

Villavicencio, 19 de diciembre 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 No 1485 DE 2025
- PERIODO No 5 del 24 de noviembre al 18 de diciembre del 2025

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
1.	Recepcionar, validar, analizar, 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, validando calidad y coherencia de dato (Informes mensuales, movimiento de biológico, COVID Reportes quincenales de Influenza, grupos de enfoque diferencial, registros diarios de vacunación y plantilla mensual de dosis aplicadas (PADIXA) según necesidades y según lineamientos de MSPS.	Plantillas consolidadas según formatos del Ministerio de Salud y Protección Social según plazos establecidos. Soporte de envío de información al Ministerio de Salud y Protección Social, según periodicidad definida. Generar reporte de total de población vacunada por cada grupo de enfoque diferencial y las inconsistencias identificadas a la Coordinadora PAI del departamento Archivo en medio magnético (drive).	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice recepción, validación, análisis y seguimiento de la calidad del dato en la información suministrada en los formatos enviados por cada uno de los técnicos de sistemas de información del programa, realizando consolidación de la información enviada para cumplir con el envío de la información, en las fechas establecidas, se verificó que las dosis aplicadas coincidan con el grupo etario, biológico y dosis correspondiente, y que sean las mismas reportadas en los formatos del kardex, registro diario consolidado, padixa,

movimiento de biológico, perdidas y traslados identificando diferencias entre los formatos en las dosis aplicadas en las cantidades entre padixa y movimiento y extranjeros y colombianos.

Se informa mensualmente a la coordinadora del programa PAI y a las referentes del programa, los municipios que no reportaron en las fechas y horarios establecidos. Posterior a esto se envía a los niveles superiores el reporte mensual dando cumplimiento en las fechas del informe preliminar y de actualización de este mes.

A continuación, se relacionan las fechas de envío de los informes por parte de los municipios:

INFORMES PAI MES DE NOVIEMBRE							
MUNICIPIO	FECHA DEL CARGUE DEL MPIO AL DRIVE	CARGUE DE FORMATOS COMPLETOS DEL INFORME	PENDIENTES	FECHA DE NOTIFICACIÓN INCONSISTENCIAS	FECHA DE ENVÍO DEL MUNICIPIO DE AJUSTES SOLICITADO	APROBADO (SI O NO)	FECHA FINAL DE APROBADO
Cubarral	1/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	10/12/2025
El Dorado	1/12/2025	SI	N/A	10/12/2025			
San Carlos de Guaroa	2/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	10/12/2025
Castilla La Nueva	3/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	3/12/2025
Cumará	3/12/2025	SI	N/A	10/12/2025			
El Castillo	3/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	10/12/2025
Fuente de Oro	3/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	3/12/2025
Mesetas	3/12/2025	SI	N/A	9/11/2025	N/A	NO	3/12/2025
Puerto Gaitán	3/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	3/12/2025
San Juan de Arama	3/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	3/12/2025
Acacias	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	
Barranca de Upía	4/12/2025	SI	N/A	10/12/2025			
El Calvario	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	
Guamal	4/12/2025	SI	RD y P	N/A	N/A	NO	
Uribe	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	
Lejanías	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	
Mapiripán	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	10/12/2025
Puerto Concordia	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	
Puerto Lleras	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	6/12/2025
Puerto López	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	
Puerto Rico	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	
Restrepo	4/12/2025	SI	N/A	10/12/2025			
San Juanito	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	
San Martín	4/12/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	9/12/2025
Vista Hermosa	4/12/2025	SI	K y M	N/A	N/A	NO	
Cabuyaro	5/12/2025	SI	N/A	10/12/2025			
Granada	5/12/2025	NO	N/A	N/A	N/A	SI	5/12/2025
Villavicencio	6/12/2025	SI	N/A	10/12/2025			
La Macarena		SI	EN REVISION	EN REVISION	EN REVISION	NO	EN REVISION

Envíe correo al Ministerio de Salud y Protección Social el día 10 de diciembre y actualización el día 18 de diciembre con movimiento de biológico, plantillas de dosis aplicadas a colombianos, extranjeros y mercado privado (de los municipios de Acacias, Puerto Gaitán y Villavicencio con faltante del municipio de Granada). De igual manera se enviaron las Cohortes de 15 a 18 años de FA y Gestantes FA del mes de noviembre. Esta información se puede verificar en las plantillas enviadas mediante el siguiente link.
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1gpaJXsKMd5G_Z6T6HgFi85IDlz9FhL2c

Plantillas de reportes validadas y consolidadas.

MUNICIPIOS / IPS VACUNADORAS DISTRITOS										
CONSOLIDADO MUNICIPIOS (Consolida los movimientos realizados por los municipios)										
ITEM	MUNICIPIO	SALDO MES ANTERIOR	MOVIMIENTOS DEL MES	DOSIS APLICADAS		TOTAL DOSIS APLICADAS	DOSIS PERSONAS	TOTAL DOSIS OTORGADAS EN EL MES	SALDO SUE SIGUIENTE (SALDO MUNICIPIOS)	POBLACION DE DISTRICTO
				DOSIS APLICADAS COLOMBIANOS	DOSIS APLICADAS EXTRANJEROS					
1	BCG (vacuna)	4.400	5.330	1022	1	1.033	1507	2.540	7.190	58.3
2	Hepatitis B Pediatría	994	2.162	1085	2	1.087	0	1.087	1.579	0.0
3	Hepatitis B Adultos	969	31	7	0	7	0	7	193	0.0
4	Polio Inactivada -VIP	4.293	10.070	4.344	27	4.371	121	4.492	9.901	2.7
5	Pentavalente (DPT +HbPD +SD)	4.111	6.004	3.056	10	3.066	0	3.066	7.946	0.0
6	DTaP HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acetada)	81	3	5	0	5	0	5	59	0.0
7	DTaP HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Células Complejas)	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
8	DPT	2.158	2.880	1.250	14	1.267	335	1.642	3.436	20.4
9	DTaP Pediatría	38	53	14	1	15	0	15	76	0.0
10	Rotavirus (Oral)	1850	3.389	1591	1	1.592	10	1.602	3.625	6.6
11	Neumococo Decavalente (PCV10)	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
12	Neumococo Tricavalente (PCV13)	2.700	5.321	2.520	17	2.545	0	2.545	5.476	0.0
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis	4.992	4.605	2.040	24	2.064	0	2.064	7.523	0.0
14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
15	Sarampión Rubéola (SR) x 01 dosis	2.829	570	463	7	470	0	470	2.920	0.0
16	Sarampión Rubéola (SR) x 05 dosis	940	0	0	0	0	720	720	210	100.0
17	Fiebre Amarela (FA)	67.960	5.850	7.236	36	7.332	5.939	13.330	60.190	45.0
18	Hepatitis A Pediatría	1.327	2.161	16	16	343	0	343	2.535	0.0
19	Varicela	1616	4.682	1900	22	1.922	0	1.922	4.586	0.0
20	Vacuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Moco)	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0

Consolidador de reporte mensual de dosis aplicadas del biológico de Fiebre Amarilla de 15 a 18 años.

