

Villavicencio, 27 de noviembre 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 4 del 24 de octubre al 23 de noviembre 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).	82,72%

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 a 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.

Adicionalmente se realizó ajuste y recuperación de dosis aplicadas en el corte de enero a septiembre de los 29 municipios del departamento, lo que ayudó a mejorar las coberturas departamentales esta información fue enviada al MSPS el día 12 de noviembre.

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

INFORMES PAI MES DE OCTUBRE								
MUNICIPIO	FECHA DEL CARGUE DEL NIPLO AL DRIVE	CARGUE DE FORMATOS COMPLETOS DEL INFORME	PENDIENTES	FECHA DE NOTIFICACIÓN INCONSISTENCIA	FECHA DE ENVÍO DEL MUNICIPIO DE AJUSTES SOLICITADOS	APROBADO (SI O NO)	FECHA FINAL DE APROBADO	OBSERVACIONES
Acacias	10/11/2025	SI	N/A	10/11/2025	18/11/2025	SI	18/11/2025	ERRORES ENTRE MOVIMIENTO Y KARDEX
Granada	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Puerto Gaitán	10/11/2025	SI	N/A	10/11/2025	12/11/2025	SI	12/11/2025	RD Y PADIXA AJUSTAR UN EXTRANJERO
Villavicencio	10/11/2025	SI	N/A	10/11/2025	18/11/2025	SI	18/11/2025	ERRORES ENTRE MOVIMIENTO Y KARDEX
San Carlos	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	8/11/2025	NO SE SOLICITA AJUSTES
San Mateo	10/11/2025	SI	N/A	10/11/2025	11/11/2025	SI	11/11/2025	SOLO DOS LOTES DESACTUALIZADOS EN MOVIMIENTO
San Andrés	10/11/2025	SI	N/A	10/11/2025	12/11/2025	SI	12/11/2025	ERRORES ENTRE MOVIMIENTO Y KARDEX
San Juan	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
San Pedro	10/11/2025	SI	N/A	10/11/2025	18/11/2025	SI	18/11/2025	vía Correo, no le permite cargue a formulario Drive
San Vicente	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	8/11/2025	NO SE SOLICITA AJUSTES
San Felipe	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	HAY DIFERENCIA DE DOSIS APLICADAS Y REPORTADAS RD Y PLANTILLA
San Antonio	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	N/A	15 de noviembre	N/A	N/A	no jala una dosis en la plantilla de padixa
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	9/11/2025	N/A	NO	8/11/2025	NO SE SOLICITA AJUSTES
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	9/11/2025	HAY INCONSISTENCIAS EN EL MOVIMIENTO DE BIOLOGICO
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	8/11/2025	NO SE SOLICITA AJUSTES
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	N/A	15 de noviembre	N/A	N/A	no jala una tres dosis en la plantilla de padixa
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	10/11/2025	11/11/2025	SI	11/11/2025	ERRORES ENTRE MOVIMIENTO Y KARDEX
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	10/11/2025	11/11/2025	SI	11/11/2025	RD Y PADIXA AJUSTAR DOS EXTRANJEROS
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	8/11/2025	NO SE SOLICITA AJUSTES
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	9/11/2025	NO SE SOLICITA AJUSTES
San Juan de los Rios	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Mapiripán	5/11/2025	SI	N/A	10/11/2025	14/11/2025	SI	14/11/2025	ERRORES ENTRE MOVIMIENTO Y KARDEX
Mapiripán	5/11/2025	SI	N/A	10/11/2025	21/11/2025	NO	N/A	RD Y PADIXA AJUSTADO 21 NOVIEMBRE, FALTA AJUSTAR DOSIS EN
Puerto Concordia	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Puerto Concordia	10/11/2025	SI	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	
PALPANTES	0		0	0	0	0	3	
< > CUMPLIMIENTO DE INFORMES - OCTU CUMPLIMIENTO DE INFORMES - SEPT CUMPLIMIENTO DE INFORME + ! 4								

Envíe correo al Ministerio de Salud y Protección Social el día 10 de noviembre y actualización el día 20 de noviembre con movimiento de biológico, plantillas de dosis aplicadas a colombianos, extranjeros y mercado privado (de los municipios de Acacias, Granada, Puerto Gaitán y Villavicencio). De igual manera se enviaron las Cohortes 15 a 18 años FA y Gestantes FA octubre. Esta información se puede verificar en las plantillas enviadas mediante el siguiente link. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1gpaJXsKMd5G_Z6T6HgFi85IDlz9FhL2c

