||

**Barranquilla, abril de 2024.**

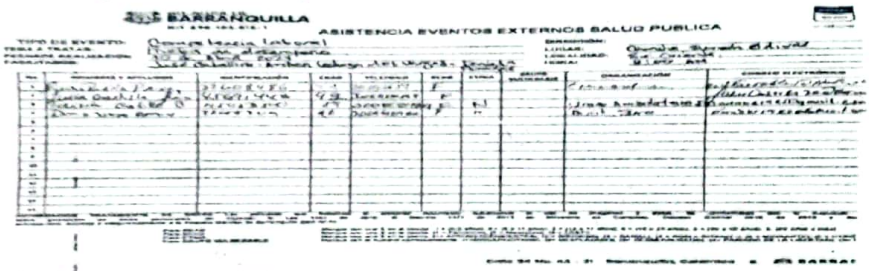
**Jefe**
**MEIBEL TATIS RODRIGUEZ**
**Coordinadora PAI**
**Interventor**

**ASUNTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. DE ACUERDO CON EL CONTRATO No CD-11-2024-1551**

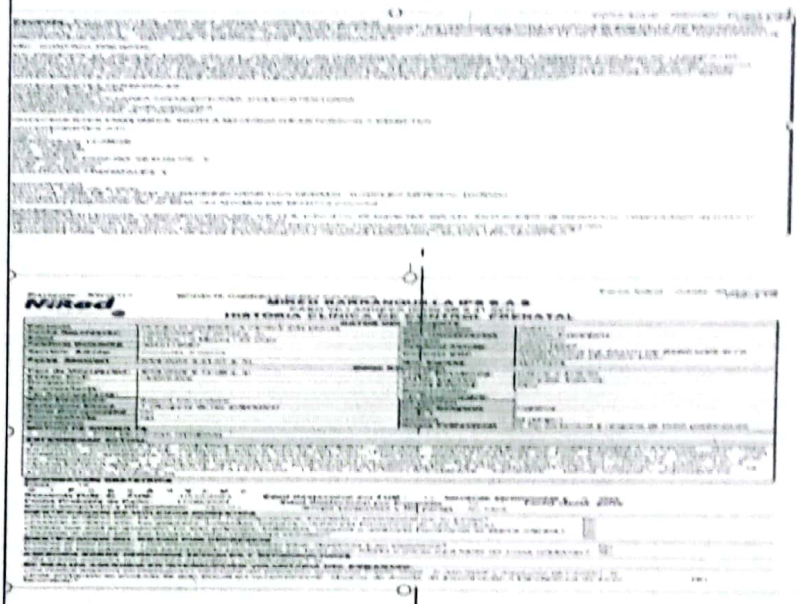
Me permito presentar a usted informe de gestión en virtud del contrato lo siguiente:
Periodo correspondiente a un primer pago a corte del 12 de marzo A 11 de abril 2024.