TOTALES	DEPARTAMENTO	RAIZAL	0	0	0	0	0
		PALENGUERO	0	0	0	0	0
		NEGRO(A), MULATO(A), AFROCOLOMBIANO(A)	0	0	0	0	0
		SIN PERTENENCIA ETNICA	2	3	1	4	10
		TOTAL ETNICOS	2	3	1	4	10
		EN SITUACION DE DESPLAZADO	0	0	0	0	0
		EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	0	0	0	0	0
		VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	0	0	0	0	0
		ZONA VEREDALES	0	0	0	0	0
		FEMENINO	54	65	77	77	273
		MASCULINO	56	68	77	59	260
		OTRO	0	0	0	0	0
		TOTAL GENERO	110	133	154	136	533
		CONTRIBUTIVO	21	24	41	29	115
		SUBSIDIADO	79	39	109	96	383
		POBRE NO ASEGURADO	3	2	1	4	10
		REGIMEN ESPECIAL	6	10	4	5	25
		TOTAL REGIMEN	109	135	155	134	533
		INDIGENA	0	6	5	10	21
		ROM (GITANO)	0	0	0	0	0
		RAIZAL	0	0	0	0	0
		PALENGUERO	0	0	0	0	0
		NEGRO(A), MULATO(A), AFROCOLOMBIANO(A)	0	0	1	0	1
		SIN PERTENENCIA ETNICA	109	129	141	120	499
		TOTAL ETNICOS	109	135	147	130	521

1-MetaPro_2024

1_PLANTILLA_MENSUAL

2_MERCADO_PRIVADO

3_CONSOLIDADO

N.º ÍTEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
2.	Estipular las coberturas de	Archivos Excel de coberturas	100%

	vacunación que incluyan avance por municipio y por EPS de programa PAI/COVID según lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la secretaria de Salud del Meta.	de vacunación mensuales y acumuladas por municipio y por EAPB en medio magnético cargadas al drive del programa.	
--	---	--	--

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios del mes de noviembre del año en curso, 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, generando porcentajes de cumplimiento en cada de uno biológicos trazadores RN, menor de 1 año, 1 año y 5 años, según meta programática asignada por el MSPS para este año, gestantes, población mayor de 60 años y niños y niñas de 9 años para VPH según DANE.

En pro de la mejora constante del sistema de información se realizó ingreso de las dosis aplicadas del mercado privado de los municipios de Acacias, Granada, Puerto Gaitán y Villavicencio en el informe del mes de noviembre.

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 pueden observar gráficos descendentes de los 29 municipios por porcentaje de cumplimiento para identificar cual municipio cumple y cual no 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 de 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, la cual se obtiene mediante el cruce realizado con los recién nacidos reportados en el registro diario de los municipios de Acacias, Granada y Villavicencio y los nacidos vivos reportados por estadísticas vitales.

En la hoja denominada simultaneidad municipios se realiza un comparativo por municipio de la simultaneidad de las dosis aplicadas por grupo poblacional, se realiza actualización y socialización a todos los actores PAI.

Se agregó la gráfica de descendentes del biológico de Tdap Gestantes según solicitud de la coordinadora PAI, para hacer más fácil el seguimiento a la aplicación del mismo por los casos presentados de TOSFERINA en el municipio de PUERTO GAITÁN.

Se realiza envío de cobertura acumulada de los meses de enero a noviembre esto puede ser

verificado en el drive <https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1-stNGCpfGJQs6urvHswg8BCY7UdnDC7v>

También realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios mes a mes, se alimenta la plantilla de consolidación diseñadas según requerimientos de la coordinadora PAI y la referente de las EAPB 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 PROGRAMÁTICA DEPARTAMENTAL 2025 según base de datos única de afiliados BDUA enviada por aseguramiento para este año.

En la hoja llamada COB GRAF MUNICIPIOS 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, género, 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, gráfico por tipo población, área, género, caracterización poblacional 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.

Esta plantilla se encuentra parametrizada con base en los usuarios registrados en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) del departamento del Meta, la cual se obtiene mensualmente de las bases de datos de afiliación disponibles en el siguiente enlace: <https://drive.google.com/drive/folders/1E08LEstxFEbe7VTBvdWkPBQ7ehip45Ay> y es suministrada por el área de Aseguramiento.

Cabe aclarar que dicha base de datos no se ajusta mensualmente, ya que se trabaja con la población correspondiente al cierre del año inmediatamente anterior, discriminada por EAPB y régimen de afiliación. Esta información será contrastada con el total de usuarios reportados por cada EAPB.

Se tiene estructurada de igual forma la plantilla para coberturas de Fiebre Amarilla a espera de que el Ministerio de Salud y Protección Social nos defina la población objeto con la cual se va a trabajar, la cual se ha solicitado en diferentes ocasiones.

Se sacaron coberturas de FA según lugar de aplicación URBANA y RURAL con población susceptible según Ministerio de Salud y Protección Social y el archivo de FTP compartido por los mismos, en los rangos de edad según la Circular y el Google Form creado desde el departamento para la recolección de la información, así mismo se sacaron coberturas por EAPB según las BDUA compartida por aseguramiento departamental y según población afiliada compartida en la microplanificación por cada EAPB presente en el departamento, cada una de estas en los rangos de edad establecidos según la Circular y el Google Form departamental.

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
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 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.	Plantilla excel de coberturas e indicadores del programa con asignación por procedencia ajustada en los 29 municipios del departamento. Base de datos con cruce de información de registros diarios de vacunación vs reporte de nacidos vivos.	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice cruce de información entre registros diarios de vacunación de los municipios de Acacias, Granada y Villavicencio (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 desde la coordinación de la base de datos compartida por estadísticas vitales de los Nacidos Vivos de vigencia 2025 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 de vacunación del programa PAI a nivel departamental.

Procedencia de recién nacidos de BCG y HB

MUNICIPIO/ASEGURADORA	GÉNERO	TOTAL REGIMEN					TOTAL POBLACION									
		TOTAL REGIMEN ASIGNADO	TOTAL REGIMEN	TOTAL COBERTURAS	TOTAL REGIMEN ESP/CLIN	TOTAL REGIMEN HB	ENTRADA POR COBERTURAS	ENTRADA POR COBERTURAS	ENTRADA POR COBERTURAS	ENTRADA POR COBERTURAS	ENTRADA POR COBERTURAS	ENTRADA POR COBERTURAS	ENTRADA POR COBERTURAS	ENTRADA POR COBERTURAS	ENTRADA POR COBERTURAS	ENTRADA POR COBERTURAS
VILLAVICENCIO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VILLAVICENCIO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ACACIAS	M	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ACACIAS	F	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
BARRANCA DE UPÍA	M	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2
BARRANCA DE UPÍA	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
CABUYARO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CABUYARO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CASTILLA LA NUEVA	M	0	7	2	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CASTILLA LA NUEVA	F	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	5	5	5
CUBARRAL	M	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2
CUBARRAL	F	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
CUMARAL	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
CUMARAL	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CALVARIO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CALVARIO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CASTILLO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CASTILLO	F	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL DOBADO	M	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
EL DOBADO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUENTE DEL ORO	M	0	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUENTE DEL ORO	F	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3
GRANADA	M	0	28	5	0	33	0	0	0	0	0	0	0	33	33	33
GRANADA	F	0	32	7	0	39	0	0	0	0	0	0	0	39	39	39
GUANÁ	M	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	5	5
GUANÁ	F	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3
MAPUNIPÉN	M	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
MAPUNIPÉN	F	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2
MESETAS	M	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
MESETAS	F	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3
LA MACARENA	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA MACARENA	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
URIBÍ	M	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3
URIBÍ	F	0	7	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	7	7	7
LEJANÍAS	M	1	6	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	7	7	7
LEJANÍAS	F	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2

