FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:** 03				
Contrato No.:	**N°CD-11-2025-4158**				
Nombre del supervisor:	MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ				
2. De la etapa contractual:					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	FERNANDO JOSE FUENTES CASTILLO				
No. de identificación del contratista:	85370976				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				
Plazo:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el trece (22) de Noviembre del 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de1993				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202501260				
Número de Registro Presupuestal (R.P)	20250617720250523				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**23/05/2025**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	**22/11/2025**		
Prorroga No. 1			
Prorroga No. 2			
Prorroga No. 3			

3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)

Amparos	**Aseguradora**	**No. de póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-mm-yyyy)	**Hasta (dd-mm-yyyy)**
Calidad del servicio:				
Cumplimiento:				
Anticipo:				
Pago anticipado:				

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:				
Responsabilidad civil extracontractual:				
Otros:				
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.				

4. Ejecución del contrato

Descripción		**Valor**
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 24.960.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 24.9600.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 12.480.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 12.480.000
Valor por pagar en el presente informe:		$ 4.160.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		3

II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. N°CD-11-2025-4158 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

Adicionalmente se realiza un resumen de las actividades realizadas donde se evalúa y se muestra:

- ✓ **Evidencias**
- ✓ **Porcentaje de ejecución**
- ✓ **Logro de resultados**.
- ✓ **Impactos a futuro**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
Brindar asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes hallazgos, del programa en EPS e IPS	Durante el periodo realizó cronograma de asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes componentes del programa como consolidar, analizar los hallazgos, tanto del programa permanente IPS priorizados. 1. CAMINO LUZ CHINITA 04/08/2025  2. CAMINO MURILLO 05/08/2025  3. BIENESTAR SEDE NORTE 06/08/2025  4. PASO NUEVA VIDA 08/08/2025  5. CAMINO LA MANGA 11//08/2025

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR



6. PASO CARRIZAL 11/08/2025



7. BIENESTAR CARRERA 44 12-08/2025



8. PASO SAN SALVADOR 12/08/2025



9. PASO FLORES 12/08/2025



10. CAMINO SUR OCCIDENTE 12/08/202



11. CAMINO CIUDADELA 20 JULIO 13/08/2025

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR



12. VIVA 1A SAN JOSE 14/08/2025



13. PASO VILLA SAN PABLO



14. BIENESTAR CARRERA 58 19/08/2025



15. UT BIENESTAR CLINICA GENERAL DEL NORTE SEDE2 20/08/2025



Porcentaje de ejecución: 100%
Logro de resultados: Cumplir con el cronograma de asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes hallazgos, del programa en EPS e IPS.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Impactos a futuro: Lograr la oferta de IPS vacunadoras que cumplan la normatividad vigente para la prestación del servicio de vacunación. granizando un servicio oportuno y de calidad
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 no participó en las reuniones internas del Programa PAI a los integrantes del equipo, los siguientes días: **Porcentaje de ejecución:** 0% **Logro de resultados**: Para el periodo se programó no se programa capacitación. **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 y hacer seguimiento a la búsqueda de susceptibles especialmente los niños de 5 años	Durante el periodo comprendido no realizó el seguimiento a la búsqueda de susceptibles especialmente los niños de 5 años. **Porcentaje de ejecución:** 0% **Logro de resultados**: Realizar la búsqueda de los susceptibles especialmente en los niños de 5 años. **Impactos a futuro:** Lograr la disminución de los susceptibles a fin de lograr la cobertura útil. .
Realizar auditorías a las EAPB, para el seguimiento a los indicadores de coberturas en todos los cursos de vida e indiciadores de gestión del programa.	Durante el periodo comprendido realizó visitan para la auditoría a las EAPB • Auditoria a la EAPB FONDO PASIVO 05/08/2025  **Ejecución:** 100% **Logro de resultados:** Cumplir con programación para la auditoría a las EAPB a fin n de avaluar los indicadores de .coberturas de cada uno de los responsables del aseguramiento de la población beneficiaria. **Impacto a futuro:** Fomentar en las Entidades Responsables del Aseguramiento el cumplimiento de los indicadores de evaluación establecidos en Programa Ampliado de Inmunización a fin de lograr coberturas optimas que permitan evitar la aparición de enfermedades prevenibles por vacunas.
Revisar y hacer seguimiento a los planes de mejoramiento de las EAPB Y IPS prestadores del servicio de vacunación	Durante el periodo comprendido se programó seguimiento al plan de mejora de las EAPB • Seguimiento al plan de mejoramiento EAPB FONDO PASIVO 05/08/2025  **Porcentaje de ejecución:** 100%

