# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** 05 | | | | |
| **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:** | | | | |
| **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.**

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

**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): | | $ 20.800.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 4.160.000 |
| **Valor por pagar en el presente informe:** | | $ 4.160.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 5 |

I. **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**

| 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.<br>1. PASO VILLA SAN PABLO 09/10/2025<br><br>2. CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO 10/10/2025 |

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| OBLIGACION CONTRACTUAL | PRODUCTO |
|---|---|
| | <br>3. PASO CARRIZAL 14/10/2025<br><br>4. CAMINO MURILLO 15/10/2025<br><br>5. CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUN BARRANQUILLA 16//10/2025<br><br>6. BIENESTAR CARRERA 44 18/10/2025<br><br>7. VIRREY SOLIS CARRERA 53 18-10-2025 |

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| OBLIGACION CONTRACTUAL | PRODUCTO |
|---|---|
| | <br><br>**Porcentaje de ejecución:** 100%<br>**Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realizó asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes hallazgos, del programa en EPS e IPS.<br>**Impactos a futuro:** Lograr que la oferta de IPS vacunadoras cumplan con la normatividad vigente para la prestación del servicio de vacunación, para alcanzar una vacunación segura, con el cumplimiento de las cobertutas en el 95%. |
| Desarrollar plan de capacitación a los integrantes de los equipos PAI de sus IPS asignadas, otros actores como madres comunitarias, líderes y comunidad en general | Durante el periodo participe en las reuniones internas del Programa PAI a los integrantes del equipo, los siguientes días:<br>• **COMITÉ PAI 30-09*2025**<br><br>**TALLER DE HABILIDADES BLANDA 21-10-2025**<br><br><br>**Porcentaje de ejecución:** 0%<br>**Logro de resultados**: Para el periodo se programó 1 capacitación.<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 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.<br>**Porcentaje de ejecución:** 0%<br>**Logro de resultados**: Realizar la búsqueda de los susceptibles especialmente en los niños de 5 años.<br>**Impactos a futuro:** Lograr la disminución de los susceptibles a fin de lograr la cobertura útil. . |

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| OBLIGACION CONTRACTUAL | PRODUCTO |
|---|---|
| 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 no hubo programación para la auditoría a las EAPB<br><br>**ejecución:** 100%<br>**Logro de resultados:** Para el periodo comprendido no hubo programación para la auditoría a las EAPB.<br>**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 no se programó seguimiento al plan de mejora de las EAPB<br><br>**Porcentaje de ejecución:** 100%<br>**Logro de resultados:** Para el periodo comprendido se programó seguimiento al plan de mejoramiento a la EAPB para el seguimiento a los indicadores.<br>**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 seguimiento a la calidad del dato con el Sistema Nominal de Información a las IPS asignadas:.<br><br>1. **PASO VILLA SAN PABLO 09/10/2025**<br><br>2. **CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO 10/10/2025**<br> |

3. **PASO CARRIZAL 14/10/2025**



4. **CAMINO MURILLO 15/10/2025**



5. **CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUN BARRANQUILLA 16//10/2025**



6. **BIENESTAR CARRERA 44 18/10/2025**



7. **VIRREY SOLIS CARRERA 53 18-10-2025**



**Porcentaje de ejecución:** 100%

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| OBLIGACION CONTRACTUAL | PRODUCTO |
|---|---|
| | **Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realizó asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes hallazgos, del programa en EPS e IPS.<br>**Impactos a futuro:** Lograr la oferta de IPS vacunadoras que cumplan la normatividad vigente para la prestación del servicio de vacunación. |
| .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 tuve 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.<br><br>**Porcentaje de ejecución**:0%<br>**Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido no tuve reporte de perdida de cadena de frio.<br>**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 no estuve comisionado a actividades o eventos misionales de la secretaria Distrital de Salud.<br><br>**Porcentaje de ejecución:** 0%<br>**Logro de resultados:** Presencia del programa en actividades extramurales.<br>**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 comprendido no fui asignado en el acompañamiento a actividad misionales de la dependencia.<br><br>**Porcentaje de ejecución:** 0%<br>**Logro de resultados:** Presencia del programa en actividades extramurales.<br>**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 |

**II. 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. 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.

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

**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 días del mes de octubre 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