HB AGOSTO BCG SEPTIEMBRE HB SEPTIEMBRE BCG OCTUBRE HB OCTUBRE BCG FORMULA HB FORMULA Tabla Copiar BCG

Municipio Residencia	GÉNERO		REGIMEN DE AFILIACIÓN				GRUPO ÉTNICO		
	Genero	Cantidad	Contributo	Especial	Pobre No Asegurado	Subsidio	Indígena	Ninguno	Negro Mulas
ACACIAS	Masculino	1	1					1	
ACACIAS	Femenino	2			1	1		2	
BARRANCA DE UPIA	Masculino	1	1					1	
CASTILLA LA NUEVA	Masculino	9	2			7		9	
CASTILLA LA NUEVA	Femenino	2	1			1		2	
CUBARRAL	Masculino	1				1		1	
CUBARRAL	Femenino	1				1		1	
EL CASTILLO	Masculino	1				1		1	
EL CASTILLO	Femenino	1				1		1	
EL DORADO	Masculino	1				1		1	
FUENTE DE ORO	Masculino	3	1			2		3	
FUENTE DE ORO	Femenino	5				5		5	
GRANADA	Masculino	34	5			29		34	
GRANADA	Femenino	39	7			32		39	
GUAMAL	Masculino	4				4		4	
GUAMAL	Femenino	2				2		2	
LEJANÍAS	Masculino	7			1	6		7	
LEJANÍAS	Femenino	2				2		2	
MAPIRIPÁN	Masculino	1				1		1	
MAPIRIPÁN	Femenino	2				2		2	
MESETAS	Masculino	1				1		1	
MESETAS	Femenino	3				3		3	
PUERTO GAITÁN	Masculino	1				1	1	2	
PUERTO LLERAS	Masculino	2			1	1		3	
PUERTO LLERAS	Femenino	6				6		6	
PUERTO RICO	Masculino	3				3		3	
PUERTO RICO	Femenino	5				5		5	
SAN CARLOS DE GUARÍ	Masculino	1				1		1	
SAN JUAN DE ARAMA	Masculino	4				4		4	
SAN JUAN DE ARAMA	Femenino	2				2		2	
SAN MARTÍN	Masculino	5	2	1		2		5	
SAN MARTÍN	Femenino	6				6		6	
URIBE	Masculino	3				3		3	
URIBE	Femenino	7				7		7	
VISTAHERMOSA	Masculino	7		1		6		7	
VISTAHERMOSA	Femenino	2				2		2	
Total		176	20	2	3	151	1	175	0
CG OCTUBRE		HB OCTUBRE		BCG FORMULA		HB FORMULA		Tabla Copiar BCG	
								Tabla Copiar HB	

Asignación por procedencia ajustada en los 29 municipios del departamento

DEPARTAMENTO DEL META - SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
REPORTE MENSUAL DE DOSIS APLICADAS DE BCG A NIÑOS RECIENTES NACIDOS

MUNICIPIO:

INSTITUCIÓN:

RESPONSABLE:

MES: AÑO:

ESTAS VACUNAS SE DESCUENTAN DE LA COBERTURA DEL MUNICIPIO PARA SUMARLA AL MUNICIPIO DE PROCEDENCIA DEL VACUNADO

MUNICIPIO/ASEGURADO	GÉNERO	TOTAL REGIMEN					TOTAL POBLACION							
		TOTAL POBRE NO ASEGURADO	TOTAL SUBSIDIO	TOTAL CONTRIBUTIVO	TOTAL REGIMEN ESPECIAL	TOTAL BCG EN OTROS MUNICIPIOS	EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO	VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	ZONAS VEREDALES DE TRANSICION	NEGRO MULA TO. AFRO COLOMBIANO	INDIGENAS PARTICIPANTES	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	OTROS	TOTAL BCG EN OTROS MUNICIPIOS
VILLAVICENCIO	M	8	103	124	3	238	0	0	0	0	2	0	236	238
VILLAVICENCIO	F	9	114	111	8	242	0	0	0	0	2	0	240	242
ACACIAS	M	1	14	12	3	30	0	0	0	0	0	0	30	30
ACACIAS	F	2	17	18	1	38	0	0	0	0	1	0	37	38
BARRANCA DE UPIA	M	0	2	2	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4
BARRANCA DE UPIA	F	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2
CABUYARO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CABUYARO	F	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2
CASTILLA LA NUEVA	M	0	7	2	0	9	0	0	0	0	0	0	9	9
CASTILLA LA NUEVA	F	0	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	3	3
CUBARRAL	M	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2
CUBARRAL	F	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2
CUMARAL	M	0	7	3	0	10	0	0	0	0	0	0	10	10
CUMARAL	F	0	5	3	0	8	0	0	0	0	1	0	7	8
EL CALVARIO	M	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
EL CALVARIO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CASTILLO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CASTILLO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL PAI		CONSOLIDADO					CONSOLIDADO EPS							
							BCG_PROG							
							HB_PROG							
							POBLACION EXTRA							

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
4.	Validar y analizar la información de los indicadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI: acceso, deserción, cobertura alcanzada vs esperada, proyección de cobertura, simultaneidad en las dosis aplicadas por cada uno de los municipios del departamento.	Base de datos con indicadores por biológicos por curso de vida del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI: de los 29 municipios del departamento cargada al drive del programa.	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice revisión de coberturas alcanzadas por los 29 municipios del departamento durante el mes de noviembre de 2025 con la coordinadora y las referentes del programa.

De acuerdo al comportamiento de las coberturas de vacunación del mes de noviembre de 2025, evidencie que ningún municipio tuvo cobertura útil en todos los biológicos trazadores de menores de un año; para el biológico trazador del año (triple viral) con coberturas en útil encontramos los municipios de Acacias, Cubarral, El Dorado, Guamal, Mesetas, Uribe, Puerto Gaitán, San Juan de Arama; se evidencian coberturas en críticas en los municipios de Fuentedeoro y San Juanito y se evidencian coberturas riesgo en el resto de los municipios. Para el biológico trazador de los 5 años, DPT 2do refuerzo los municipios de Villavicencio, Acacias, Cumaral, Granada, Guamal, La Macarena, Uribe, Mapiripan, Puerto Rico, San Juan de Arama, San Martín y Vistahermosa se encuentran con coberturas en riesgo; los municipios de Puerto Gaitán y Puerto Lleras, se encuentran con coberturas críticas y se evidencian coberturas útiles en el resto de los municipios; para el caso de VPH en niñas se observan coberturas en riesgo en los municipios de Cabuyaro, Castilla La Nueva, El Calvario y El Dorado; se evidencian coberturas críticas en los demás municipios; para el caso de VPH en niños se evidencia cobertura en riesgo en los municipios de El Calvario y El Dorado y se observan coberturas en críticas en los demás municipios.

Se realizó cargue de las coberturas preliminares del mes de noviembre al drive y se envió por correo electrónico el link de acceso a los municipios y EAPB, el análisis comparativo de las coberturas enviadas por el Ministerio de Salud y Protección Social y las coberturas departamentales queda programada para el mes de noviembre luego de que se apliquen los ajustes a cada plantilla de dosis aplicadas y actualización de las coberturas según el trabajo realizado con cada uno de los municipios que hacen presencia en el departamento en el periodo comprendido entre enero y septiembre del año en curso, las coberturas del departamento fueron cargadas esto puede ser verificado en el drive. <https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1-stNGCpfGJQs6urvHSwg8BCY7UdnDC7v>

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
5.	Revisar la calidad de los datos, consolidar y enviar los reportes requeridos en acciones de intensificación, jornadas, campañas y actividades adicionales en los 29 municipios, definidas por el Ministerio de Salud	Formato consolidado de reporte de jornadas, enviado al Ministerio de Salud y Protección según fecha y horario establecido. Soporte de envío del informe	100%

y Secretaría de Salud del Meta en los plazos establecidos.	al coordinador PAI.
--	---------------------

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante el periodo informado, realice consolidación de los reportes quincenales de influenza de los 29 municipios del departamento, en el corte del 11 al 24 de noviembre reportado el día 25 de noviembre y en el corte del 25 de noviembre al 8 de diciembre reportado el 9 de diciembre se envió con cumplimiento de los 29 municipios del departamento.

De igual manera se realizó consolidación del reporte quincenal de VSR de los 29 municipios del departamento, en el corte del 1 al 14 de diciembre reportado el 16 de diciembre se envió con cumplimiento de los 29 municipios del departamento.

Durante este periodo también se realizó la recepción, consolidación y envió de las dosis aplicadas durante la jornada nacional de vacunación del mes de noviembre a la coordinadora y referentes del programa, de acuerdo al lineamiento emitido por el Ministerio de salud y Protección Social.

