

Villavicencio, 04 de febrero de 2025

PROFESIONAL

NANCY JULIANA ORTIZ ROMERO

Supervisor

Secretaría de Salud del Meta

Cordial saludo,

Respetuosamente me permito presentar informe de ejecución mensual de actividades, esto, con el fin de mantener informada a la secretaria de Salud del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y evidencias de que las actividades realizadas corresponden a las obligaciones establecidas. A continuación, relaciono los datos del CPS que ejecuto:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 2858 DE 2024
PERIODO NO 2 DEL 01 AL 31 DE ENERO DEL 2025 ✓

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
1	Recepcionar, analizar, ajustar, consolidar y enviar la información del Programa Ampliado de Inmunizaciones reportada por los 29 municipios del departamento, según periodicidad requerida por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud del Meta, validando calidad y coherencia de dato (Informes mensuales, movimiento de biológico, Reportes quincenales de Influenza y COVID, según necesidades y según lineamientos de MSPS)	Plantillas de reportes consolidados Registros de reporte de información a los niveles superiores Archivo en medio magnético (drive)	100%
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice recepción, revisión, análisis y seguimiento de la calidad del dato en la información suministrada en los formatos enviados por el equipo técnico de sistemas de información del programa, realizando consolidación de los municipios para cumplir con el envío de la información en las fechas establecidas, se verificó que las dosis aplicadas coincidan con el grupo étnico, biológico y dosis correspondiente, y que sean las mismas dosis reportadas en los formatos del kardex, registro consolidado, padixa, reporte de dosis aplicadas COVID, movimiento de biológico, perdidas y traslados identificando diferencias entre los formatos. Se informa mensualmente a la coordinadora del programa PAI, a las referentes del programa y en el marco de comité PAI, los municipios que no reportaron en las fechas y horarios establecidos, de igual manera los municipios que enviaron con error o en las plantillas desactualizadas. Posterior a esto se envía a los niveles superiores el reporte mensual con cumplimiento en las fechas del informe preliminar de este mes. Con la novedad que el municipio de Villavicencio el día 30 de enero aún no había enviado			

informe actualizado, completo y con los parámetros indicados.

En la revisión de los mismos se identificaron inconsistencias tales como: diferencia entre las dosis aplicadas y los insumos utilizados, saldos inconsistentes entre Kardex y movimiento, saldos negativos en algunos biológicos e insumos, están diligenciando mal los motivos de la pérdida en el movimiento, El municipio de Granada no envió la plantilla de mercado privado, en algunos municipios no coincide la información entre registros diarios, padixa y reporte de Fiebre Amarilla.

En el reporte quincenal de influenza del 15 de enero los municipios de Villavicencio, Cabuyaro, Castilla, El Calvario, El Castillo, Granada, Fuentedeoro, Mapiripan, Uribe, Lejanías, Restrepo, San Juanito y San Carlos no reportaron.

Envíe correo al Ministerio de Salud y Protección Social el día 14 de enero con plantillas de dosis aplicadas de colombianos, extranjeros y mercado privado del programa regular, movimiento de biológico, saldos COVID y el día 22 de enero envíe actualizaciones.

Inventario dosis recibidas, perdidas, aplicadas, trasladadas y saldos.

DOSIS APLICADAS DEL AÑO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		TOTAL DE DOSIS APLICADAS		PERDIDA					
BIOLOGICOS	SALDO AÑO ANTERIOR	SALDO AÑO ANTERIOR	DOSIS APLICADAS EN INVESTIGACION	DOSIS APLICADAS EN FOMENTO EXTRANJERO	DOSIS APLICADAS EN FOMENTO EXTRANJERO	DOSIS APLICADAS EN FOMENTO EXTRANJERO	DOSIS APLICADAS EN FOMENTO EXTRANJERO	DOSIS APLICADAS EN FOMENTO EXTRANJERO	DOSIS APLICADAS EN FOMENTO EXTRANJERO	TOTAL APLICADAS POR INVESTIGACION	TOTAL APLICADAS POR FOMENTO EXTRANJERO	TOTAL PERDIDAS POR INVESTIGACION	TOTAL PERDIDAS POR FOMENTO EXTRANJERO	TOTAL PERDIDAS POR INVESTIGACION	TOTAL PERDIDAS POR FOMENTO EXTRANJERO	TOTAL PERDIDAS POR INVESTIGACION	TOTAL PERDIDAS POR FOMENTO EXTRANJERO
23 VPH	1.004	3.876	2.255	44	3.394	25	3.063	37	2.543	15	242	22.000	0	0	0	0	0
24 Anticuerpos Humanos (Vaccina BM)	0	175	222	1	276	0	247	0	230	1	15	3.117	0	0	0	0	0
25 Hemaglobulina Humana Antirrepto	75	257	53	0	154	0	105	0	227	2	5	1.756	0	0	0	0	0
26 Hemaglobulina Humana Antirrepto	2	12	10	0	21	0	32	0	16	0	0	240	0	0	0	0	0
27 Hemaglobulina Humana Antirrepto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28 Anticuerpos Humanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29 Hemaglobulina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30 VACUNA COVID PFIZER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0
31 VACUNA COVID JANSSEN	0	363	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32 VACUNA COVID - MODERNA	0	554	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33 VACUNA COVID - MODERNA PEDIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34 VACUNA COVID - MODERNA RIVAL	1.060	235	0	0	0	0	0	0	0	14	3.936	1.945	2.082	3.241	1.087	0	0
35 VACUNA COVID - SINOVAC	1.174	10.323	0	0	0	0	0	0	0	30	2.748	94	183	205	330	264	14
36 VACUNA COVID - MODERNA XBB1	0	0	2.240	2	1.438	12	0	0	0	42	14.858	0	0	0	1.177	8.924	10
37 VACUNA COVID - NOVAVAX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38 TOTAL	8.320	105.936	43.734	502	66.440	456	36.526	348	30.184	202	4.737	510.354	40.835	12.145	10.417	11.497	17.862

Consolidador de reporte mensual de dosis aplicadas por grupo etareo, dosis y biologico.

