barbara, Los Santos, Piedecuesta, Tona, Rionegro, El Playón, Zapatoca, Betulia	Personal de vacunación	18	Centro de acopio Provincial	Presencial											17	
6	Sistema de Información PAIWEB 2.0	Capacitar al talento humano en salud en Sistema de Información PAIWEB 2.0, para el fortalecimiento del programa de vacunación en el departamento de Santander.	Coordinador Centro de acopio Provincial	Lebrija, Santa Barbara, Los Santos, Piedecuesta, Tona, Rionegro, El Playón, Zapatoca, Betulia	Personal de vacunación	18	Centro de acopio Provincial	Presencial												15

Elaborado por:

NOMBRE COMPLETO:
CARGO:

Aprobado por:

NOMBRE COMPLETO:
CARGO:

509

ACTIVIDAD 3

Realizar el cálculo y solicitud de pedidos de los inmunobiológicos, jeringas e insumos del centro de acopio de acuerdo a la capacidad de almacenamiento y necesidad, siguiendo los procedimientos, lineamientos, frecuencia y periodicidad establecida en los procedimientos, garantizar el transporte seguro de biológicos e insumos desde el centro de Acopio Departamental hasta el centro de acopio provincial, cumpliendo con las especificaciones técnicas para esto y garantizando la cadena de frio requerida y la verificación de las condiciones de llegada a cada institución

PRODUCTO:

- Acta entrega de vacunas e insumos del centro de acopio departamental
- Acta recibo de vacunas e insumos del centro de acopio departamental
- Formato de pedido
- Reporte de temperaturas durante el transporte
- Acuso de recibido por el PAIWEB

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó pedido de inmunobiológicos, jeringas e insumos al centro de acopio departamental acuerdo a la capacidad de almacenamiento y necesidad, de los municipios asignados
Se anexa:
- Acta de entrega de vacunas e insumos
- Acta recibo de vacunas e insumos del centro de acopio departamental
- Formato de pedido
- Reporte de temperaturas durante el transporte
- Acuso de recibido por el PAIWEB

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE ENTREGA DE BIENES	CÓDIGO	AP-AI-RG-136
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	13/12/2017
		PÁGINA	1 de 1

El suscrito: DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ, Auxiliar Administrativo perteneciente al Grupo de Promoción y Prevención de la Dirección de Salud Integral de la Secretaria de Salud de Santander hace entrega de:

Las siguientes cantidades de biológicos e insumos del PAI:

INSUMO	LOTE	LABORATORIO	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	DOSIS / UNIDADES APROBADAS Y ENVIADAS	FRASCOS / VIALES ENTREGADOS	
Antiamarilica	228VFC040Z	Fabricante	31/08/2025	Multidosis x 10	540	54	Frascos
Antihepatitis A Pediatrica	W027736	Fabricante	10/12/2024	Unidosis x 0.5ml	120	120	Frascos
Antipolio	1802P155	Serum	30/09/2024	Multidosis x 20	120	6	Frascos
Antipolio Inactivo	2234001A	Bilthoven Biologicals BV	15/02/2025	Multidosis x 5	1000	200	Frascos
Antirrábica Humana Intramuscul	U1F061V	Sanofi Pasteur	30/09/2023	ringa prellenada 1,5	130	130	Frascos
D.P.T.	2822X003B	Fabricante	31/05/2024	Multidosis x 10	410	41	Frascos
Inmunoglobulina Antirrábica Hun	P100572677	CSL BEHRING	30/04/2026	ringa prellenada 2	15	15	Ampollas
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Fabricante	30/11/2024	Unidosis x 0.5ml	475	475	Frascos
Pentavalente PAI	2851X040C	Serum	31/05/2024	Unidosis x 0.5ml	415	415	Frascos
Pentavalente PAI	2851Y033D	Serum	31/05/2024	Unidosis x 0.5ml	400	400	Frascos
Rotavirus	AROLD093AA	Glaxo SmithKline	30/09/2023	ringa prellenada 1,5	230	230	Viales
TD Adulto	2332L004B	Serum	28/02/2025	Multidosis x 10	200	20	Frascos
Triple Viral	0132N073B	Serum	31/07/2025	Unidosis x 0.5ml	1000	1000	Frascos
Varicela	X006537	MSD	25/09/2024	Unidosis x 0.5ml	130	130	Frascos
VPH	W040282	Fabricante	16/07/2025	Unidosis x 0.5ml	100	100	Frascos
Jeringa 22 G x 1 1/2 AD	200119	SANAVITA	31/08/2025	22Gx1 1/2" AD	600	600	Unidades
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	NUBENCO	31/01/2027	23Gx1"	3000	3000	Unidades
Jeringa 25 G x 5/8 AD	492115	Fabricante	30/09/2026	25Gx5/8" AD	1000	1000	Unidades
Jeringa 26 G x 3/8 AD	622203	Fabricante	28/02/2027	26Gx3/8" AD	20	20	Unidades
Carné Vacunación Adulto Esque	NOAPLICA	enta Nacional de Color	20/01/2025	Unidad	900	900	Unidades
Carné Vacunación Internacional	PAPELERIA	enta Nacional de Color	31/12/2025	Unidad	50	50	Unidades
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Fabricante	30/11/2026	Multidosis x 10	540	54	Frascos
Diluyente triple viral	0641S4002	Fabricante	31/12/2025	Unidosis	1000	1000	Frascos
Diluyente varicela	X012273	Fabricante	13/11/2025	Unidosis	130	130	Frascos

Se anexa a la presente acta el respectivo egreso del aplicativo PAIWEB.