De igual manera se realizó parametrización de formatos para la recepción, validación, análisis y seguimiento de las dosis aplicadas de fiebre amarilla reportadas diariamente a través del formulario de Google Forms. Se verifico la consolidación de la información enviada con el fin de cumplir con el envío semanal de datos, de acuerdo con las fechas establecidas.

Asimismo, se verificó que los saldos reportados coincidieran con los registros consignados en los formatos del Kardex en línea de cada municipio. Es importante señalar que dicha consolidación incluye el dato numérico por municipio, por día, acumulado mensual y acumulado desde el 11 de abril al 30 de septiembre por peso y mejor manejo de los archivos de separo el trimestre de octubre a diciembre en otro archivo con las dosis aplicadas por mes desde abril hasta la fecha para un mejor seguimiento, además de la distribución por grupo poblacional, área de vacunación, saldos, pérdidas asignaciones y biológicos recibidos desde el Ministerio de Salud y Protección Social.

De igual forma, se realiza el reporte acumulado de las dosis aplicadas en las veredas de los municipios de Granada, La Macarena y San Martín. Adicionalmente, se comparte semanalmente por el drive departamental el archivo consolidado de dosis aplicadas, con el fin de que los municipios realicen la respectiva revisión y soliciten los ajustes necesarios. Esta acción busca garantizar que las dosis reportadas diariamente y de manera semanal coincidan con las dosis aplicadas según el informe mensual enviado al Ministerio de Salud y Protección Social.

Consolidador de reporte semanal de dosis aplicadas de FA.

NOVIEMBRE						DICIEMBRE						TOTAL GENERAL					
Dosis aplicadas de 1 a 17 años	Dosis aplicadas de 18 a 59 años	Dosis aplicadas de 60 a 70 años	Dosis aplicadas de 70 años y más	Dosis aplicadas de 1 a 17 años	Dosis aplicadas de 18 a 59 años	Dosis aplicadas de 60 a 70 años	Dosis aplicadas de 70 años y más	Dosis aplicadas de 1 a 17 años	Dosis aplicadas de 18 a 59 años	Dosis aplicadas de 60 a 70 años	Dosis aplicadas de 70 años y más	Dosis aplicadas de 1 a 17 años	Dosis aplicadas de 18 a 59 años	Dosis aplicadas de 60 a 70 años	Dosis aplicadas de 70 años y más	Dosis aplicadas de 1 a 17 años	Dosis aplicadas de 18 a 59 años
10	231	40	12	10	231	40	12	10	231	40	12	10	231	40	12	10	231
20	45	0	0	20	45	0	0	20	45	0	0	20	45	0	0	20	45
3	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	3	0
27	71	0	0	27	71	0	0	27	71	0	0	27	71	0	0	27	71
11	41	10	0	11	41	10	0	11	41	10	0	11	41	10	0	11	41
23	503	23	23	23	503	23	23	23	503	23	23	23	503	23	23	23	503
4	1	0	0	4	1	0	0	4	1	0	0	4	1	0	0	4	1
25	110	3	0	25	110	3	0	25	110	3	0	25	110	3	0	25	110
18	20	44	43	18	20	44	43	18	20	44	43	18	20	44	43	18	20
32	100	13	0	32	100	13	0	32	100	13	0	32	100	13	0	32	100
M.	5,6	45	0	M.	5,6	45	0	M.	5,6	45	0	M.	5,6	45	0	M.	5,6
12	10	30	0	12	10	30	0	12	10	30	0	12	10	30	0	12	10
3	73	0	0	3	73	0	0	3	73	0	0	3	73	0	0	3	73
7	74	0	0	7	74	0	0	7	74	0	0	7	74	0	0	7	74
9	20	0	0	9	20	0	0	9	20	0	0	9	20	0	0	9	20
10	53	14	0	10	53	14	0	10	53	14	0	10	53	14	0	10	53
10	225	7	0	10	225	7	0	10	225	7	0	10	225	7	0	10	225
10	53	14	0	10	53	14	0	10	53	14	0	10	53	14	0	10	53
22	509	24	0	22	509	24	0	22	509	24	0	22	509	24	0	22	509
4	62	0	0	4	62	0	0	4	62	0	0	4	62	0	0	4	62
11	101	13	0	11	101	13	0	11	101	13	0	11	101	13	0	11	101
15	0	0	0	15	0	0	0	15	0	0	0	15	0	0	0	15	0
15	66	0	0	15	66	0	0	15	66	0	0	15	66	0	0	15	66
2	7	0	0	2	7	0	0	2	7	0	0	2	7	0	0	2	7
3	62	15	0	3	62	15	0	3	62	15	0	3	62	15	0	3	62
1	17	0	0	1	17	0	0	1	17	0	0	1	17	0	0	1	17
47	1459	29	0	47	1459	29	0	47	1459	29	0	47	1459	29	0	47	1459
27	104	12	0	27	104	12	0	27	104	12	0	27	104	12	0	27	104
2224	1839	522	364	2224	1839	522	364	2224	1839	522	364	2224	1839	522	364	2224	1839

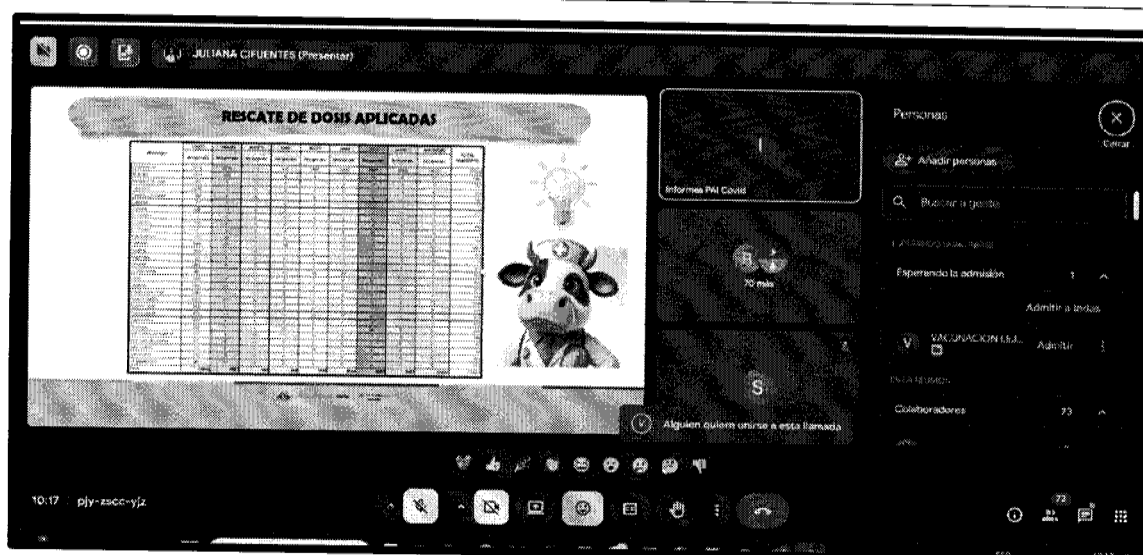
N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
6.	Realizar cruce de información entre registros diarios de vacunación (usuarios por EAPB) y/o FTP, contra Base de Datos Única de Afiliados BDU de departamento del Meta y total de usuarios reportados por cada EAPB en la plantilla mensual de dosis aplicadas (PADIXA).	Plantilla mensual de coberturas por biológico por EAPB presentes en el departamento, en medio magnético y cargadas al drive del programa.	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante el período informado, se realizó la formulación de las bases de datos de la BDU de los regímenes subsidiado y contributivo, con el fin de clasificar por grupos poblacionales a los usuarios asegurados por cada EAPB con presencia en el departamento. Adicionalmente, se convirtió y compartió vía correo electrónico el archivo FTP nacional suministrado por el MSPS, correspondiente a las dosis aplicadas por municipio.