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| Desarrollar el cronograma de asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes componentes del programa; así como consolidar, analizar los hallazgos, tanto del programa permanente como de la vacunación Covid 19 en EPS e IPS priorizados se debe realizar mínimo cuatro<br><br>asistencias técnicas al año y seis visitas de seguimiento de forma mensual a todas las IPS asignadas, tanto del programa permanente como de la vacunación Covid 19. | Durante el periodo comprendido desarrolle cronograma de asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes componentes del programa; así como consolidar, analizar, los hallazgos, tanto del programa permanente como de la vacunación COVID 19 en EPS e IPS asignadas desde la coordinación PAI.<br><br>LUZ MARIA VARGAS MARTINEZ<br>ACTIVIDADES PARA EL PRODUCTO — Marzo-Abril 2024 (8, 9, 10, 11)<br>Visita de acompañamiento a la asistencia técnica, y verificación a los componentes del programa ampliado de inmunización y verificación del sistema nominal de información paiweb en el Paso Nieves<br>Visita de acompañamiento a la asistencia técnica, y verificación a los componentes del programa ampliado de inmunización y verificación del sistema nominal de información paiweb en el Paso Ferry<br>Visita de acompañamiento a la asistencia técnica, y verificación a los componentes del programa ampliado de inmunización y verificación del sistema nominal de información paiweb en la Clínica Murillo<br>Visita de acompañamiento a la asistencia técnica, y verificación a los componentes del programa ampliado de inmunización y verificación del sistema nominal de información paiweb en la IPS Santa Murillo<br>Visita de acompañamiento a la asistencia técnica, y verificación a los componentes del programa ampliado de inmunización y verificación del sistema nominal de información paiweb en la IPS Clínica La Merced<br><br>**Porcentaje de ejecución:** 50%<br><br>**Logro de resultados:** Visite en el mes de abril 5 IPS de 11 asignadas por la coordinación PAI. Dando cumplimiento en un 50%.<br><br>**Impactos a futuro:** Fortalecimiento de las IPS y EPS del Distrito, en el cumplimiento de la norma para los componentes del Programa Ampliado De Inmunización (Cadena de frio, Infraestructura del servicio, se realiza verificación del inventario nominal VS PAIWEB y se evalúa la calidad del dato con coberturas de vacunación por biológicos trazadores en cursos de vida, a fin de darle cumplimiento a la normatividad en los componentes de vacunación para la prestación del servicio. |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 2. Desarrollar Plan de Capacitación a los integrantes de los equipos PAI de sus IPS asignadas, otros actores como madres comunitarias, lideres, y comunidad en general. | Durante el periodo comprendido no desarrolle plan de capacitación a los integrantes de los equipos PAI de sus IPS asignadas, otros actores como madres comunitarias, lideres, y comunidad en general, sé programa actividad para el próximo mes.<br><br>**Porcentaje de ejecución:** 0%<br>**Logro de resultados:** Para el periodo no se programaron actividades educativas, actividad programada para el siguiente periodo.<br>**Impactos a futuro:** Sensibilizar a los integrantes de los equipos PAI sobre los avances del Programa Ampliado De Inmunización a fin de mantenerlos actualizados de las necesidades y responsabilidades del servicio. |
| Participar en el proceso de evaluación de las competencias laborales en asocio con el SENA para la certificación de competencia laboral en la aplicación de inmunobiológicos según normatividad vigente. | Durante el periodo comprendido participe en el proceso de evaluación de la competencia laboral en asocio con el SENA para la certificación de competencia laboral en la aplicación de inmunobiológicos según normatividad vigente, con las siguientes actividades:<br>1. Examen práctico a las aspirantes: **10/04/2024.**<br><br>ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS SALUD PUBLICA<br>**Porcentaje de ejecución:** 50%<br>**Logro de resultados:** Para el periodo se participó en el proceso de certificación de competencia laboral en la aplicación de inmunobiológicos según normatividad vigente<br>**Impactos a futuro**: Contar con talento humano idóneo en las IPS vacunadoras del Distrito de Barranquilla con el fin de minimizar los errores programáticos, ofertando una vacunación segura |
| Seguimiento y asesoría a: Campañas Nacionales de Vacunación por Covid, 4 jornadas Nacionales de Vacunación y demás jornadas que se presenten o sean necesarias | Durante el periodo comprendido no hubo programación para la realice seguimiento y asesoría a: Campañas Nacionales de Vacunación por Covid, 4 jornadas Nacionales de Vacunación y demás jornadas que se presenten o sean necesarias.<br>**Porcentaje de ejecución:** 0%<br>**Logro de resultados:** Cumplimiento 0%,<br>**Impacto a futuro:** Logro de coberturas de vacunación esperada a diciembre 2024 del 95%, a fin de evitar o minimizar la aparición de enfermedades prevenibles por vacunas. |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| Brindar asesoría y seguimiento a la búsqueda de susceptibles especialmente los niños de 5 años. | Durante el periodo comprendido realice seguimiento a la búsqueda de susceptibles de las diferentes Historias Clínicas revisadas durante la revisión de cada solicitud de Gestante en la plataforma SEM-Distrito de Barranquilla.<br>**Se anexa capture de pantallas de las diferentes Historias Clínicas revisadas**<br> |
| Realización de auditorías a las EAPB, para el seguimiento a los indicadores de coberturas en todos los cursos de vida e indicadores de gestión del programa. | Durante el periodo comprendido no realice Auditoria para seguimiento a los indicadores de coberturas en todos los cursos de vida e indicadores de gestión del programa: |
| Revisión y seguimiento a los planes de mejoramiento de las EAPB y IPS prestadores del servicio de vacunación, | Durante el periodo comprendido no realice seguimiento y asesoría a las EPS asignadas en los planes de mejoramiento: |

Powered by CamScanner

II

Evaluación y seguimiento a la cadena de frio de las IPS asignadas.