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Logro de resultados: vigilar el cumplimiento del plan de mejoramiento a la EAPB para el seguimiento a los indicadores. **Impacto a futuro:** Fomentar en las Entidades Responsables del Aseguramiento el cumplimiento de los indicadores de evaluación establecidos en Programa Ampliado de Inmunización a fin de lograr coberturas optimas que permitan evitar la aparición de enfermedades prevenibles por vacunas.
Hacer seguimiento a la calidad del dato con el Sistema Nominal de Información PAIWEB	Durante el periodo realizó cronograma de asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos de los hallazgos al seguimiento de la calidad del dato con el Sistema Nominal de Información PAIWEB , **CAMINO LUZ CHINITA 04/08/2025**  **CAMINO MURILLO 05/08/2025**  **BIENESTAR SEDE NORTE 06/08/2025**  **PASO NUEVA VIDA 08/08/2025**  **CAMINO LA MANGA 11//08/2025**  **PASO CARRIZAL 11/08/2025** 

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

BIENESTAR CARRERA 44 12-08/2025





PASO SAN SALVADOR 12/08/2025





PASO FLORES 12/08/2025



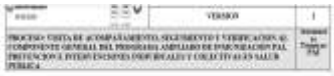


CAMINO SUR OCCIDENTE 12/08/202





CAMINO CIUDADELA 20 JULIO 13/08/2025





VIVA 1A SAN JOSE 14/08/2025





FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	PASO VILLA SAN PABLO  **BIENESTAR CARRERA 58 19/08/2025**  **UT BIENESTAR CLINICA GENERAL DEL NORTE SEDE2 20/08/2025**  **Porcentaje de ejecución:** 100% **Logro de resultados:** vigilar los hallazgos del sistema de información del programa en las IPS visitadas, del programa en EPS e IPS. **Impactos a futuro:** Lograr la oferta de IPS vacunadoras que cumplan la normatividad vigente para la prestación del servicio de vacunación. especialmente el sistema de información
. Realizar seguimiento a los reportes de pérdidas de cadena de frio de los biológicos (vacunas), fecha de expiración de los medicamentos biológicos (vacunas), dispositivos médicos (como jeringas) e insumos implicados.	Durante el periodo comprendido no hubo reportes de pérdidas de cadena de frio de los biológicos (vacunas), fecha de expiración de los medicamentos biológicos (vacunas), dispositivos médicos (como jeringas) e insumos implicados en la IPS asignadas. **Porcentaje de ejecución10**:0% **Logro de resultados:** Vigilar los reportes de cadena de frío a fin de verificar las condiciones de la cadena de frio. **Impactos a futuro:** Minimizar las pérdidas por eventos de ruptura de la cadena de frío en cada IPS, adicionalmente se presenta realizar seguimientos a los biológicos involucrados en el evento para promover una vacunación segura
Participar apoyar y/o asistir a reuniones, eventos, actividades y mesas de trabajos para fortalecer las actividades misionales de la secretaria Distrital de Salud	Durante el periodo participó en las actividades o eventos misionales de la secretaria Distrital de Salud. • COMITÉ PAI 31/07/2025

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	 • **Porcentaje de ejecución:** 100% **Logro de resultados:** Presencia del programa en actividades extramurales. **Impactos a futuro:** Participar apoyar y/o asistir a reuniones, eventos, actividades y mesas de trabajos para fortalecer las actividades misionales de la secretaria Distrital de Salud
Las demás que le sean asignadas en virtud de sus competencias profesionales, para el alcance de las metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fine misionales de la dependencia.	Durante el periodo asistió a las siguientes actividades misionales de la dependencia. • Gran Vacunaton nocturna CC MALL PLAZA BUENVISTA 25/07/2025  • 3ra jornada nacional PARQUE VIRGEN DEL CARMEN (Barrios Los Girasoles 26/07/2025

2. Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.

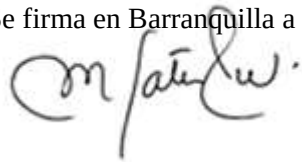
Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de estos.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla a los 28 días del mes de agosto del 2025



_____

MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ
C.C.:32829674
Cargo: Profesional Universitario Grado 6
Dependencia: secretaria de Salud Correo electrónico: mtatisr@barranquilla.gov.co