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
7.	Brindar información sobre indicadores de programa PAI para el desarrollo de los comités PAI y Mesa técnica Departamental, convocados por la coordinación PAI y la Gerencia de Promoción y Prevención.	Presentación digital de información requerida Envió del correo electrónico de la presentación a la coordinadora de PAI.	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante el periodo informado, realice socialización en el VI Comité PAI y mesa Técnica Departamental del día de noviembre según ACTA 23200.02.124.083.25 VI COMITE PAI.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/16zA-vZcJPLuVUQ0HKNggKJtuhXkq-Zt>



GOBERNACIÓN DEL META

11- 12-2025 ASISTENCIA VI COMITE - MESA TECNICA PAI DEPARTAMENTAL

Favor diligenciar el formulario en MAYÚSCULA

informespaiovid@meta.gov.co [Cambiar de cuenta](#)

☐ No compartido [Compartir guardado](#)

* Indique que la pregunta es obligatoria

NOMBRES Y APELLIDOS (ESCRIBIR EN MAYUSCULAS) *

YELEIDYS MARTINEZ MELO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

1065571804

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
8.	Brindar apoyo en la elaboración, revisión y actualización de los documentos que respaldan las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y conciliación pagos COVID19 garantizando su alineación con las normativas vigentes, y proporcionar soporte técnico en la atención y respuesta a requerimientos de entidades de control.	Correo electrónico con documentación técnica entregada al coordinador de PAI Departamental. Actas de reuniones Correo electrónico con la elaboración o revisión de documentos o bases solicitadas.	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Para el periodo informado, se realizó seguimiento a las existencias de influenza, a las dosis aplicadas de HB y VVS de la vigencia 2025.

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
9.	Hacer entrega de los documentos generados a la supervisora del contrato de acuerdo al Procedimiento para la Organización de Archivos (P-RF-13) y aplicación de las Tablas de Retención Documental (TRD) Versión 3. Asistencia a reuniones de capacitación y seguimiento.	Archivos en medio digital y físico entregados mensualmente a coordinación PAI, según Clasificación de los documentos de acuerdo con las TRD V3, organización cronológica de los documentos Acta de entrega Lista de Asistencia Registro Fotográfico	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Teniendo en cuenta el plan de trabajo para el periodo informado, no realice entrega de actas dado que no se realizaron asistencias en este periodo.

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
10.	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.	Actas de Reunión, informe técnico durante el periodo contractual	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Para el periodo informado, participe y realicé las siguientes actividades:

Actividad No 1: Participe en la reunión de Equipo PAI Departamental el día 24/11/2025 según acta No 23200.02.124.079.25 convocada por la coordinadora PAI Departamental.



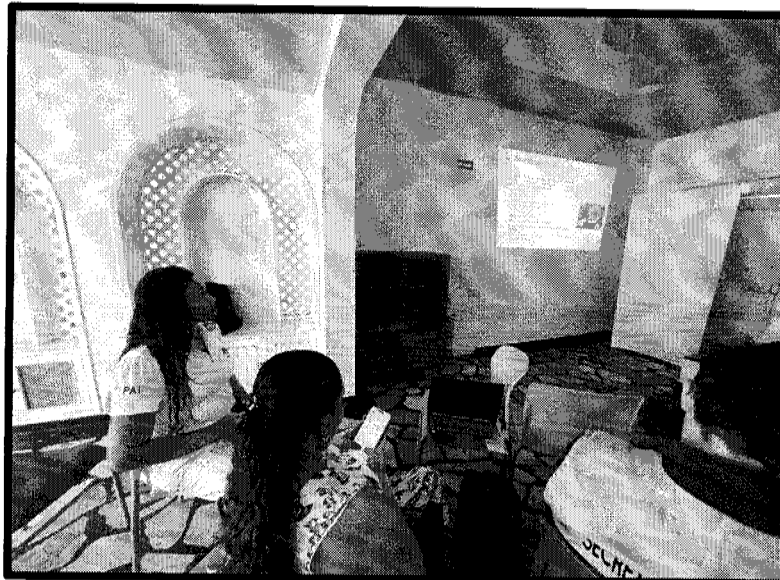
Actividad No 2: Los días 25, 26, 27 y 28 de noviembre de 2025. Participe en la Asistencia Técnica del Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles por parte del MSPS, cuyo

Objetivo fue la socialización de los lineamientos de la primera fase de vacunación contra el dengue en los municipios seleccionados, verificar la infraestructura y la cadena de frío, promover acciones de concertación sectorial e intersectorial, y fortalecer las capacidades de los equipos departamentales mediante procesos de capacitación y asistencia técnica en los módulos del programa Ampliado de Inmunizaciones.

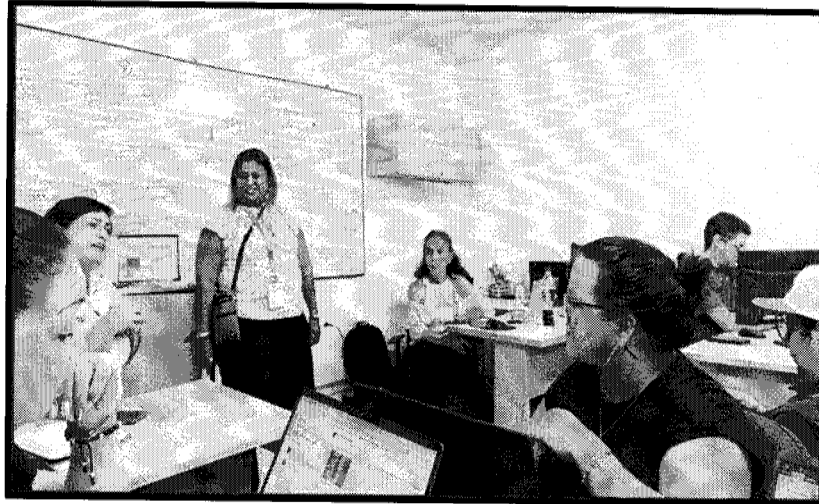
EVIDENCIA FOTOGRAFICA 25/11/2025- OFICINA PAI DEPARTAMENTAL



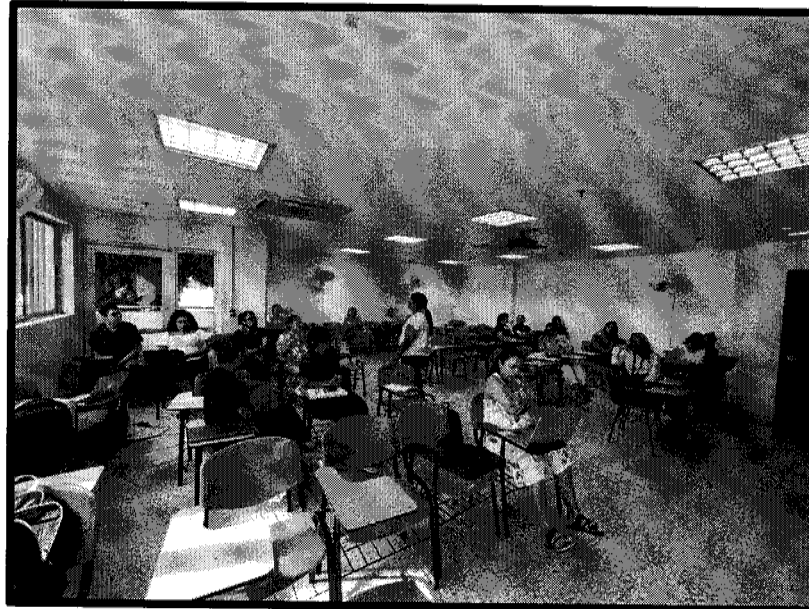
EVIDENCIA FOTOGRAFICA 26/11/2025- OFICINA PAI MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO



EVIDENCIA FOTOGRAFICA 27/11/2025- OFICINA PAI DEPARTAMENTAL



EVIDENCIA FOTOGRAFICA 27/11/2025 - REUNION EAPB



EVIDENCIA FOTOGRAFICA 28/11/2025- OFICINA PAI DEPARTAMENTAL



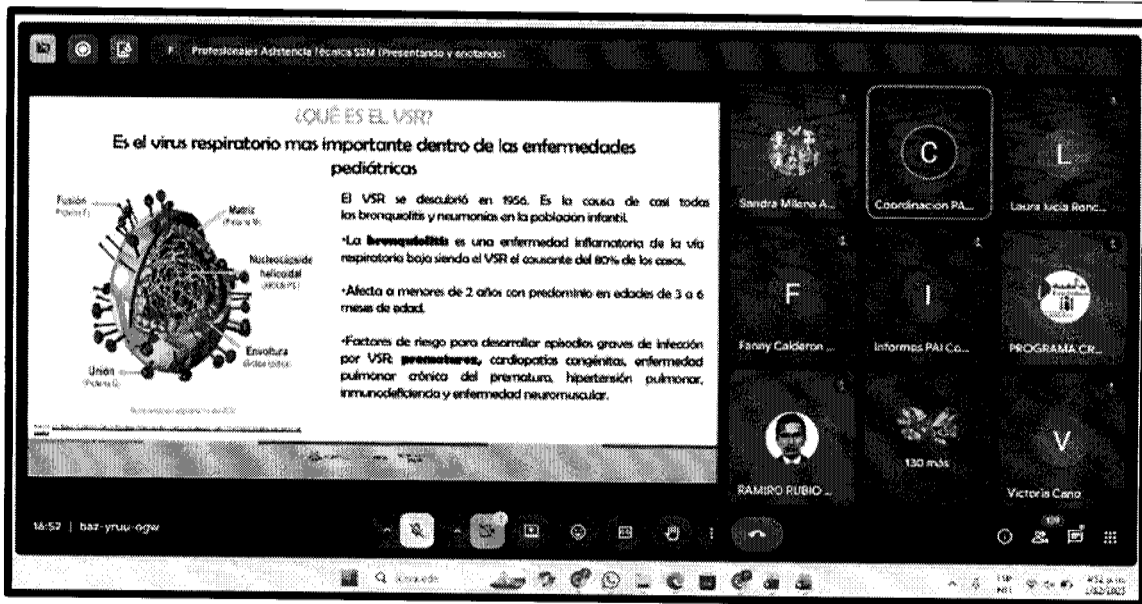
Actividad No 4: El día 1/12/2025 Participe en la socialización de los nuevos lineamientos y actualizaciones recientes del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) realizada por el equipo PAI departamental, en modalidad virtual a través del enlace: <https://meet.google.com/baz-yruu-ogw>, durante esta reunión se socializaron las actualizaciones de:

Dosis adicional de SR para

- ✓ Población nacida entre los años 2010 al 2019.
- ✓ Talento Humano de salud,
- ✓ Transportadores
- ✓ Talento Humano de Hotelería
- ✓ Viajeros al Mundial, o EE. UU., Canadá y México
- ✓ Talento Humano de Cultura y Turismos

Ajustes al esquema de:

- ✓ Pentavalente en la población menor de un año
- ✓ TdaP Gestantes se inicia en la semana 20 de Gestación
- ✓ Vacunación contra el Virus Sincitial Respiratorio la cual se debe aplicar a gestantes entre las 28 y 36 Semanas de Gestación



Actividad No 5: El día 4/12/2025 Participe en la reunión virtual de socialización de la vacuna contra el Virus Sincitial Respiratorio realizada por representantes de Pfizer.

12:32

GOBERNACIÓN DEL META

**4-12-2025
ASISTENCIA
SOCIALIZACIÓN
PFIZER VSR VIRUS
SINCITAL
RESPIRATORIO**

Favor diligenciar el formulario en
MAYÚSCULA

informespaicovid@meta.gov.co
Cambiar de cuenta

No compartido

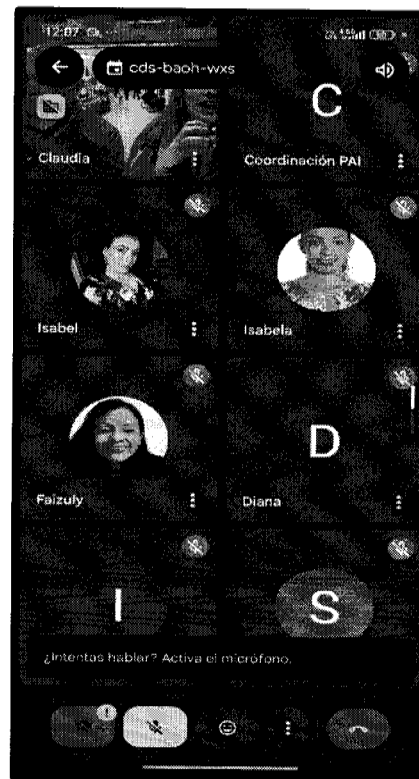
Recuperar guardado

* Indica que la pregunta es obligatoria

NOMBRES Y APELLIDOS (ESCRIBIR
EN MAYUSCULAS)

YELEIDYS MARTÍNEZ MELO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *



Actividad No 7: Realice ajuste del Registro Diario y la Padixa para el mes de diciembre.

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

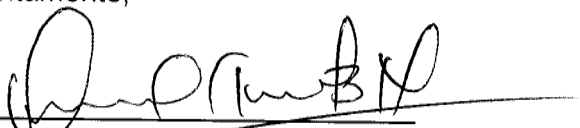
Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.

Nota: Esta información debe estar en el informe del contratista

El contratista:

Concepto	Si	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 mínimos 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 40% del valor mensualizado del contrato?	X		Aporte Voluntario
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?		X	
9. ¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?		X	
10. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		X	

Atentamente,



YELEDYS ESTHER MARTINEZ MELO

Contratista CPS No. 0525 de 2025

Se anexan Soportes de ejecución y Soportes de pago seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales).

244

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.030.148-6	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 19 de diciembre de 2025

Doctor(a):
ANA ZENIT ARGOTE PEREZ
Secretaria de Salud
Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe

Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	1485 del 23/07/2025		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	8155 del 24/07/2025		
Contratista:	Yeleidys Esther Martínez Melo	Nit./c.c.	1.065.571.804
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	Nancy Juliana Ortiz Romero	c.c.	1.136.879.006
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Oficio de fecha 23/07/2025		
Objeto:	EJECUTAR ACCIONES DE ASESORAMIENTO ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS Y LA NORMATIVA VIGENTE DEL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIONES A TRAVÉS DE ASISTENCIA TÉCNICA DIRIGIDA A MUNICIPIOS IPS Y EAPB DEL DEPARTAMENTO DEL META.		
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	Veinticuatro Millones Ciento Sesenta Y Seis Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos MCTE (\$ 24.166.667)		
Término Inicial de Ejecución:	Cuatro (4) meses y veinticinco (25) días		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	24/07/2025	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	18/12/2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	Valor de la Modificación (Cuando Aplique)	Fecha de expedición del documento	Tiempo de Modificación (Cuando Aplique)
N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			
**Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	Fecha Finalización: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones:	N/A		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

245

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 852.050.148-9	INFORME DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO:	F-BS-23
			VERSIÓN:	5

Periodo de Pago:	Del	24/11/2025		Al	18/12/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	N/A	Final	X	No. de Pago	5

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	Cuatro millones ciento sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos MCTE (\$4.166.667)
---	---

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 01 marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro Presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley			X
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			X
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL	X		
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de Asuntos Contractuales	X		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones específicas en el periodo del informe:

OBLIGACION N° 1: Recepcionar, validar, analizar, 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, validando calidad y coherencia de dato (Informes mensuales, movimiento de biológico, COVID Reportes quincenales de Influenza, grupos de enfoque diferencial, registros diarios de vacunación y plantilla mensual de dosis aplicadas (PADIXA) según necesidades y según lineamientos de MSPS.