Bucaramanga, a los seis (6) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ
c.c.: 9734996 Armenia

QUIEN RECIBE:

Nombre: Daniela Nann Rodriguez.
c.c.: 1098794595
Cargo: Coordinadora Centro de Acopio
Dependencia: Piedecuesta Centro de Acopio

Municipio: PIEDECUESTA

NOTA: POR LINEAMIENTOS PAI 2019 SE DEBE: INCORPORAR AL SISTEMA DE INVENTARIOS DE LA INSTITUCIÓN LOS INSUMOS DEL PAI ASIGNADOS DESDE EL MINISTERIO (BIOLÓGICOS, JERINGAS, CARNETS Y PAPELERIA) O ADQUIRIR LA POLIZA TODO RIESGO PARA CUBRIR ESTOS INSUMOS.

E.S.E
HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA

512

Piedecuesta, septiembre 6 de 2023

Enfermera:
DIANELA DIAZ PAEZ
Coordinador programa PAI
Secretaria de Salud Departamental
Bucaramanga

Respetada Enfermera:

Por medio de la presente me permito remitir solicitud de pedidos de biológicos correspondiente al mes de septiembre de 2023, para el centro de acopio provincial ubicado en la ESE Hospital Local de Piedecuesta
Para este proceso estamos autorizando a **DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ**, identificada con CC No. 1.098.747.583 de Bucaramanga, enfermera

Agradecemos su colaboración a la presente,

Patricia Figueredo M.

MARIA PATRICIA FIGUEREDO MACIAS
Gerente
ESE Hospital Local de Piedecuesta

ACTIVIDAD 4

Realizar los procedimientos de aprobación, asignación, alistamiento, agendamiento y despacho de pedidos de biológicos e insumos a las IPS de los municipios del área de influencia del centro de acopio provincial de acuerdo a los cronogramas y procedimientos establecidos, garantizando el abastecimiento, disponibilidad y oferta de los insumos del programa.

PRODUCTO:

- Cronograma de entregas
- Correo de electrónico
- Reporte de asignación territorial de pedidos de PAIWEB, Comprobante y/o actas de entrega de biológicos
- Formato de pedido de los municipios
- Acuso de recibido

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó procedimiento de aprobación, asignación, alistamiento, agendamiento y despacho de pedidos de biológicos e insumos a los municipios asignados

Se anexa:

- Cronograma de entregas
- Correo de electrónico
- Reporte de asignación territorial de pedidos de PAIWEB
- Comprobante y/o actas de entrega de biológicos
- Formato de pedido de los municipios
- Acuso de recibido

514

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de Lebrija, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
B.C.G.	0372MA052	Multidosis x 10	Serum	31/12/2024	60
Antihepatitis B Pediatrica	0322Y009A	Unidosis x 0.5ml	Serum	30/06/2026	10
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	20
Antipolio Inactivo	2207004A	Multidosis x 5	Bilthoven	01/11/2024	60
D.P.T.	2822X003B	Multidosis x 10	Fabricante	31/05/2024	50
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	60
Pentavalente PAI	2851X040C	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	45
Pentavalente PAI	2851Y033D	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	55
Triple Viral	0132N073B	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/07/2025	200
TdaP Acelular Gestantes	C5898BB	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	31/05/2024	10
TD Adulto	2332L004B	Multidosis x 10	Serum	28/02/2025	10
Varicela	X006537	Unidosis x 0.5ml	MSD	25/09/2024	15
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	300
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Mutidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	20
Diluyente triple viral	0641S4002	Unidosis	Fabricante	31/12/2025	200
Diluyente varicela	X012273	Unidosis	Fabricante	13/11/2025	15
Diluyente BCG	0702S4003	Multidosis x 10	Serum	30/04/2026	60

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los siete (7) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Yeiny Zulay Alfonso U.
Nombre: Yeiny Z Alfonso
CC: 1098804283
Cargo: Enfermera PAI
Institución: Hospital San Juan de Dios
Municipio: Lebrija

515

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS **LEBRIJA** E.S.E.
UNIDOS POR LA SALUD

NIT. 890.203.436-9

Lebrija, 09 de septiembre del 2023

Señora:
DANELA MARIN RODRIGUEZ
Coordinadora del centro de acopio (HLP)

Cordial saludo:

Respetuosamente me permito solicitar biológico del esquema regular para el mes de septiembre, para así dar cumplimiento al programa ampliado de inmunización (PAI)

En el municipio de Lebrija, el retiro del biológico está a cargo de la enfermera Jefe YEINY ZULAY ALFONSO URIBE CC: 1098804288 de Bucaramanga- Santander