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
Nº	COD MUNICIPIO	NOMBRE MUNICIPIO	BOG NÚM O NIA RECIBI NACIDO DES HASTA 29 DIAS	BOG NÚM O NIA RECIBI MENOR DE UN AÑO (A PARTIR DE 30 DIAS HASTA 11 MESES 29 DIAS)	BOG POBLACION MENOR DE UN AÑO (DE 1 A 9 AÑOS, 11 MESES 29 DIAS)	CONTALLES DE NACIMEN (LEPNA) CONTALLES								
1	001	VILLAVICENCIO	488	5	1	0	494	0	0	0	0	0	1	1
2	006	ACACIAS	64	1	0	0	65	0	0	0	0	0	0	0
3	110	BARRANCA DE UPIA	6	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
4	124	CABUYARO	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
5	150	CASTILLA LA NUEVA	16	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0
6	223	CUBARRAL	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
7	226	CUMARAL	24	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0
8	245	EL CALVARIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	251	EL CASTILLO	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
10	270	EL DORADO	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
11	287	FUENTE DE ORO	12	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
12	313	GRANADA	75	0	0	0	72	0	0	0	0	0	0	0
13	318	GUAMAL	13	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0
14	325	MAPIRIPAN	6	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0
15	330	MESETAS	12	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
16	350	LA MACARENA	8	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0

Consolidador de reporte mensual de dosis aplicadas extranjeros

B		C		D		E		F		G		H		I		J		K		L		M		N		O		P		Q		R		S		T		U		V		W		X		Y		Z		AA		AB		AC		AD		AE		AF		AG		AH		AI		AJ		AK		AL		AM		AN		AO		AP		AQ		AR		AS		AT		AU		AV		AW		AX		AY		AZ		BA		BB		BC		BD		BE		BF		BG		BH		BI		BJ		BK		BL		BM		BN		BO		BP		BQ		BR		BS		BT		BU		BV		BW		BX		BY		BZ		CA		CB		CC		CD		CE		CF		CG		CH		CI		CJ		CK		CL		CM		CN		CO		CP		CQ		CR		CS		CT		CU		CV		CW		CX		CY		CZ		DA		DB		DC		DD		DE		DF		DG		DH		DI		DJ		DK		DL		DM		DN		DO		DP		DQ		DR		DS		DT		DU		DV		DW		DX		DY		DZ		EA		EB		EC		ED		EE		EF		EG		EH		EI		EJ		EK		EL		EM		EN		EO		EP		EQ		ER		ES		ET		EU		EV		EW		EX		EY		EZ		FA		FB		FC		FD		FE		FF		FG		FH		FI		FJ		FK		FL		FM		FN		FO		FP		FQ		FR		FS		FT		FU		FV		FW		FX		FY		FZ		GA		GB		GC		GD		GE		GF		GG		GH		GI		GJ		GK		GL		GM		GN		GO		GP		GQ		GR		GS		GT		GU		GV		GW		GX		GY		GZ		HA		HB		HC		HD		HE		HF		HG		HH		HI		HJ		HK		HL		HM		HN		HO		HP		HQ		HR		HS		HT		HU		HV		HW		HX		HY		HZ		IA		IB		IC		ID		IE		IF		IG		IH		II		IJ		IK		IL		IM		IN		IO		IP		IQ		IR		IS		IT		IU		IV		IW		IX		IY		IZ		JA		JB		JC		JD		JE		JF		JG		JH		JI		IJ		JK		KL		KM		KN		KO		KP		KQ		KR		KS		KT		KU		KV		KW		KX		KY		KZ		LA		LB		LC		LD		LE		LF		LG		LH		LI		LJ		LK		LM		LN		LO		LP		LQ		LR		LS		LT		LU		LV		LW		LX		LY		LZ		MA		MB		MC		MD		ME		MF		MG		MH		MI		MJ		MK		ML		MM		MN		MO		MP		MQ		MR		MS		MT		MU		MV		MW		MX		MY		MZ		NA		NB		NC		ND		NE		NF		NG		NH		NI		NJ		NK		NL		NM		NN		NO		NP		NQ		NR		NS		NT		NU		NV		NW		NX		NY		NZ		OA		OB		OC		OD		OE		OF		OG		OH		OI		OJ		OK		OL		OM		ON		OO		OP		OQ		OR		OS		OT		OU		OV		OW		OX		OY		OZ		PA		PB		PC		PD		PE		PF		PG		PH		PI		PJ		PK		PL		PM		PN		PO		PP		PQ		PR		PS		PT		PU		PV		PW		PX		PY		PZ		QA		QB		QC		QD		QE		QF		QG		QH		QI		QJ		QK		QL		QM		QN		QO		QP		QQ		QR		QS		QT		QU		QV		QW		QX		QY		QZ		RA		RB		RC		RD		RE		RF		RG		RH		RI		RJ		RK		RL		RM		RN		RO		RP		RQ		RR		RS		RT		RU		RV		RW		RX		RY		RZ		SA		SB		SC		SD		SE		SF		SG		SH		SI		SJ		SK		SL		SM		SN		SO		SP		SQ		SR		SS		ST		SU		SV		SW		SX		SY		SZ		TA		TB		TC		TD		TE		TF		TG		TH		TI		TJ		TK		TL		TM		TN		TO		TP		TQ		TR		TS		TT		TU		TV		TW		TX		TY		TZ		UA		UB		UC		UD		UE		UF		UG		UH		UI		UJ		UK		UL		UM		UN		UO		UP		UQ		UR		US		UT		UU		UV		UW		UX		UY		UZ		VA		VB		VC		VD		VE		VF		VG		VH		VI		VJ		VK		VL		VM		VN		VO		VP		VQ		VR		VS		VT		VU		VV		VW		VX		VY		VZ		WA		WB		WC		WD		WE		WF		WG		WH		WI		WJ		WK		WL		WM		WN		WO		WP		WQ		WR		WS		WT		WU		WV		WW		WX		WY		WZ		XA		XB		XC		XD		XE		XF		XG		XH		XI		XJ		XK		XL		XM		XN		XO		XP		XQ		XR		XS		XT		XU		XV		XW		XX		XY		XZ		YA		YB		YC		YD		YE		YF		YG		YH		YI		YJ		YK		YL		YM		YN		YO		YP		YQ		YR		YS		YT		YU		YV		YW		YX		YZ		ZA		ZB		ZC		ZD		ZE		ZF		ZG		ZH		ZI		ZJ		ZK		ZL		ZM		ZN		ZO		ZP		ZQ		ZR		ZS		ZT		ZU		ZV		ZW		ZX		ZY		ZZ	
NOMBRE DEPARTAMENTO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

Plantillas de reportes validadas y consolidadas.