Descripción: Durante este periodo el contratista realizo recepción, validación, análisis y seguimiento de la calidad del dato en la información suministrada en los formatos enviados por cada uno de los técnicos de sistemas de información del programa, realizando consolidación de la información enviada para cumplir con el envío de la información, en las fechas establecidas, se verificó que las dosis aplicadas coincidan con el grupo etario, biológico y dosis correspondiente, y que sean las mismas reportadas en los formatos del kardex, registro diario consolidado, padixa, movimiento de biológico, perdidas y traslados identificando diferencias entre los formatos en las dosis aplicadas en las cantidades entre padixa y movimiento y extranjeros y colombianos.

El contratista informa mensualmente a la coordinadora del programa PAI y a las referentes del programa, los municipios que no reportaron en las fechas y horarios establecidos. Posterior a esto se envía a los niveles superiores el reporte mensual dando cumplimiento en las fechas del informe preliminar y de actualización de este mes.

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.030.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Envío correo al Ministerio de Salud y Protección Social el día 10 de diciembre y actualización el día 18 de diciembre con movimiento de biológico, plantillas de dosis aplicadas a colombianos, extranjeros y mercado privado (de los municipios de Acacias, Puerto Gaitán y Villavicencio con faltante del municipio de Granada). De igual manera se enviaron las Cohortes de 15 a 18 años de FA y Gestantes FA del mes de noviembre. Esta información se puede verificar en las plantillas enviadas mediante el siguiente link.
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1gpaJXsKMd5G_Z6T6HgFi85IDlz9FhL2c

OBLIGACION N° 2: Estipular las coberturas de vacunación que incluyan avance por municipio y por EPS de programa PAI/COVID según lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la secretaria de Salud del Meta.

Descripción: Durante este periodo el contratista realizo la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios del mes de noviembre del año en curso, 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, generando porcentajes de cumplimiento en cada de uno biológicos trazadores RN, menor de 1 año, 1 año y 5 años, según meta programática asignada por el MSPS para este año, gestantes, población mayor de 60 años y niños y niñas de 9 años para VPH según DANE.

En pro de la mejora constante del sistema de información realizo ingreso de las dosis aplicadas del mercado privado de los municipios de Acacias, Granada, Puerto Gaitán y Villavicencio en el informe del mes de noviembre.

En el formato de cobertura mensual por municipios realizo la medida por rangos (indicador de color según cumplimiento) entregados por el MSPS, en la cobertura se pueden observar gráficos descendentes de los 29 municipios por porcentaje de cumplimiento para identificar cual municipio cumple y cual no 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 de 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, la cual se obtiene mediante el cruce realizado con los recién nacidos reportados en el registro diario de los municipios de Acacias, Granada y Villavicencio y los nacidos vivos reportados por estadísticas vitales.

En la hoja denominada simultaneidad municipios realizo un comparativo por municipio de la simultaneidad de las dosis aplicadas por grupo poblacional, se realiza actualización y socialización a todos los actores PAI.

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.090.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Agrego la grafica de descendentes del biologico de TdaP Gestantes según solicitud de la coordinadora PAI, para hacer mas facil el seguimiento a la aplicación del mismo por los casos presentados de TOSFERINA en el municipio de PUERTO GAITAN.

Se realiza envío de cobertura acumulada de los meses de enero a noviembre esto puede ser verificado en el drive <https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1-stNGCpfGJQs6urvHSwg8BCY7UdnDC7v>

Tambien realizo la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios mes a mes, se alimento la plantilla de consolidacion diseñadas según requerimientos de la coordinadora PAI y la referente de las EAPB donde se puede evaluar la cantidad de dosis aplicadas por mes y acumulado, la cobertura se puede observar por EPS y regimen, generando porcentajes de cumplimiento en cada de uno de los biologicos trazadores, se deja META PROGRAMATICA DEPARTAMENTAL 2025 según base de datos unica de afiliados BDUA enviada por aseguramiento para este año.

En la hoja llamada COB GRAF MUNICIPIOS 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, género, 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, gráfico por tipo población, área, género, caracterización poblacional 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.

Esta plantilla se encuentra parametrizada con base en los usuarios registrados en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) del departamento del Meta, la cual se obtiene mensualmente de las bases de datos de afiliación disponibles en el siguiente enlace: <https://drive.google.com/drive/folders/1E08LEstxFEbe7VTBvdWkPBQ7ehip45Ay> y es suministrada por el área de Aseguramiento.

Cabe aclarar que dicha base de datos no se ajusta mensualmente, ya que se trabaja con la población correspondiente al cierre del año inmediatamente anterior, discriminada por EAPB y régimen de afiliación. Esta información será contrastada con el total de usuarios reportados por cada EAPB.

Tiene estructurada de igual forma la plantilla para coberturas de Fiebre Amarilla a espera de que el Ministerio de Salud y Protección Social nos defina la población objeto con la cual se va a trabajar, la cual se ha solicitado en diferentes ocasiones.

Saca coberturas de FA según lugar de aplicación URBANA y RURAL con población susceptible según Ministerio de Salud y Protección Social y el archivo de FTP compartido por los mismos, en los rangos de edad según la Circular y el Google Form creado desde el departamento para la recolección de la información, así mismo se sacaron coberturas por EAPB según las BDUA compartida por aseguramiento departamental y según población afiliada compartida en la microplanificación por cada EAPB presente en el departamento, cada una de estas en los rangos de edad establecidos según la Circular y el Google Form departamental.

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

OBLIGACION N° 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 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.

Descripción: Durante este periodo el contratista realizo cruce de información entre registros diarios de vacunación de los municipios de Acacias, Granada y Villavicencio (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 desde la coordinación de la base de datos compartida por estadísticas vitales de los Nacidos Vivos de vigencia 2025 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 de vacunación del programa PAI a nivel departamental.

OBLIGACION N° 4: Validar y analizar la información de los indicadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI: acceso, deserción, cobertura alcanzada vs esperada, proyección de cobertura, simultaneidad en las dosis aplicadas por cada uno de los municipios del departamento.

Descripción: Durante este periodo el contratista realizo revisión de coberturas alcanzadas por los 29 municipios del departamento durante el mes de noviembre de 2025 con la coordinadora y las referentes del programa.

De acuerdo al comportamiento de las coberturas de vacunación del mes de noviembre de 2025, evidencio que ningún municipio tuvo cobertura útil en todos los biológicos trazadores de menores de un año; para el biológico trazador del año (triple viral) con coberturas en útil encontramos los municipios de Acacias, Cubarral, El Dorado, Guamal, Mesetas, Uribe, Puerto Gaitán, San Juan de Arama; se evidencian coberturas en críticas en los municipios de Fuentedeoro y San Juanito y se evidencian coberturas riesgo en el resto de los municipios. Para el biológico trazador de los 5 años, DPT 2do refuerzo los municipios de Villavicencio, Acacias, Cumaral, Granada, Guamal, La Macarena, Uribe, Mapiripan, Puerto Rico, San Juan de Arama, San Martin y Vistahermosa se encuentran con coberturas en riesgo; los municipios de Puerto Gaitán y Puerto Lleras, se encuentran con coberturas críticas y se evidencian coberturas útiles en el resto de los municipios; para el caso de VPH en niñas se observan coberturas en riesgo en los municipios de Cabuyaro, Castilla La Nueva, El Calvario y El Dorado; se evidencian coberturas críticas en los demás municipios; para el caso de VPH en niños se evidencia cobertura en riesgo en los municipios de El Calvario y El Dorado y se observan coberturas en críticas en los demás municipios.