Agradezco su atención prestada

Yeiny Zulay Alfonso

YEINY ZULAY ALFONSO URIBE
Enfermera jefe de Vacunación
ESE Hospital SJD Lebrija

Hospital San Juan De Dios LEBRIJA TECNICO ADMINISTRATIVO

CAMILO REYES SERRANO
Gerente
ESE Hospital SJD Lebrija

de acuerdo a la solicitud del pedido de la IPS HEALTH MULTISERVICIOS IPS SAS del

516

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la CLÍNICA PIEDECUESTA del municipio de Piedecuesta, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	100 ✓
Antihepatitis A Pediatrica	W027736	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	10/12/2024	50 ✓
Antipolio Inactivo	2207004A	Multidosis x 5	Bilthoven	01/11/2024	50 ✓
Antirrábica Humana IM	U1F061V	Jeringa prellenada	Sanofi	30/09/2023	40 ✓
D.P.T.	2822X003B	Multidosis x 10	Fabricante	31/05/2024	50 ✓
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	50 ✓
Pentavalente PAI	2851Y033D	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	50 ✓
Triple Viral	0132N073B	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/07/2025	50 ✓
Varicela	X006537	Unidosis x 0.5ml	MSD	25/09/2024	20 ✓
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10 ✓
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	300 ✓
Jeringa 25 G x 5/8 AD	492115	25Gx5/8" AD	Fabricante	30/09/2026	250 ✓
Jeringa 22 G x 1 1/2 AD	200119	22Gx1 1/2" AD	SANAVITA	31/08/2025	50 ✓
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Mutidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	100 ✓
Diluyente triple viral	0641S4002	Unidosis	Fabricante	31/12/2025	50 ✓
Diluyente varicela	X012273	Unidosis	Fabricante	13/11/2025	20 ✓

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los seis (6) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Nombre:
CC: 37615214.
Cargo: vacunador.
Institución: CLINICA PIEDECUESTA
Municipio: Piedecuesta

E.S.E NUESTRA SEÑORA DE
LAS NIEVES
DISPUESTOS A SERVIR CON EL CORAZÓN

S19

Los Santos, 6 de septiembre de 2023

Señores
E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
CENTRO DE ACOPIO PROVINCIAL

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito hacer solicitud de biológicos con el fin de realizar vacunación en el Municipio de Los Santos.

Para lo anterior, autorizo a la auxiliar de enfermería DIANA CAROLINA SANTOS GOMEZ, identificada con cédula de ciudadanía n°1098260086, para que retire los biológicos con destino a la ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Quedo atenta.

CLAUDIA LILIANA RUEDA VILLAMIZAR
GERENTE
ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES

518

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la IPS HEALTH MULTISERVICIOS IPS SAS del municipio de Piedecuesta, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antihepatitis B Pediatrica	0323Q005F	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/01/2026	2
B.C.G.	0372MA052	Multidosis x 10	Serum	31/12/2024	10
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	20
Rotavirus	AROLD093AA	Jeringa prellenada	Glaxo SmithKline	30/09/2023	20
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	22
Jeringa 26 G x 3/8 AD	622203	26Gx3/8" AD	Fabricante	28/02/2027	10
Diluyente BCG	0702S4003	Mutidosis x 10	Serum	30/04/2026	10

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los seis (6) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Nombre:
CC:
Cargo:
Institución: HEALTH MULTISERVICIOS
Municipio: Piedecuesta

Health
Multiservicios IPS S.A.S

s19

Piedecuesta, Septiembre 06 del 2023

Enfermera
DANIELA MARIN RODRIGUEZ
Enfermera Coordinadora P y P
ESE Hospital Local de Piedecuesta

Respetada enfermera:

Por medio de la presente me permito remitir solicitud de pedido de biológicos para la IPS Health Multiservicios.
Para este proceso estamos autorizando, Luz Carine Muñoz Avila identificada con cédula 1098747948 de Bucaramanga, Auxiliar de Enfermería.

Cordialmente,

DIEGO ARMANDO CESPEDES PAYARES
Representante Legal
Health Multiservicios IPS
Nit: 901156658-4

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la CLÍNICA PIEDECUESTA del municipio de Piedecuesta, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	100 ✓
Antihepatitis A Pediatrica	W027736	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	10/12/2024	50 ✓
Antipolio Inactivo	2207004A	Multidosis x 5	Bilthoven	01/11/2024	50 ✓
Antirrábica Humana IM	U1F061V	Jeringa prellenada	Sanofi	30/09/2023	40 ✓
D.P.T.	2822X003B	Multidosis x 10	Fabricante	31/05/2024	50 ✓
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	50 ✓
Pentavalente PAI	2851Y033D	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	50 ✓
Triple Viral	0132N073B	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/07/2025	50 ✓
Varicela	X006537	Unidosis x 0.5ml	MSD	25/09/2024	20 ✓
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10 ✓
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	300 ✓
Jeringa 25 G x 5/8 AD	492115	25Gx5/8" AD	Fabricante	30/09/2026	250 ✓
Jeringa 22 G x 1 1/2 AD	200119	22Gx1 1/2" AD	SANAVITA	31/08/2025	50 ✓
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Mutidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	100 ✓
Diluyente triple viral	0641S4002	Unidosis	Fabricante	31/12/2025	50 ✓
Diluyente varicela	X012273	Unidosis	Fabricante	13/11/2025	20 ✓

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los seis (6) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Nombre:
CC: 37615214.
Cargo: vacunador.
Institución: CLINICA PIEDECUESTA
Municipio: Piedecuesta

521

Clínica Piedecuesta S.A.