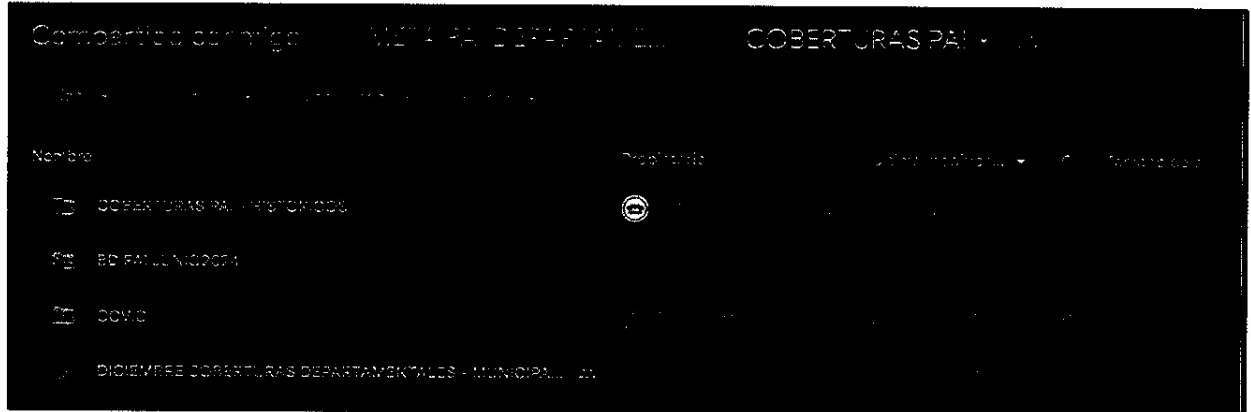
308	1	BCG (vacuna)	6.080	1.900	368	4	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		</
-----	---	--------------	-------	-------	-----	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

Consolidador de reporte quincenal de dosis aplicadas del biologico de influenza.

NACIONALES		POBLACIÓN INFANTIL			POBLACIÓN AUTORIZADA POR REGIÓN (MAYOR DE 15 AÑOS)			POBLACIÓN CON PATOLOGIA			VALORES MÍNIMOS EN SALUD		
		5 A 11 MESES	12 A 23 MESES	24 A 35 MESES	DEFICIENTES	NO DEFICIENTES	DEFICIENTES	NO DEFICIENTES	DEFICIENTES	NO DEFICIENTES	DEFICIENTES	NO DEFICIENTES	DEFICIENTES
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
7	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55
43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57
45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58
46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61
49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62
50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64
52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65
53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66
54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67
55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68
56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71
59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72
60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74
62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75
63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76
64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77
65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78
66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79
67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81
69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82
70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84
72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85
73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86
74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87
75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88
76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89
77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91
79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92
80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94
82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95
83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96
84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97
85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98
86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99
87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101
89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102
90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104
92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105
93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106
94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107
95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108
96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109
97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111
99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112
100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114
102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115
103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116
104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117
105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118
106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119
107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121
109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122
110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123
111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124
112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125
113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126
114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127
115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128
116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129
117	118	119	120	121	122	123	124						

2	Generar coberturas de vacunación que incluyan avance por municipio y EPS de programa PAI/COVID según lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la secretaria de Salud del Meta.	Plantillas de reportes consolidados Archivo en medio magnético (drive)	100%
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios mes a mes, se alimentaron las dos plantillas diseñadas según requerimientos del MSPS donde se puede evaluar la cantidad de dosis aplicadas por mes y acumulado de acuerdo a la meta evaluada conforme a los rangos utilizados a nivel nacional, la cobertura se puede observar por municipio y EPS, generando porcentajes de cumplimiento en cada uno de los biológicos trazadores RN, menor de 1 año, 1 año y 5 años, según meta programática asignada por el MSPS para este año. En pro de la mejora constante del sistema de información se realizo ingreso de las dosis aplicadas del mercado privado de los municipios de Villavicencio y Acacias en el informe del mes de diciembre y se envió el día 14 de enero con actualización el día 20 de enero al MSPS, el municipio de Granada durante la vigencia 2024 no envió el formato para realizar ajuste desde el mes de enero. Cabe aclarar que las coberturas departamentales se generaron de manera tardía debido a los ajustes realizados en la calidad y coherencia de la información en los biológicos trazadores de cinco años, población extranjera y procedencia de BCG y HB en el periodo comprendido entre enero a diciembre según indicación del Ministerio de Salud y Protección Social. En el formato de cobertura mensual por municipios se realiza la medida por rangos (indicador de color según cumplimiento) entregados por el MSPS, en la cobertura se puede observar gráficos descendentes de los 29 municipios por porcentaje de cumplimiento para identificar cual municipio esta y cual no está cumpliendo con el biológico trazador. En la hoja llamada COB GRAF MUNICIPIOS se encuentran el resto de gráficos por selección de municipio para continuar con la evaluación y con el fin de garantizar la correcta toma de decisiones, se realiza campo de selección por municipio mostrando gráficos así: comparativo dosis aplicadas por mes, concordancia entre biológicos, género, régimen, comparativo entre dosis aplicadas de BCG y gestantes, influenza, calcula los indicadores de acceso, deserción, y también muestra el ideal de vacunados por cada rango de edad, gráfico por tipo población, área, género, caracterización poblacional y muestra la proyección a diciembre para <1 año y de 1 año, cabe aclarar que estas ya cuentan con la procedencia de BCG y HB de cada municipio, las cuales se realizo revision y ajuste desde el mes de enero con las bases de datos de nacidos vivos entregada mensualmente por estadísticas vitales cruzadas con los registros diarios de vacunacion de los municipios de Granada y Villavicencio. En la hoja denominada simultaneidad municipios se diseño en compañía de las referentes profesionales Isabel y Victoria un comparativo por municipio de la simultaneidad de las dosis aplicadas por grupo poblacional, se realiza actualización y socialización a todos los actores PAI, para que esta pueda ser utilizada en la revision de los informes de los municipios a cargo.			