Durante el periodo comprendido evalué el seguimiento a la cadena de frio de las IPS asignadas, verificando el proceso logístico que asegura la correcta conservación, almacenamiento y transporte de las vacunas, desde que salen del centro de acopio hasta el momento en que realizan la vacunación en la IPS:

## 1. PASO LA S NIEVES :08/04/2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCESO | INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | |
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 8/04/2024 | |

**Objetivo de la visita:** Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a las acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real y
a población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

PASO LAS NIEVES

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | X | Privada | | M |

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

ROMULO RODADO VILLA

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE C |
|---|---|---|---|
| LISBETH | ENFEMERA | pasonievesmiredips@gmail.com | 3009857 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE C |
| | | | |
| MERLY ESCORCIA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | pasonievesmiredips@gmail.com | 3004069 |

## 2.PASO FERRY :09/04/2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCESO | GESTION DE PROMOCION, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GI |
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACT |
|---|---|---|
| | 9/04/2024 | 1 |

**Objetivo de la visita:** Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a las acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud rea
oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

PASO FERRY

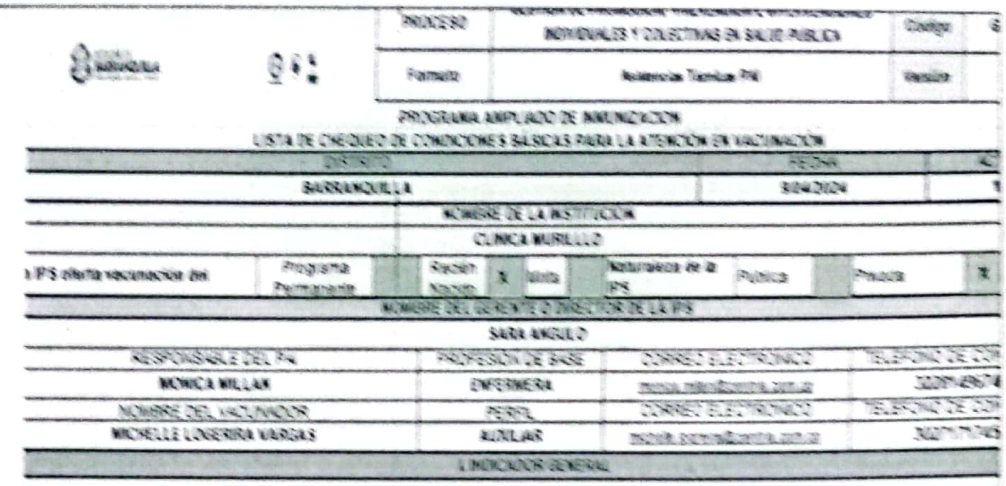
| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | X | Privada | | Mixta |

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

ROMULO RODADO VILLA

## 3.CLINICA MURILLO:09/04/2024

Powered by CamScanner



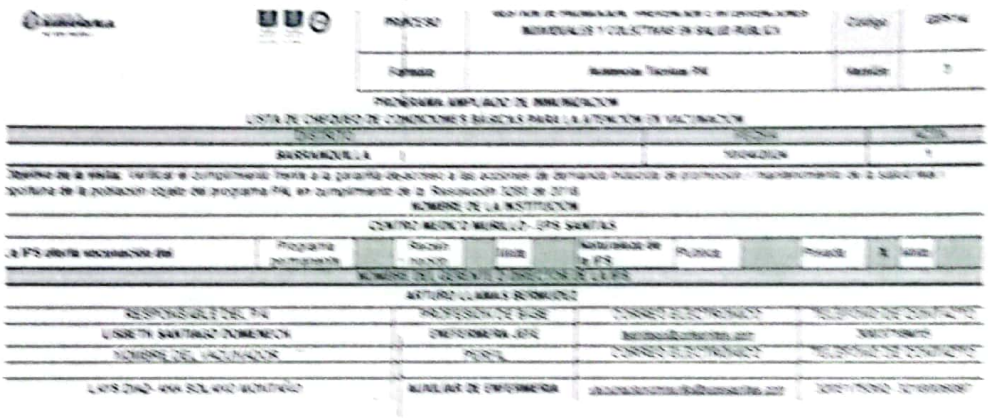
PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA — Código:
Formato: GESTIÓN INTEGRAL DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA — Versión:

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BASICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | | | | | | | | | | FECHA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BARRANQUILLA | | | | | | | | | | 8/04/2024 | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION | | | | | | | | | | | |
| CLINICA MURILLO | | | | | | | | | | | |
| La IPS oferta vacunación (Si) | Programa Permanente | | Fecha Apoyo | X | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Publica | | Privada | X |
| NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS | | | | | | | | | | | |
| SARA ANGULO | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL PAI | | | PROFESION DE BASE | | | | CORREO ELECTRONICO | | | TELEFONO DE CON | |
| MONICA MILLAN | | | ENFERMERA | | | | monica.millan@sanitas.com.co | | | 3209148674 | |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | | | PERFIL | | | | CORREO ELECTRONICO | | | TELEFONO DE CON | |
| MICHELLE LOGERRA VARGAS | | | AUXILIAR | | | | michelle.logerra@sanitas.com.co | | | 3027717415 | |
| INDICADOR GENERAL | | | | | | | | | | | |

## 4.SANITAS MURILLO:10/04/2024



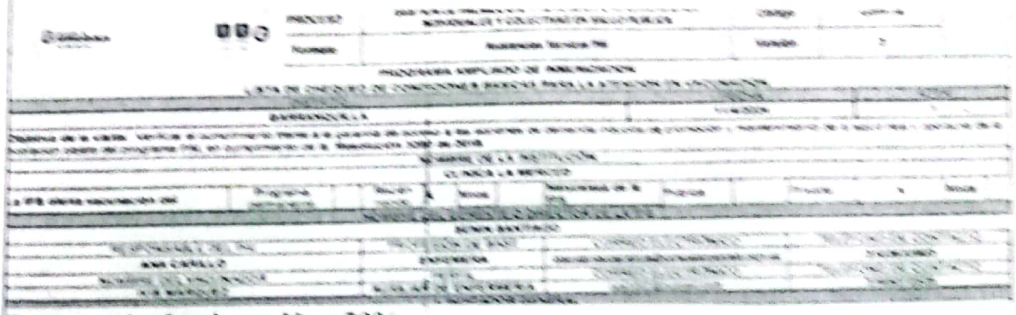
PROCESO: GESTIÓN INTEGRAL DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA — Código:
Formato: GESTIÓN INTEGRAL DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA — Versión:

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BASICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | | | | | | | | | | FECHA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BARRANQUILLA | | | | | | | | | | 10/04/2024 | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCION | | | | | | | | | | | |
| CENTRO MEDICO MURILLO - IPS SANITAS | | | | | | | | | | | |
| La IPS oferta vacunación (Si) | Programa permanente | | Fecha Apoyo | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Publica | | Privada | X |
| NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS | | | | | | | | | | | |
| ARTURO LLAMAS RODRIGUEZ | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL PAI | | | PROFESION DE BASE | | | | CORREO ELECTRONICO | | | TELEFONO DE CONTACTO | |
| LISSETH SANTIAGO ZUMENTA | | | ENFERMERA JEFE | | | | lisseth.santiago@sanitas.com | | | 3007778470 | |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | | | PERFIL | | | | CORREO ELECTRONICO | | | TELEFONO DE CONTACTO | |
| LUIS DIAZ- ANA SOLANO | | | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | luis.diaz.solano@sanitas.com | | | 3007778470 | |

## 5.CLINICA LA MERCED:11/04/2024



**Porcentaje de ejecución:** 50%

**Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realice visita de seguimiento a la cadena de frio a 11 IPS asignadas, obteniendo un cumplimiento de 50% para esta actividad contractual.

**Impactos a futuro:** lograr la oferta de IPS vacunadoras que cumplan la normatividad vigente para la prestación del servicio de vacunación especialmente en el componente de cadena de frio para garantizar una vacunación segura.

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | PROCESO | INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA |
| | Formato | Asistencias Técnicas PAI |

**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION**

**LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN**

| DISTRITO | FECHA |
|---|---|
| BARRANQUILLA | 8/04/2024 |

**Objetivo de la visita:** Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a las acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de a población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PASO LAS NIEVES | | | | | | | | | | | |
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | X | Priva | |
| NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS | | | | | | | | | | | |
| ROMULO RODADO VILLA | | | | | | | | | | | |

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | T |
|---|---|---|---|
| LISBETH | ENFEMERA | pazonievesmiredips@gmail.com | |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | T |
| | | | |
| MERLY ESCORCIA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | pazonievesmiredips@gmail.com | |

## 2.PASO FERRY :09/04/2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO | GESTION DE PROMOCION, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código |
| | Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión |

**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION**

**LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN**

| DISTRITO | FECHA | ACT |
|---|---|---|
| | 9/04/2024 | 1 |

**Objetivo de la visita:** Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a las acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PASO FERRY | | | | | | | | | | | | |
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | X | Privada | | Mixta |
| NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS | | | | | | | | | | | | |
| ROMULO RODADO VILLA | | | | | | | | | | | | |

## 3.CLINICA MURILLO:09/04/2024

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCESO | GESTION DE PROMOCION, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | G |
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION
LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | AC |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 9/04/2024 | 1 |

NOMBRE DE LA INSTITUCION
CLINICA MURILLLO

| s IPS oferta vacunación del | Programa Permanente | | Recién Nacido | X | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS
SARA ANGULO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CON |
|---|---|---|---|
| MONICA MILLAN | ENFERMERA | monica.millan@sanitas.com.co | 3228149674 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CON |
| MICHELLE LOGERIRA VARGAS | AUXILIAR | michelle.logeira@sanitas.com.co | 3027171745 |

L INDICADOR GENERAL

## 4.SANITAS MURILLO:10/04/2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCESO | GESTION DE PROMOCION, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIP114 |
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION
LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 10/04/2024 | 1 |

Objetivo de la visita: Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a las acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCION
CENTRO MEDICO MURILLO - EPS SANITAS

| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | X | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS
ARTURO LLAMAS BERMUDEZ

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| LISBETH SANTIAGO DOMENECH | ENEFERMERA JEFE | lisantia@colsanitas.com | 3003718415 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| LAYS DIAZ- ANA SOLANO MONTAÑO | AUXILIAR DE ENFERMERIA | vacunacioncmurillo@colsanitas.com | 3205175362 3218006087 |

## 5.CLINICA LA MERCED:11/04/2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCESO | GESTION DE PROMOCION, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIP114 |
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION
LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 11/4/2024 | 1 |

Objetivo de la visita: Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a las acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
CLINICA LA MERCED

| a IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | X | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | x | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS
BENIN SANTIAGO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| ANA CARILLO | ENFEMERA | [illegible] | 3103633903 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| IVIS MARQUEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | [illegible] | 3165072326 |

[illegible] GENERAL

**Porcentaje de ejecución:** 50%

**Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realice visita de seguimiento a la cadena de frio a 5 IPS asignadas,

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | **Impactos a futuro:** Evitar las perdidas por fechas de vencimiento de los biológicos existentes en cada IPS, además de promover una vacunación segura. |
| Realizar el seguimiento a los reportes de pérdidas de cadena de frío, a los planes de mejora y garantizar las medidas de aislamiento y control de los biológicos o insumos involucrados, e informar de manera oportuna la respuesta de uso o no uso de los insumes implicados. | Durante el periodo comprendido no tuve reporte de pérdidas de cadena de frio a los planes de mejora y garantizar las medidas de aislamiento y control de los biológicos o insumos involucrados, e informar de manera oportuna la respuesta de uso o no uso de los insumos implicados de las IPS asignadas.<br>**Porcentaje de ejecución:** 100%<br>**Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido no se reportaron eventos. de perdida de vacuna por rompimiento de la cadena de frío.<br>**Impactos a futuro:** Evitar las pérdidas por eventos. de rompimiento de la cadena de frío en cadá IPS, además de promover una vacunación segura. |
| Participar en los procesos de gestión documental del programa. | Durante el periodo comprendido no se programaron actividades en los procesos de gestión documental del programa. |
| Las demás actividades relacionadas con la naturaleza. del objeto contractual. | Durante el periodo comprendido realice otras actividades diferentes a las relacionadas en el objeto contractual: Realice apoyo a la Gestión en Atención en Salud en La Plataforma SEM del Distrito de Barranquilla, autorizando a la Población Migrante Extranjera (PPN).715 Autorizaciones |

**Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:**

- Excel que contiene cronograma de asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes componentes del programa.
- Archivo que contiene Excel de búsqueda de susceptible en Mujeres Gestantes.
- Archivo que contiene seguimiento a la cadena de frio de las IPS.
- Archivo que contiene seguimiento a la calidad del dato de las IPS.
- Archivo que contiene PDF de seguimiento a las fechas de expiración de los medicamentos biológicos, dispositivos médicos (como jeringas) e insumos.
- Realice apoyo a otras actividades diferentes a las relacionadas en el objeto contractual

**Atentamente.**

**LUZ MARIA VARGAS RODRIGUEZ**
**C.C 22.739.027 Barranquilla/Atlántico**

**MEIBEL TATIS**

**REFERENTE PAI**

Powered by CamScanner