Primero Piedecuesta, Primero su Salud

Piedecuesta, 06 de Septiembre del 2023

Señores

Centro de Acopio Hospital Local de Piedecuesta

Enfermera: Mónica Neira Graterón

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de autorizar a la auxiliar de Enfermería Adriana Solano CC 37615214 para entrega del pedido del biológico correspondiente al mes de Septiembre.

Mónica Neira G.

MÒNICA NEIRA GRATERÒN
COORDINADORA PAI
CLINICA PIEDECUESTA S.A.

522

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la IPS COOMULTRASAN del municipio de Piedecuesta, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	40
Antihepatitis A Pediatrica	W027736	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	10/12/2024	20
Antipolio	1802P155	Multidosis x 20	Serum	30/09/2024	20
Antipolio Inactivo	2207004A	Multidosis x 5	Bilthoven	01/11/2024	40
D.P.T.	2822X003B	Multidosis x 10	Fabricante	31/05/2024	20
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	30
Pentavalente PAI	2851Y033D	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	50
Td Adulto	2332L004B	Mutidosis x 10	Serum	28/02/2025	30
Triple Viral	0132N073B	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/07/2025	50
Varicela	X006537	Unidosis x 0.5ml	MSD	25/09/2024	10
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	210
Jeringa 22 G x 1 1/2 AD	200119	22Gx1 1/2" AD	SANAVITA	31/08/2025	30
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Mutidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	40
Diluyente triple viral	0641S4002	Unidosis	Fabricante	31/12/2025	50
Diluyente varicela	X012273	Unidosis	Fabricante	13/11/2025	10

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los seis (6) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Nombre:
CC: 1102388350
Cargo: Aux Enfermeria
Institución: IPS COOMULTRASAN
Municipio: Piedecuesta

coomultrasán
IPS

523

Piedecuesta, 06 de Septiembre de 2023

Institución
Centro de Acopio, Hospital Local de Piedecuesta
Ciudad

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito remitir carta para recoger pedido de vacuna PAI regular asignado a la IPS Coomultrasan de Piedecuesta.

Para este proceso estamos autorizando a LAURA MARCELA TAMI VERA, identificada con cedula de ciudadanía No 1102388350 de Piedecuesta, auxiliar de Enfermera.

Agradecemos su colaboración a la presente.

Mayra Carreño Millán
Enfermera UCC
Run: 32457

MAYRA ALEJANDRA CARREÑO MILLAN
C.C 1098689465 de Bucaramanga
Enfermera – IPS Coomultrasan Piedecuesta

524

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA del municipio de Piedecuesta, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	300
Antihepatitis A Pediatrica	W027736	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	10/12/2024	100
Antipolio	1802P155	Multidosis x 20	Serum	30/09/2024	200
Antipolio Inactivo	2234001A	Multidosis x 5	Bilthoven	12/02/2025	400
D.P.T.	2822X003B	Multidosis x 10	Fabricante	31/05/2024	300
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	200
Pentavalente PAI	2851X040C	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	400
Triple Viral	0132N073B	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/07/2025	500
Td Adulto	2332L004B	Mutidosis x 10	Serum	28/02/2025	200
TdAP Acelular gestantes	C5898BB	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	31/05/2024	60
Rotavirus	AROLD093AA	Jeringa prellenada	Glaxo	30/09/2023	200
Varicela	X006537	Unidosis x 0.5ml	MSD	25/09/2024	20
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	1600
Jeringa 22 G x 1 1/2 AD	200119	22Gx1 1/2" AD	SANAVITA	31/08/2025	200
Jeringa 25 G x 5/8 AD	462103	25Gx5/8" AD	MEDECO	31/03/2026	100
Jeringa 25 G x 5/8 AD	492115	25Gx5/8" AD	Fabricante	30/09/2026	400
Carné Adulto	NOAPLICA	Unidad	Imprenta	20/01/2025	900
Carné	PAPELERIA	Unidad	Imprenta	31/12/2025	50
Gotero	PD-1220	Unidad	Serum	30/08/2023	10
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Mutidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	300
Diluyente triple viral	0641S4002	Unidosis	Fabricante	31/12/2025	500
Diluyente varicela	X012273	Unidosis	Fabricante	13/11/2025	20
Antirrábica Humana IM	U1F061V	Jeringa prellenada	Sanofi	30/09/2023	10

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe:

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los seis (6) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Nombre:
CC: 63547777
Cargo: Aux de Enf.
Institución: Hospital local de Piedecuesta
Municipio: Piedecuesta

NOTA No realizar recepción de 160 dosis de Rotavirus por presentar Fecha de vencimiento del 30/09/2023 Pendiente Asignación territorial por PAIWEB.