Las coberturas COVID no se esta realizando desde el mes de MARZO de 2024 debido a los cambios realizados en los esquemas, se le consulto al ingeniero Camilo y a la jefe Marcela referente PAI asignada por el MSPS para el Departamento en la asistencia tecnica del dia 15 de octubre, los cuales nos indicaron que para estas ahora se tienen en cuenta las dosis aplicadas a grupos priorizados de manera oportuna; las coberturas de programa permanente del mes de DICIEMBRE mensual y acumulado pueden ser verificadas en el drive <https://drive.google.com/drive/folders/1Lpq1NgCbBZnbOdnLrwMbeXLDztSO4RFx>



3	Realizar cruce de información de base de datos de estadísticas vitales (nacidos vivos) y registros diarios de vacunación de recién nacidos de los 29 municipios del departamento, Validar y analizar de manera mensual la calidad de los datos y seguimiento de los datos registrados en la plantilla mensual de aplicación de BCG y Hepatitis B por procedencia (PADIXA) y actualizaciones.	Base de datos con cruce de información de registros diarios de vacunación vs reporte de nacidos vivos y soporte de socialización a la coordinación PAI departamental y al equipo de profesionales del programa.	100%
---	--	---	------

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice cruce de información entre registros diarios de vacunación (recién nacidos) y la base de datos de estadísticas vitales (nacidos vivos) recibida identificando las dosis aplicadas en cada municipio, se realiza envío vía correo electrónico de la base de datos compartida por estadísticas vitales de los Nacidos Vivos de vigencia 2024 a cada referente para que realicen a su vez, él envió a sus municipios y estos realicen la búsqueda de los menores y sean ajustadas sus cohortes con el fin de que los susceptibles sean canalizados al programa de vacunación bajo demanda inducida por cada una de las IPS de los Municipios asignados con la finalidad de proteger a los menores de las enfermedades prevenibles por la vacunación y de igual manera mejorar las coberturas del programa PAI a nivel departamental.

Durante este periodo realice asignación de BCG y HB por procedencia, con el cruce realizado de la base de datos de estadísticas vitales y los registros diarios de los municipios de Acacias, Granada y Villavicencio, al recibir los informes se realiza la asignación en el consolidado departamental asignando a cada municipio la población de su procedencia, en el cruce de dosis aplicadas, de DICIEMBRE se recibe el reporte de BCG y HB de los municipios de Acacias, Granada y Villavicencio.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice revisión de coberturas alcanzadas por los 29 municipios del departamento durante el mes de diciembre de 2024 fue socializada con la coordinadora del programa, referentes y municipio en el I COMITÉ PAI Y MESA TECNICA.

Cabe aclarar que las coberturas departamentales se les realizo ajustes en la calidad y coherencia de la información en los biológicos trazadores de cinco años, población extranjera y procedencia de BCG y HB en el periodo comprendido entre enero a diciembre según indicación de la coordinación y se presentaron incompletas debido al incumplimiento de los municipios de San Juanito y Villavicencio.

Se realizo revisión a la Meta Programática enviada por el Ministerio de Salud y Protección Social solicitados por la coordinadora y las referentes del programa según la información enviada por el programa de estadísticas vitales y el histórico de coberturas de las dosis aplicadas en las vigencias 2020 al 2024.

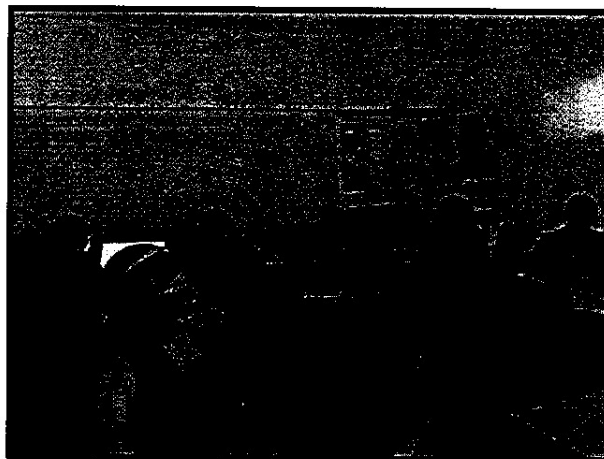
<https://drive.google.com/drive/folders/1Lpq1NgCbBZnbOdnLrwMbeXLDztSO4RFx>

5	Mantener permanente coordinación con el equipo de estadísticas vitales, vigilancia en salud pública y aseguramiento para garantizar la actualización, viabilidad y confiabilidad de los datos generados.	Soporte de solicitud de información Bases de datos cruzadas según necesidades	100%
---	--	--	------

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo recibi bases de estadísticas vitales y aseguramiento según compromiso adquirido en reunión con los programas de aseguramiento y vigilancia epidemiológica del año 2024, luego se procede a realizar cruce de información entre registros diarios de vacunación, las base de datos de estadísticas vitales y la Base de Datos Única de Afiliados BDUA del Departamento del Meta enviada de manera mensual y total de usuarios reportados por cada EAPB en la plantilla mensual de dosis aplicadas, identificando cuantas dosis se aplican por EAPB en cada municipio y cuantas dosis son reportadas mensualmente de BCG y HB para realizar procedencia a cada municipio y ajustar coberturas departamentales.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	INFORMACION COORDINADORA	GÉNERO	TOTAL RESUMEN					TOTAL POBLACION							
2			TOTAL PUEBLOS ASEGURADOS	TOTAL PROCESADOS	TOTAL CUBIERTOS	TOTAL RESUMEN EAPB	TOTAL RESUMEN EAPB	ESTIMACIÓN DE VIGILANCIA	ESTIMACIÓN DE VIGILANCIA	ESTIMACIÓN DE VIGILANCIA	ESTIMACIÓN DE VIGILANCIA	ESTIMACIÓN DE VIGILANCIA	ESTIMACIÓN DE VIGILANCIA	ESTIMACIÓN DE VIGILANCIA	ESTIMACIÓN DE VIGILANCIA
3															
36	URIBE	M	0	6	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6
37	URIBE	F	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
38	LEANECAS	M	0	7	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8
39	LEANECAS	F	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
40	PUERTO GONZALEZ	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41	PUERTO GONZALEZ	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42	PUERTO SANTIN	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	PUERTO SANTIN	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	PUERTO LOPEZ	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	PUERTO LOPEZ	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	PUERTO LLENAS	M	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
47	PUERTO LLENAS	F	0	3	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
48	PUERTO RICO	M	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
49	PUERTO RICO	F	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
50	RESTREPO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51	RESTREPO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	SAN CARLOS DE GUARAO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	SAN CARLOS DE GUARAO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54	SAN JUAN DE ARAYA	M	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
55	SAN JUAN DE ARAYA	F	0	7	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7
56	SAN JUANITO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	SAN JUANITO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58	SAN MARTIN	M	0	6	1	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7
59	SAN MARTIN	F	1	8	1	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10
60	VESTANCHESA	M	1	7	1	9	0	0	0	0	0	0	0	0	9
61	VESTANCHESA	F	1	3	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
62	TOTAL PASADUENO	M	3	23	7	33	0	0	0	0	0	0	0	0	33
63	TOTAL PASADUENO	F	0	12	2	14	0	0	0	0	0	0	0	0	14
64	TOTAL PASADUENO		3	35	9	47	0	0	0	0	0	0	0	0	47