El contratista realizo cargue de las coberturas preliminares del mes de noviembre al drive y se envió por correo electrónico el link de acceso a los municipios y EAPB, el análisis comparativo de las coberturas enviadas por el Ministerio de Salud y Protección Social y las coberturas departamentales queda programada para el mes de noviembre luego de que se

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.030.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

apliquen los ajustes a cada plantilla de dosis aplicadas y actualización de las coberturas según el trabajo realizado con cada uno de los municipios que hacen presencia en el departamento en el periodo comprendido entre enero y septiembre del año en curso, las coberturas del departamento fueron cargadas esto puede ser verificado en el drive. <https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1-stNGCpfGJQs6urvHswg8BCY7UdnDC7v>

OBLIGACION N° 5: Revisar la calidad de los datos, consolidar y enviar los reportes requeridos en acciones de intensificación, jornadas, campañas y actividades adicionales en los 29 municipios, definidas por el Ministerio de Salud y Secretaría de Salud del Meta en los plazos establecidos.

Descripción: Durante el periodo informado, el contratista realizo consolidación de los reportes quincenales de influenza de los 29 municipios del departamento, en el corte del 11 al 24 de noviembre reportado el día 25 de noviembre y en el corte del 25 de noviembre al 8 de diciembre reportado el 9 de diciembre se envió con cumplimiento de los 29 municipios del departamento.

De igual manera realizó consolidación del reporte quincenal de VSR de los 29 municipios del departamento, en el corte del 1 al 14 de diciembre reportado el 16 de diciembre se envió con cumplimiento de los 29 municipios del departamento.

Durante este periodo también realizó la recepción, consolidación y envió de las dosis aplicadas durante la jornada nacional de vacunación del mes de noviembre a la coordinadora y referentes del programa, de acuerdo al lineamiento emitido por el Ministerio de salud y Protección Social.

De igual manera realizó parametrización de formatos para la recepción, validación, análisis y seguimiento de las dosis aplicadas de fiebre amarilla reportadas diariamente a través del formulario de Google Forms. Se verifico la consolidación de la información enviada con el fin de cumplir con el envío semanal de datos, de acuerdo con las fechas establecidas.

Asimismo, verificó que los saldos reportados coincidieran con los registros consignados en los formatos del Kardex en línea de cada municipio. Es importante señalar que dicha consolidación incluye el dato numérico por municipio, por día, acumulado mensual y acumulado desde el 11 de abril al 30 de septiembre por peso y mejor manejo de los archivos de separe el trimestre de octubre a diciembre en otro archivo con las dosis aplicadas por mes desde abril hasta la fecha para un mejor seguimiento, además de la distribución por grupo poblacional, área de vacunación, saldos, pérdidas asignaciones y biológicos recibidos desde el Ministerio de Salud y Protección Social.

De igual forma, realizo el reporte acumulado de las dosis aplicadas en las veredas de los municipios de Granada, La Macarena y San Martin. Adicionalmente, se comparte semanalmente por el drive departamental el archivo consolidado de dosis aplicadas, con el fin de que los municipios realicen la respectiva revisión y soliciten los ajustes necesarios. Esta acción busca garantizar que las dosis reportadas diariamente y de manera semanal coincidan con las dosis aplicadas según el informe mensual enviado al Ministerio de Salud y Protección Social.

290

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.149-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

OBLIGACION N° 6: Realizar cruce de información entre registros diarios de vacunación (usuarios por EAPB) y/o FTP, contra Base de Datos Única de Afiliados BDUA del departamento del Meta y total de usuarios reportados por cada EAPB en la plantilla mensual de dosis aplicadas (PADIXA).

Descripción: Durante el periodo informado, el contratista realizo la formulación de las bases de datos de la BDUA de los regímenes subsidiado y contributivo, con el fin de clasificar por grupos poblacionales a los usuarios asegurados por cada EAPB con presencia en el departamento. Adicionalmente, se convirtió y compartió vía correo electrónico el archivo FTP nacional suministrado por el MSPS, correspondiente a las dosis aplicadas por municipio.

OBLIGACION N° 7: Brindar información sobre indicadores de programa PAI para el desarrollo de los comités PAI y Mesa técnica Departamental, convocados por la coordinación PAI y la Gerencia de Promoción y Prevención.

Descripción: Durante el periodo informado, el contratista realizo socialización en el VI Comité PAI y mesa Técnica Departamental del día de noviembre según ACTA 23200.02.124.083.25 VI COMITE PAI.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/16zA-vZcJPLuVUQ0HKNggKJtuhXkq-Zt>

OBLIGACION N° 8: Brindar apoyo en la elaboración, revisión y actualización de los documentos que respaldan las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y conciliación pagos COVID19 garantizando su alineación con las normativas vigentes, y proporcionar soporte técnico en la atención y respuesta a requerimientos de entidades de control.

Descripción: Para el periodo informado, el contratista no realizo seguimiento a las existencias de influenza, a las dosis aplicadas de HB y VVS de la vigencia 2025.

OBLIGACION No 9: Hacer entrega de los documentos generados a la supervisora del contrato de acuerdo al Procedimiento para la Organización de Archivos (P-RF-13) y aplicación de las Tablas de Retención Documental (TRD) Versión 3. Asistencia a reuniones de capacitación y seguimiento.

Descripción: Teniendo en cuenta el plan de trabajo para el periodo informado, el contratista no realizo entrega de actas dado que no se realizaron asistencias en este periodo.

OBLIGACION No 10: 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.

Descripción: Para el periodo informado, el contratista participo y realizo las siguientes actividades:

Actividad No 1: El contratista participo en la reunión de Equipo PAI Departamental el día 24/11/2025 según acta No 23200.02.124.079.25 convocada por la coordinadora PAI Departamental.

291

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.099.146-6	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Actividad No 2: Los días 25,26, 27 y 28 de noviembre de 2025 el contratista participo en la Asistencia Técnica del Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles por parte del MSPS, cuyo Objetivo fue la socialización de los lineamientos de la primera fase de vacunación contra el dengue en los municipios seleccionados, verificar la infraestructura y la cadena de frío, promover acciones de concertación sectorial e intersectorial, y fortalecer las capacidades de los equipos departamentales mediante procesos de capacitación y asistencia técnica en los módulos del programa Ampliado de Inmunizaciones.

Actividad No 3: El día 1/12/2025 el contratista participo en la socialización de los nuevos lineamientos y actualizaciones recientes del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) realizada por el equipo PAI departamental, en modalidad virtual a través del enlace: <https://meet.google.com/baz-yruu-ogw>, durante esta reunión se socializaron las actualizaciones de:

Dosis adicional de SR para

- ✓ Población nacida entre los años 2010 al 2019.
- ✓ Talento Humano de salud,
- ✓ Transportadores
- ✓ Talento Humano de Hotelería
- ✓ Viajeros al Mundial, o EE. UU., Canadá y México
- ✓ Talento Humano de Cultura y Turismos

Ajustes al esquema de:

- ✓ Pentavalente en la población menor de un año
- ✓ TdaP Gestantes se inicia en la semana 20 de Gestación
- ✓ Vacunación contra el Virus Sincitial Respiratorio la cual se debe aplicar a gestantes entre las 28 y 36 Semanas de Gestación

Actividad No 4: El día 4/12/2025 el contratista participo en la reunión virtual de socialización de la vacuna contra el Virus Sincitial Respiratorio realizada por representantes de Pfizer.

Actividad No 5: El contratista realizo ajuste del Registro Diario y la Padixa para el mes de diciembre.

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No Cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.030.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Evaluación y Reevaluación del Contratista	Calificación
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	Bueno
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	Bueno
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	Bueno
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	Bueno

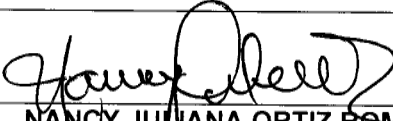
Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago.

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;

Firma:	
Nombre:	NANCY JULIANA ORTIZ ROMERO
Cargo:	Profesional Universitario
	Supervisor