E.S.E.
HOSPITAL LOCAL DE
PIEDECUESTA

526

Piedecuesta, septiembre 6 de 2023

Enfermera:
DANIELA MARIN RODRIGUEZ
Coordinador programa PAI
CENTRO DE ACOPIO MUNICIPAL
Bucaramanga

Respetada Enfermera:

Por medio de la presente me permito remitir solicitud de pedidos de biológicos correspondiente al mes de septiembre de 2023, para la ESE Hospital Local de Piedecuesta.
Para este proceso estamos autorizando a **YENNY ALEXANDRA NAVAS GALLO**, identificada con CC No.63.547.777 de Bucaramanga, auxiliar de Enfermería.

Agradecemos su colaboración a la presente,

MARIA PATRICIA FIGUEREDO MACIAS
Gerente
ESE Hospital Local de Piedecuesta

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por su salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la MEDICLÍNICOS IPS SAS del municipio de Piedecuesta, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	20
Antipolio Inactivo	2207004A	Multidosis x 5	Bilthoven	01/11/2024	40
D.P.T.	2822X003B	Multidosis x 10	Fabricante	31/05/2024	20
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	50
Triple Viral	0132N073B	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/07/2025	50
Pentavalente PAI	2851Y033D	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	30
Td Adulto	2332L004B	Mutidosis x 10	Serum	28/02/2025	50
Rotavirus	AROLD093AA	Jeringa prellenada	Glaxo	30/09/2023	30
Varicela	X006537	Unidosis x 0.5ml	MSD	25/09/2024	10
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	300
Jeringa 22 G x 1 1/2 AD	200119	22Gx1 1/2" AD	SANAVITA	31/08/2025	70
Jeringa 25 G x 5/8 AD	492115	25Gx5/8" AD	Fabricante	30/09/2026	110
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Mutidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	20
Diluyente triple viral	0641S4002	Unidosis	Fabricante	31/12/2025	50
Diluyente varicela	X012273	Unidosis	Fabricante	13/11/2025	10
Antirrábica Humana IM	U1F061V	Jeringa prellenada	Sanofi	30/09/2023	25

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los seis (6) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Nombre:
CC: 37.618.818
Cargo: AUX ENFERMERIA
Institución: MEDICLÍNICOS
Municipio: Piedecuesta

528

MEDICLINICOS IPS S.A.S

CALLE 55 No. 31 - 35
Barrio Antiguo Campestre, Bucaramanga
E-mail: ips.mediclinicos@gmail.com
contabilidadmediclinicos1@gmail.com
Tel. 657 5388 - 314 337 4753

Piedecuesta 06-09-2023

Enfermera:

DANIELA MARIN RODRIGUEZ

Coordinadora PyP

ESE Hospital local de Piedecuesta

Atento saludo,

Por medio del presente me permito remitir solicitud de pedido de biológicos esquema regular para y la IPS Mediclinicos.
Para este proceso estamos autorizando a la auxiliar de enfermería ***Lida Yaritza Velandia*** identificada con C.C. 37618818.

Cordialmente,

Andrea Cabrera Meléndez
Enfermera U de Caldas
3013882297
Coordinadora de promoción y prevención
Mediclinicos IPS

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del municipio de Betulia, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	20
Antipolio Inactivo	2207004A	Multidosis x 5	Bilthoven	01/11/2024	10
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	5
Pentavalente PAI	2851X040C	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	10
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	35
Jeringa 25 G x 5/8 AD	492115	25Gx5/8" AD	Fabricante	30/09/2026	290
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Mutidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	20

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los siete (7) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Nombre: [illegible]
CC: 37 [illegible]
Cargo: Directora local salud
Institución: Hospital San Juan de Dios
Municipio: Betulia

580

Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
BETULIA - SANTANDER

Betulia, 06 de septiembre de 2023

Señores:
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Secretaria de Salud Departamental
Bucaramanga

Cordial saludo,

Yo **MIGUEL RENE TUTA RUEDA**, en calidad de GERENTE de la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BETULIA autorizo a la Doctora **LUZ MARY APARICIO CASTRO** identificada con cedula de ciudadanía No. 37556989 de Bucaramanga, desempeñándose como Directora Local de Salud y coordinadora PAI del municipio de Betulia para que retire de su oficina el biológico de PAI asignado para el mes de septiembre.

Atentamente,

MIGUEL RENE TUTA RUEDA
GERENTE – ESE Hospital San Juan de Dios de Betulia

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la ESE HOSPITAL SAN ANTONIO del municipio de RIONEGRO, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	20
Antihepatitis A Pediatrica	W027736	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	10/12/2024	20
Antipolio	1802P155	Multidosis x 20	Serum	30/09/2024	40
Antipolio Inactivo	2114006A	Multidosis x 5	Bilthoven	30/10/2023	5
Antipolio Inactivo	2207004A	Multidosis x 5	Bilthoven	01/11/2024	115
B.C.G.	0372MA052	Multidosis x 10	Serum	31/12/2024	10
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	100
Pentavalente PAI	2851X040C	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	100
TdAP Acelular gestantes	C5874AB	Unidosis x 0.5ml	Sanofi	31/03/2024	20
Rotavirus	AROLD093AA	Jeringa prellenada	Glaxo	30/09/2023	15
Varicela	X006537	Unidosis x 0.5ml	MSD	25/09/2024	15
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	420
Jeringa 22 G x 1 1/2 AD	200119	22Gx1 1/2" AD	SANAVITA	31/08/2025	39
Jeringa 25 G x 5/8 AD	492115	25Gx5/8" AD	Fabricante	30/09/2026	120
Gotero	VPP201001	Unidad	Serum	30/09/2023	2
Diluyente BCG	0702S4003	Mutidosis x 10	Serum	30/04/2026	10
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Mutidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	20
Diluyente varicela	X012273	Unidosis	Fabricante	13/11/2025	15
Antirrábica Humana IM	U1F061V	Jeringa prellenada	Sanofi	30/09/2023	17