(PADIXA).			
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios mes a mes, se alimento la plantilla de consolidación diseñadas según requerimientos de la coordinadora PAI donde se puede evaluar la cantidad de dosis aplicadas por mes y acumulado, la cobertura se puede observar por EPS y régimen, generando porcentajes de cumplimiento en cada uno de los biológicos trazadores, se deja META PROGRAMATICA DEPARTAMENTAL 2024 del mes de diciembre según base de datos única de afiliados BDUA enviada por aseguramiento, no se está trabajando con la enviada por Ministerio dado que tiene menos población en la meta programática en la mayoría de las EAPB y grupos poblacionales. En la hoja llamada COB GRAF EAPB se encuentran los gráficos por selección de EPS para continuar con la evaluación y con el fin de garantizar la correcta toma de decisiones se evidencian gráficos así: comparativo dosis aplicadas por mes, concordancia entre biológicos, régimen, comparativo entre dosis aplicadas de BCG y gestantes, influenza, mide los indicadores de acceso, deserción, y también muestra el ideal de vacunados por cada rango de edad y ejemplifica la proyección a diciembre para <1 año y de 1 año, cabe aclarar que estas ya cuentan con la procedencia de BCG y HB de cada EPS. Aun me encuentro a la espera de la meta programática por población de las EPS de Régimen Especial solicitada a la referente de las EAPB PAI del Departamento del Meta, para actualizar y ajustar las coberturas. En la asistencia técnica del mes de julio la referente PAI del MSPS validó las coberturas por EAPB junto con el equipo PAI de la SSM e identificaron diferencias mínimas en las metas programáticas razón por la cual las coberturas no son coherentes con las coberturas del Departamento ya que se están tomando metas programáticas diferentes por lo que se estableció la medición de las coberturas de vacunación de las EAPB con la población que compartirá mensualmente la referente del MSPS a la coordinación PAI, pero la coordinadora PAI Departamental manifestó que se siguiera trabajando con las metas programáticas extraídas de la base de la BDUA compartida por el área de aseguramiento del departamento en el mes de septiembre que están más aterrizadas y coherentes con la población del departamento. Esto puede ser verificado en el drive. https://drive.google.com/drive/folders/1Lpq1NgCbBZnbOdnLrwMbeXLDztSO4RFx			
9	Gestionar y participar activamente en comité PAI y Mesa técnica Departamental COVID, reuniones del programa de vacunación departamental, convocados por la coordinación PAI del departamento del Meta y la Gerencia de Promoción y Prevención.	Registro de asistencia y Registro fotográfico. Presentación socializada	100%
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Para el periodo informado, participe y realicé las siguientes actividades: Actividad No 1: EL 16 de enero participe en la reunión de Revisión de Formatos con el Equipo PAI de la Secretaría de Salud Departamental.			



Actividad No 2: El día 17 de enero asistí en el Primer COVE Departamental 2025.

CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA
CÓDIGO F-TH-41 V.5

informespaicovid@meta.gov.co Cambiar de cuenta
No compartido

* indica que la pregunta es obligatoria

CONVOCA / RESPONSABLE: OFICINA DE VIGILANCIA DE SALUD PÚBLICA
REFERENTE: MORTALIDAD INTEGRADA
TEMA: INDICADORES DE VIGILANCIA EVENTOS RELACIONADOS CON SALUD INFANTIL, PLAN DE INTERRUPTIÓN DE LA MORTALIDAD INFANTIL, Y LINEAMIENTOS YBC
FECHA: 31 DE ENERO 2024


GOBERNACIÓN DEL
META

NOMBRES Y APELLIDOS (DILIGENCIAR EN MAYÚSCULA) @ *
YELEIDYS MARTINEZ MELO

Actividad No 3: El día 27 de enero Participo en la reunión convocada por la coordinadora PAI departamental de seguimiento a hallazgos del Municipio de Granada relacionados con los usuarios de Paiweb mediante el siguiente link: <https://meet.google.com/wap-dwwr-nrg>.

Actividad No 4: Asistí y participo en el I COMITÉ- MESA TECNICA PAI Departamental acta No 23200.02.124.004.25, el comité se realizó de forma Virtual, plataforma meet <https://meet.google.com/pjy-zscc-yjz>, durante este comité se socializaron entre otros temas: Las coberturas Departamentales de vacunación 2024, lineamientos establecidos por el MSPS para la gestión y administración del PAI 2025, ley 2406 del 2024.