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los siete (7) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Nombre:
CC: 28.335.274
Cargo: Aux Enf
Institución: ESE Hospital San Antonio
Municipio: Rionegro

HOSPITAL E.S.E San Antonio comprometidos con su salud	AUTORIZACION	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 24 de Marzo de 2021
VERSIÓN: 1.0	CÓDIGO: ACT-SGI-CAL-001	PÁGINA 1 DE 27

EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANTONIO DE RIONEGRO SANTANDER

AUTORIZA

Al señor(a) Elizabeth Duran Camargo, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 28.335.277 expedida en Ryo, auxiliar del área de la salud de la Institución a recibir del Centro de Acopio del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI oficina de la Secretaría de Salud de Santander, el pedido insumos correspondiente al mes de Septiembre designado a la ESE San Antonio de Rionegro Santander.

Dado a los 07 días del mes Septiembre de 2.023

JULIAN MAURICIO PINZON GUEVARA
Gerente

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la ESE SAN ISIDRO del municipio de Tona, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antirrábica Humana IM	U1F061V	Jeringa prellenada	Sanofi Pasteur	30/09/2023	5
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	60
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Multidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	60
Pentavalente PAI	2851X040C	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	30
Antipolio	1802P155	Multidosis x 20	Serum	30/09/2024	40
Gotero	VPP201001	Unidad	Serum	30/09/2023	2
TD Adulto	2332L004B	Multidosis x 10	Serum	28/02/2025	40
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los siete (7) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Nombre: Karen Yulied Cuadros Ber
CC: 1099940416
Cargo: Aux enfermeria.
Institución: ESE San Isidro
Municipio: Tona

534

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SAN ISIDRO DE TONA
Unidos protegemos la salud de Tona
·Tona - Santander· NIT. 804005695-8 \ COD PRES: 6882000767

Tona, 07 de Septiembre del 2023

Enfermera,
DIANELA DIAZ PAEZ
Coordinadora Programa PAI
Secretaria de Salud Departamental
Bucaramanga

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito informar que la señora **KAREN YULIED CUADROS REY,** identificada con cédula 1.099.940.476 de Tona – Santander, quien se desempeña como auxiliar de enfermería en la E.S.E. Hospital San Isidro de Tona, está autorizada para que reclame el pedido de vacunas e insumos correspondientes para la provincia de Soto Norte.

Agradeciendo la atención prestada,

Atentamente,

JENNY PAOLA MEDINA VELASQUEZ
Gerente
E.S.E. HOSPITAL SAN ISIDRO DE TONA

535

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la ESE CENTRO DE SALUD SANTA BÁRBARA del municipio de Santa Barbara, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
D.P.T.	2822X003B	Multidosis x 10	Fabricante	31/05/2024	10
Rotavirus	AROLD093AA	Jeringa prellenada	Glaxo	30/09/2023	5
Varicela	X006537	Unidosis x 0.5ml	MSD	25/09/2024	10
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	20
Jeringa 25 G x 5/8 AD	492115	25Gx5/8" AD	Fabricante	30/09/2026	10
Diluyente varicela	X012273	Unidosis	Fabricante	13/11/2025	10

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los siete (7) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Dany Marín Rodríguez

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Geny Paola Jaimes Guevara

Nombre:
CC: 1103 692184
Cargo: Aux Enfermería
Institución: ESE Centro de Salud
Municipio: Santa Bárbara

536

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Santa Barbara
CENTRO DE SALUD

Nit: 804.008.273-7

10-165
Santa Bárbara – Santander, septiembre 06 del 2023

Enfermera:
Luz Dary Mejía Melgarejo
REFERENTE PAI DEPARTAMENTAL
E.S.D

Asunto: Reclamar Biológicos Esquema Regular

Cordial Saludo,

Autorizo a GENY PAOLA JAIMES GUEVARA, CC. 1103692188 de Santa Bárbara Auxiliar de enfermería, quien se encuentra capacitada en red de frío, trasporte y almacenamiento de biológicos y certificada en competencias PAI, para traer biológicos del Centro de acopio Departamental para la E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA BÁRBARA.

Agradezco la atención prestada.

En constancia firma,

CLAUDIA NAYIBE CÁCERES BÁEZ
Gerente de la E.S.E

ELABORADO: LUZ DARY MEJÍA MELGAREJO
ENFERMERA

537

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la ESE CENTRO DE SALUD SANTO DOMINGO SABIO del municipio de El Playón, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	20
Antipolio	1802P155	Multidosis x 20	Serum	30/09/2024	40
Antipolio Inactivo	2207004A	Multidosis x 5	Bilthoven	01/11/2024	20
D.P.T:	2822X003B	Multidosis x 10	Fabricante	31/05/2024	40
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	30
Pentavalente PAI	2851X040C	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	20
Triple Viral	0132N073B	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/07/2025	40
Varicela	X006537	Unidosis x 0.5ml	MSD	25/09/2024	10
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	150
Jeringa 22 G x 1 1/2 AD	200119	22Gx1 1/2" AD	SANAVITA	31/08/2025	8
Gotero	VPP201001	Unidad	Serum	30/09/2023	2
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Mutidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	20
Diluyente triple viral	0641S4002	Unidosis	Fabricante	31/12/2025	40
Diluyente varicela	X012273	Unidosis	Fabricante	13/11/2025	10
Antirrábica Humana IM	U1F061V	Jeringa prellenada	Sanofi	30/09/2023	8

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los siete (7) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Dany Marín R

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Esther M.

Nombre: Luz Esther M.
CC: 63893559
Cargo: Aux. de Enf.
Institución: Centro de Salud Santo Domingo Sabio
Municipio: El Playón

538

E.S.E
HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
EL PLAYON
"Con calidad y servicio la salud es nuestro compromiso"

OFICIO	Codigo:	Versión: 0.1	Página **1** de **1**	Aprobó: Comité de Calidad

El Playón – Santander, 07 de septiembre 2023

Señores

CENTRO DE ACOPIO
Piedecuesta

Ref: Solicitud de biológicos y jeringas

Comedidamente me dirijo a usted con el fin de solicitar el biológico y jeringas del programa ampliado de inmunizaciones PAI VACUNA REGULARP. En el municipio, el hospital es la única institución que ofrece este servicio para toda la población según el esquema nacional y las especificaciones que orienta su despacho al respecto.

Agradezco que este pedido sea entregado la enfermera LUZ ESTHER RODRIGUEZ OJEDA identificada con número de C.C. 63293559 empleada de nuestra institución.

Atentamente,

SILVIA PATRICIA AMADO RODRIGUEZ

Representación legal
ESE Hospital Santo Domingo Savio
El Playón – Santander

Carrera 5 N° 13-34 - NIT: 804.005.555-5
Cel: 3212210332 - 318 3437328
E-mail: gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Coordinadora del Centro de acopio del E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido de la IPS GESTIONAR BIENESTAR HOSPITAL del municipio de Zapatoca, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el Manual Técnico Administrativo del PAI

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

Insumo	Lote	Presentación	Fabricante	Fecha vencimiento	Cantidad
Antiamarílica	228VFC040Z	Multidosis x 10	Fabricante	31/08/2025	20
Antipolio Inactivo	2207004A	Multidosis x 5	Bilthoven	01/11/2024	50
D.P.T.	2822X003B	Multidosis x 10	Fabricante	31/05/2024	10
NEUMOCOCO 13 VALENTE	FR4893	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	30/11/2024	20
Pentavalente PAI	2851X040C	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/05/2024	30
Triple Viral	0132N073B	Unidosis x 0.5ml	Serum	31/07/2025	30
Varicela	X006537	Unidosis x 0.5ml	MSD	25/09/2024	10
VPH	W040282	Unidosis x 0.5ml	Fabricante	16/07/2025	10
Jeringa 23 G x 1	AR13131-4	23Gx1"	NUBENCO	31/01/2027	130
Jeringa 22 G x 1 1/2 AD	200119	22Gx1 1/2" AD	SANAVITA	31/08/2025	50
Diluyente fiebre amarilla	21PDFC011Z	Mutidosis x 10	Fabricante	30/11/2026	20
Diluyente triple viral	0641S4002	Unidosis	Fabricante	31/12/2025	30
Diluyente varicela	X012273	Unidosis	Fabricante	13/11/2025	10
Antirrábica Humana IM	U1F061V	Jeringa prellenada	Sanofi	30/09/2023	15

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los siete (7) días del mes de septiembre del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Nombre:
CC: 1102548477
Cargo: 1102548477 AUX. ENF
Institución: IPS Gestionar Bienestar
Municipio: Zapatoca

GestionarBienestar

Zapatoca, 07 septiembre del 2023

Señores

Coordinadora Centro de acopio Provincial

E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta

Ref. Autorización recibido de biológicos

A la Auxiliar **MARTHA LUCIA SOLANO SERRANO** identificado con c.c. 1102548477 de Zapatoca de la IPS Gestionarbienestar Hospital Zapatoca está autorizado para reclamar biológicos ESQUEMA REGULAR del centro de acopio provincial de Piedecuesta con destino a esta institución.

Agradezco su respuesta favorable a la presente.