GOBERNACIÓN DEL META

PRIMER COMITÉ PAI Y MESA TECNICA DEPARTAMENTAL 2025

Asistencia Reunión

informespaicovid@meta.gov.co Cambiar de cuenta

🔒 No compartido 🔒 Guardar guardado

* Indica que la pregunta es obligatoria

Fecha *

Fecha

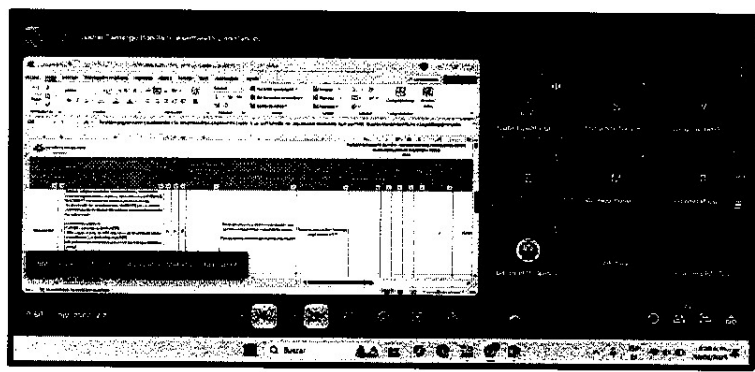
30/01/2025

Nombres y apellidos *

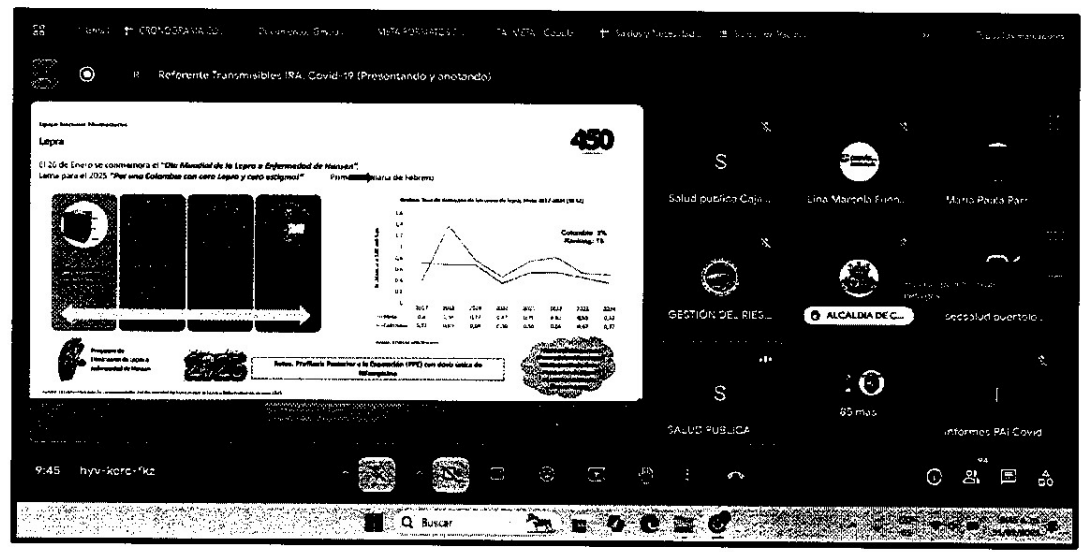
YELEIDYS MARTINEZ MELO

Documento de identificación *

1065571604



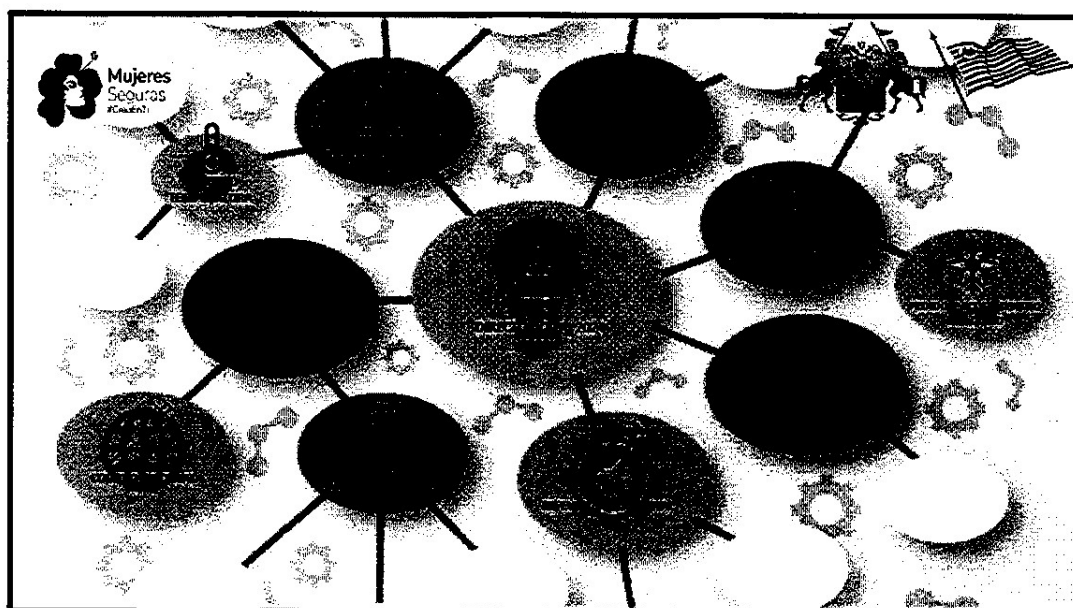
Actividad No 5: El día 31 de enero asistí al segundo COVE Departamental 2025.



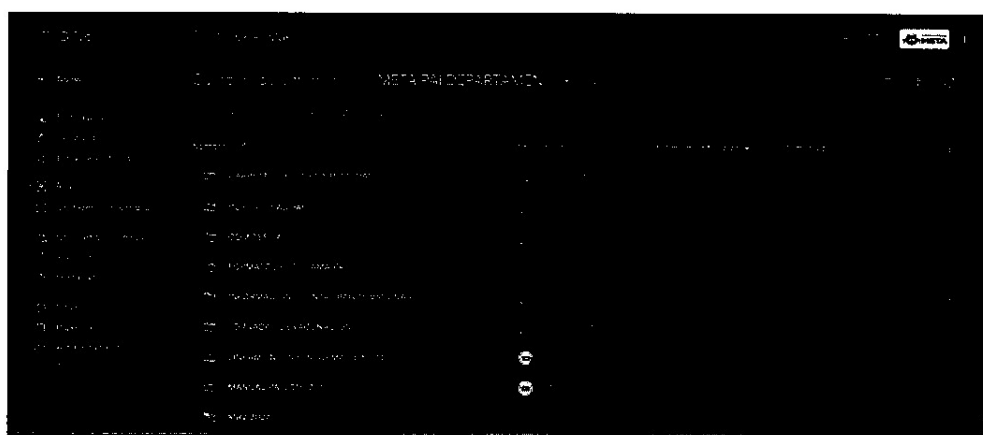
10	Realizar cierre a los procesos del plan nacional de vacunación contra COVID-19 según directrices del Ministerio de Salud y Protección Social y, según requiera la Coordinadora PAI del Departamento del Meta.	Actas de reuniones Registro de Asistencia Registro fotográfico	100%
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante el periodo informado, no realice ningún proceso de conciliación.			

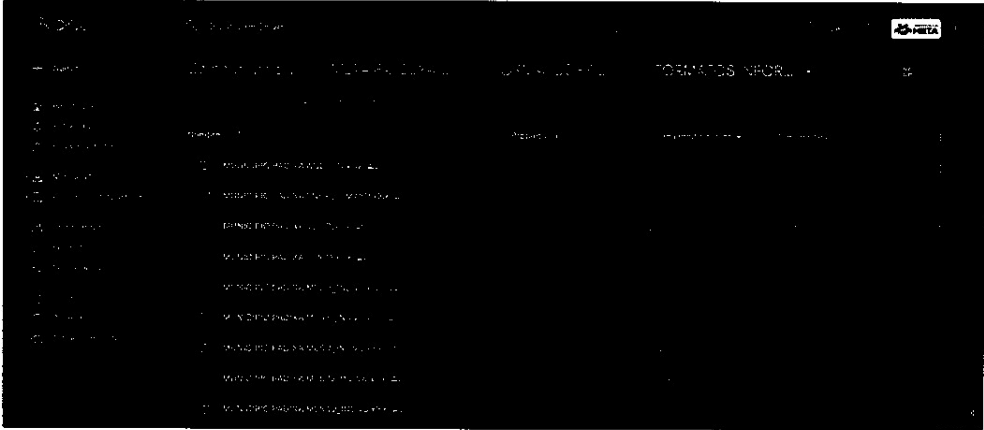
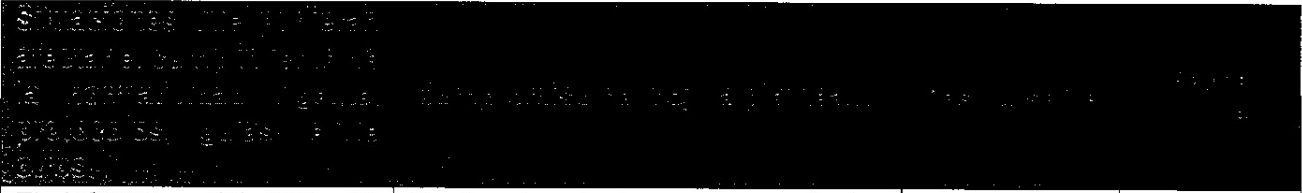
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Cree un drive en la nube con el fin de guardar el archivo documental en carpeta por cada municipio con la información entregada del mes no sin antes realizar cruce de información que permita garantizar la calidad de los datos emitidos (recepción, validación y verificación) por la secretaria de Salud del Meta adicionalmente se verificará la información y mantendrá la confiabilidad de esta, soportes y bases de datos adjunto. También se creó una carpeta con los archivos “tablas o formatos” generados por el equipo de sistemas de información del programa para que el que los necesite pueda tener acceso a ellos.

Acceso a enlaces sistemas de información PAI



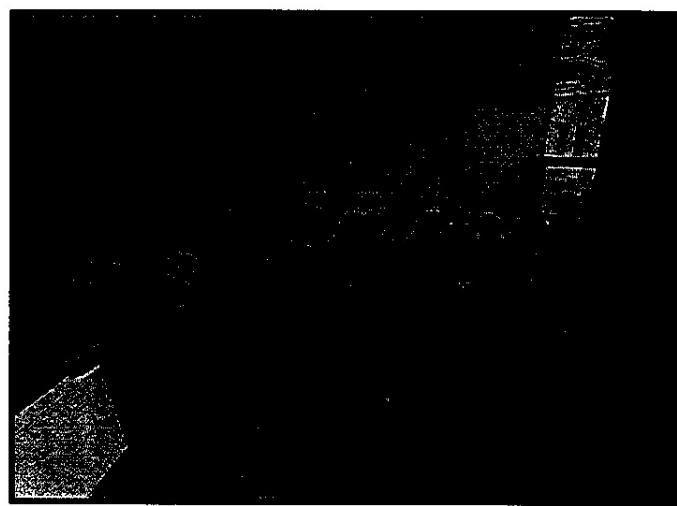
Drive PAI Departamental



Drive formatos del programa			
			
12	Apoyar técnicamente respuesta a entidades de control	Proyección de respuestas a entidades de control de manera oportuna.	100%
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Para el periodo informado, no se dio respuesta a ninguna entidad de control.			
13	Realizar las demás actividades e informes que le asigne el supervisor inmediato relacionadas con la naturaleza del contrato y las requeridas por la SSM y el MSPS	Documentos y/ soportes generados de acuerdo con las actividades realizadas.	100%
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Para el periodo informado, participe y realicé las siguientes actividades:			
Actividad No 1: 28/01/ 2025- 10:00 a.m. Mesa Técnica de Trabajo Municipio de Villavicencio.			
➤ Participe en la Mesa Técnica de Trabajo presencial realizada con el equipo PAI Departamental al Municipio de Villavicencio, según acta No 23.20073.22.004-2025; durante esta mesa se plantearon los siguientes compromisos			
Los compromisos establecidos durante esta Mesa Técnica son:			
			