Cordial saludo,

Eliana Barbery Camacho
Enfermera UIS
RUN 13523

ELIANA BARBERY CAMACHO
Coordinadora PAI IPS GESTIONARBIENESTAR
Sede Zapatoca

Health
Multiservicios IPS S.A.S

Recibido 541

Piedecuesta, 29 de agosto de 2023

Enfermera
DANIELA MARIN RODRIGUEZ
Enfermera Coordinadora P y P
ESE Hospital Local de Piedecuesta

Asunto: **Traslado dosis de Health multiservicios IPS a Hospital local de Piedecuesta**

Reciba Cordial Saludo,

Me permito relacionar a continuación el biológico a ser trasladado a su institución previa autorización por motivo de proximidad de fecha de vencimiento, son entregadas por enfermera funcionaria de Health Multiservicios IPS a enfermera HLP, así mismo se realiza el traslado por PAI WEB:

- **3 dosis** – FRASCO UNIDOSIS de **HEPATITIS B**, laboratorio Serum - Lote: 0320X017C, Fecha de vencimiento 30/09/23
- **5 dosis** - FRASCO MULTIDOSIS*5 de **POLIO INACTIVO (VIP)**, laboratorio Bilthoven Biological - Lote: 2114006, Fecha de vencimiento 12/10/23
- **4 dosis** – FRACO UNIDOSIS de **PENTAVALENTE**, laboratorio Serum - Lote: 2851X007D, Fecha de vencimiento 31/10/23

Atentamente,

Health Multiservicios IPS S.A.S

Health multiservicios IPS
CENTRO INTERNACIONAL DE ESPECIALISTAS
Consultorio 814 sur

PAIWEB La salud es de todos Minsalud

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI
REGISTRO DE RECEPCIÓN DE TRASLADOS



542

PIEDECUESTA HEALTH MULTISERVICIOS IPS SAS
Fecha del reporte: 06/09/2023 09:08 p.m.
Generado por: DANIELA MARIN RODRIGUEZ

Número de traslado	Fecha de traslado	Fecha de recepción	Institución de origen
0000369621	05/09/2023	05/09/2023	PIEDECUESTA HEALTH MULTISERVICIOS IPS SAS

Tipo de insumo	Insumo	Lote	Fecha de vencimiento	Frabricante	Presentación	Temperatura	Unidad de medida	Cantidad trasladada	Cantidad recibida	Diferencia en la recepción
Inmunobiológico	Antihepatitis B Pediatrica	0320X017C	30/09/2023	Serum	Unidosis x 0.5ml	4	Mililitros	3	2	1
Inmunobiológico	Antipolio Inactivo	2114006A	30/10/2023	Bilthoven Biologicals BV	Multidosis x 5	4	Mililitros	5	5	0
Inmunobiológico	Pentavalente PAI	2851X007D	31/10/2023	Serum	Unidosis x 0.5ml	4	Mililitros	4	4	0

Responsables

Institución que realiza el traslado

Responsable del inventario

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

543

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Enfermera Coordinadora PAI de la E.S.E Hospital Local de Piedecuesta hace entrega de las siguientes cantidades de biológicos e insumos del PAI:

INSUMO	LOTE	LABORATORIO	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	DOSIS / UNIDADES
Antirrábica Humana Intramuscular	U1E071V	Sanofi Pasteur	31/08/2023	Jeringa prellenada 1,5 ml	18

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los 28 días del mes de agosto del año 2023.

QUIEN ENTREGA:

DanyMarínR.

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

QUIEN RECIBE:

Yeimy Zdayi Alfonso

Nombre:
CC: 1098804299
Cargo: Enfermera PAI
Institución: ESE Lebrija
Municipio: Lebrija

544

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS **LEBRIJA** E.S.E.
UNIDOS POR LA SALUD

NIT. 890.203.436-9

Lebrija, 28 de Agosto del 2023

Señora:
DANELA MARIN RODRIGUEZ
Coordinadora del centro de acopio (HLP)

Cordial saludo:

Respetuosamente me permito solicitar biológico del esquema regular para el mes de Agosto, para así dar cumplimiento al programa ampliado de inmunización (PAI)

En el municipio de Lebrija, el retiro del biológico está a cargo de la enfermera Jefe YEINY ZULAY ALFONSO URIBE CC: 1098804288 de Bucaramanga- Santander

Agradezco su atención prestada

Yeiny Zulay Alfonso Uribe.

YEINY ZULAY ALFONSO URIBE
Enfermera jefe de Vacunación
ESE Hospital SJD Lebrija

Camilo A. Reyes S.

CAMILO REYES SERRANO
Gerente
ESE Hospital SJD Lebrija

545

HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Trabajamos por tu salud
E.S.E.

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: DANIELA MARÍN RODRÍGUEZ, en el desempeño de su cargo como Enfermera Coordinadora PAI de la E.S.E Hospital Local de Piedecuesta Recibe. las siguientes cantidades de biológicos e insumos del PAI:

INSUMO	LOTE	LABORATORIO	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	DOSIS / UNIDADES
Hepatitis B.	0320X017C.	Seum	30/9/23.	Unidosis.	2.

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2023 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos e insumos asignados.

La presente acta se firma en Piedecuesta, a los 28 días del mes de Agosto. del año 2023.

RECIBE
QUIEN ~~ENTREGA~~:

Dany Marín R

Nombre: Daniela Marín Rodríguez
C.C. 1.098.747.583 de Bucaramanga
Cargo: Coordinadora PAI
Dependencia: Centro de acopio Provincial

ENTREGA.
QUIEN ~~RECIBE~~:

Nombre:
CC: 1102388350
Cargo: Aux ENFERMERA
Institución: IPS COOMETRASA
Municipio: piedecuesta

Recepcionado No 369277