El informe del mes de diciembre del 2024 del municipio de Villavicencio cargado al drive de informes departamentales PAI, no se pudo consolidar ni enviar al MSPS con el informe del Departamento del Meta ya que fue cargado	Realizar los ajustes correspondientes del informe del mes de diciembre 2024 y enviar con todos los soportes (Registro diario de vacunación, Kardex y movimiento actualizado, Padixa formulada) debidamente revisados, validados y ajustados al correo de coordinacionpaissmeta@meta.gov.co	Equipo PAI municipio de Villavicencio	29/01/2025

extemporáneamente y no cumplía con los criterios de calidad, coherencia y pertinencia de la vacunación establecidos por el MSPS y a la fecha no se han realizado los ajustes relacionados en el informe de validación enviado por la coordinadora PAI del Departamento del Meta el 14/01/2025	informespaicovid@meta.gov.co		
El municipio de Villavicencio durante el 2024 no realizó los ajustes a los informes PAI mensuales según hallazgos evidenciados y reportados por el equipo PAI Departamental			
Coberturas del Departamento del Meta del 2024 reportada por el MSPS, con subregistros en la información por el envío del informe Departamental del mes de diciembre del 2024 con información incompleta, debido a la no oportunidad en el cargue al drive de la información por parte del municipio de Villavicencio y la falta de calidad, coherencia y pertinencia de esta	El equipo PAI de Villavicencio debe establecer y enviar un plan de mejor para garantizar la oportunidad, calidad y coherencia de la información de PAI reportada a la Secretaría de Salud del Meta y de esta forma sea consolidado por el equipo PAI del Departamento del Meta y enviado dentro de los tiempos establecidos al MSPS		
A la fecha el municipio de Villavicencio no ha enviado los ajustes de los informes del 2024 según el requerimiento realizado por el equipo PAI Departamental			
Los Kardex, movimiento de insumos, registro diario de vacunación y Padixa de los informes mensuales del 2024 del Municipio de Villavicencio cargados al drive de informes mensuales del Departamento del Meta no cumplen con los criterios de calidad, coherencia y		Equipo PAI municipio de Villavicencio	Febrero 2025

pertinencia de la vacunación establecidos por el MSPS			
Inventario en Paiweb de la red vacunadora del municipio de Villavicencio no coinciden con Kardex, Movimiento ni los insumos en físico.	Solicitar los ajustes al inventario de Paiweb de la red vacunadora del municipio de Villavicencio vía email con actas de verificación y soportes donde se identifique el motivo por el cual se solicita el ajuste.	Técnico de red de frio de PAI del Municipio de Villavicencio	Primer trimestre del 2025
Dificultades en el diligenciamiento diario del Kardex en el drive por la carga laboral que tiene la técnico de red de frio del municipio de Villavicencio	El municipio de Villavicencio realizara actualización del Kardex en el drive establecido por la secretaria de salud para este proceso donde se registren los insumos PAI (dosis de vacunas e inmunoglobulinas, jeringas, carné) entregadas por la red de frio del municipio a su red vacunadora y a su vez se relacione por IPS el total de dosis aplicadas, perdidas, trasladadas, en cuarentena por IPS y el total de existencias en el municipio.	Técnico de red de frio de PAI del Municipio de Villavicencio	Día 6 calendario de cada mes
La coordinadora PAI Municipal refiere que a la fecha no se le ha activado el usuario Paiweb al ingeniero de PAI del Municipio de Villavicencio	Se solicitará a la administradora de Paiweb Departamental la revisión de este caso	Coordinadora PAI Departamental	Enero 31/2025



Actividad No 2: 30/01/2025- 10:00 a.m.

- Asistí y participe en la asistencia técnica a los municipios del departamento del Meta según acta No 23200.73.22.005 -2025 realizada vía meet enlace <https://meet.google.com/pjy-zscc-yjz>.

En esta asistencia técnica socialice el análisis realizado desde el departamento a las metas programáticas compartidas por el Ministerio de salud y Protección Social.



GOBERNACIÓN DEL META

ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIOS

Asistencia Reunión

informespaicovid@meta.gov.co Cambiar de cuenta

No compartido

* indique que la pregunta es obligatoria

Fecha *

Fecha

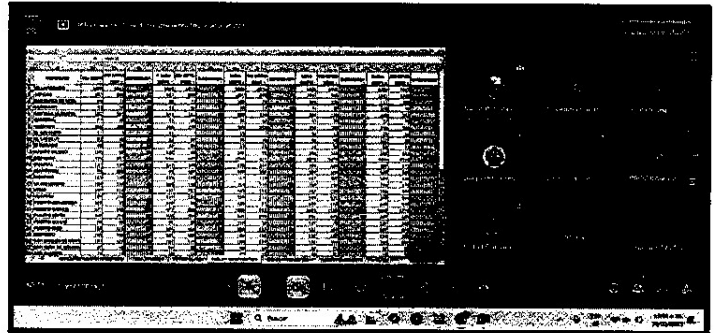
30/01/2025

Nombres y apellidos *

YELEIDYS MARTINEZ MELO

Documento de identificación *

1065571804



Actividad No 3: Durante este periodo realice ajuste y cargue al drive de los formatos del Kardex, movimiento de biológico, perdidas COVID, registro diario y padixa.

Nota aclaratoria: Los documentos completos (actas) se entregan y permanecen en la oficina del programa conservando las respectivas normas de archivo.

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.

Nota: Esta información debe estar en el informe del contratista

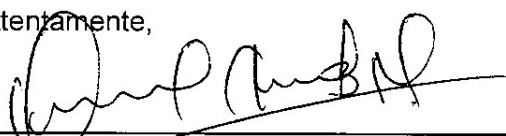
El contratista:

Concepto	Sí	No	Detalle
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para la pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones?		X	Si su respuesta es Sí, adjunte certificación.
2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?		X	Si su respuesta es Sí, registre el valor del IBC de cada uno de ellos \$ _____ \$ _____

3. ¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?		X	
4. ¿El valor total de sus IBC es superior a 4 salarios mininos mensuales legales vigentes?		X	Si su respuesta es Sí, adjuntar el pago del fondo de solidaridad pensional FSP
5. ¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales?		X	
6. ¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior al 100% del valor mensualizado del contrato?		X	
7. ¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?		X	
8. ¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el Artículo 2.1.13.5?		X	
9. ¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?		X	
10. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		X	

Nota aclaratoria: Los documentos completos (actas) se entregan y permanecen en la oficina del programa conservando las respectivas normas de archivo.

Atentamente,



YELEIDYS ESTHER MARTINEZ MELO
1.065.571.804 expedida en Valledupar
315 676 15 90
Contratista

Anexos: 1. Soportes de ejecución y 2. Soportes de pago seguridad social (salud, pensión