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

DOSIS APLICADAS DEL AÑO			SEPTIEMBRE		OCTUBRE	PERDIDAS DE BIOLÓGICO DEL AÑO		RESUMEN DE LA ENTIDAD									
BIOLÓGICOS	SALDO AÑO ANTERIOR CENTRO DE ACOPHO	SALDO AÑO ANTERIOR IPS	DOSIS APLICADAS EN INVENTARIO	APLICADAS EN POBLACION EXTRAJERARROS	DOSIS APLICADAS EN INVENTARIO	APLICADAS EN POBLACION EXTRAJERARROS	TOTAL PERDIDAS OCTUBRE POR INVENTARIO	TOTAL PERDIDAS POR INVENTARIO	SALDO AÑO ANTERIOR INVENTARIO	TOTAL APLICADAS POR INVENTARIO	TOTAL PERDIDAS POR INVENTARIO	TRASLADOS RECIBIDOS	TRASLADOS DESPACHADOS	TOTAL APLICADAS + PERDIDAS POR INVENTARIO	SUMINISTROS POR INVENTARIO	EXISTENCIA EN FÍSICO	SALDO QUE DEBERIA TENER POR INVENTARIO
BCG (Vacuna)	1.670	4.520	1.075	2	1.050	0	1.159	14.991	5.190	9.588	14.991	30	20	24.575	22.050	4.150	3.571
Hepatitis B Pediatría	987	1.528	1.116	4	1.095	2	0	0	2.515	10.022	0	0	0	10.022	8.319	1.160	812
Hepatitis B Adultos	9	387	16	1	28	0	0	0	196	226	0	0	20	226	198	151	148
Polio Inactivada - VIP	665	4.082	4.847	36	5.165	37	4	182	4.747	48.323	182	25	35	48.505	47.335	5.415	3.567
Pentavalente (DPT - HEP B - Hib)	1.619	3.453	3.416	20	3.578	18	0	13	5.070	35.022	13	15	15	35.035	33.636	4.752	3.731
Hexavalente Acelular	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	3	12	0	9
Hexavalente de Células Completas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	30	0	28
DPT	450	2.106	1.440	17	1.591	19	140	1.730	2.586	13.224	1.730	10	10	14.954	14.330	2.577	1.972
DTPa Pediatría	9	62	14	0	21	0	0	1	71	187	1	4	6	188	152	48	33
Rotavirus (Dra)	553	2.038	1.732	6	1.811	4	6	35	2.591	17.469	85	11	9	17.554	16.590	2.210	1.629
Neumococo Decavalente (PCV10)	52	577	0	0	0	0	0	463	629	108	463	2	2	571	0	58	55
Neumococo Trivalente (PCV13)	913	2.756	2.826	28	2.916	25	0	10	3.649	28.150	10	28	22	28.160	26.860	3.719	2.355
Triple Viral (SRP) a 0.5 dosis	56	1.533	2.235	25	2.558	36	6	14	1.589	20.074	14	0	0	20.088	23.329	5.772	4.830
Triple Viral (SRP) a 0.5 dosis	1.150	4.323	0	0	0	0	0	3.560	5.473	5.223	3.560	0	0	8.783	3.310	2	0
Sarampión Rubéola (SR) a 0.5 dosis	0	0	210	2	291	7	0	1	0	1.928	1	0	0	1.929	4.145	724	2.216
Sarampión Rubéola (SR) a 0.5 dosis	50	2.300	0	0	0	0	0	946	2.350	478	946	70	290	1.424	230	740	740
Fiebre Amarilla (FA)	2.030	7.700	12.813	152	10.888	120	5.890	48.181	9.730	148.187	48.181	1.070	930	158.810	220.820	78.030	73.030
Hepatitis A Pediatría	437	1.304	1.043	20	1.073	23	0	4	1.741	10.359	4	11	11	10.363	9.757	1.606	1.135
Varicela	1.260	3.033	2.279	29	2.254	36	1	11	4.293	21.772	11	89	19	21.783	18.975	2.694	1.503
Vacuna Contra la Viruela del Mono (V)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

NOMBRE DEPARTAMENTO: AÑO:		MES DE REPORTE:		PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19																									
MUNICIPIO:		REGIMEN / GRUPO ÉTNICO:		REQUISITOS PARA REGIMEN ESPECIAL		REQUISITOS PARA REGIMEN ESPECIAL ANTES DE OCTUBRE (antes de 2020)		REQUISITOS PARA REGIMEN ESPECIAL DESPUÉS DE OCTUBRE (después de 2020)		DE 0 MESES A 4 AÑOS		DE 5 AÑOS A 11 AÑOS		DE 12 A 17 AÑOS		DE 18 A 29 AÑOS		DE 30 A 59 AÑOS		DE 60 A 79 AÑOS		DE 80 A 99 AÑOS		DE 10 AÑOS A 14 AÑOS FERIENDO CON COMORBIDADES		TOTAL DOSIS			
CD	DARE MPIO	NOMBRE MUNICIPIO/ IPS		REQUISITOS PARA REGIMEN ESPECIAL		REQUISITOS PARA REGIMEN ESPECIAL ANTES DE OCTUBRE (antes de 2020)		REQUISITOS PARA REGIMEN ESPECIAL DESPUÉS DE OCTUBRE (después de 2020)		Primera dosis		Segunda dosis		Adicional		Adicional		Adicional		Adicional		Adicional		Adicional		Adicional		TOTAL DOSIS	
TOTALES		TOTAL REGIMEN		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		CONTINUATIVO		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		SUBSIDIADO		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		REGIMEN ESPECIAL		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		REGIMEN ESPECIAL		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		REGIMEN ESPECIAL		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		REGIMEN ESPECIAL		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		REGIMEN ESPECIAL		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		REGIMEN ESPECIAL		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		REGIMEN ESPECIAL		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
REGIMEN ESPECIAL		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0			

1. PLANTILLA MENSUAL

2. REGIMEN ESPECIAL

3. CONSOLIDADO REGIMEN

4. COBERTURA MPIO

5. COBERTURA DEPARTAMENTO

6. COBERTURA NACIONAL

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

NOMBRE DEPARTAMENTO:		META OCTUBRE																		
AÑO:																				
MES DE REPORTE																				
MUNICIPIO		PERFORMANCIA / GRUPO ÉTNICO		IMPLANTACIÓN DE LA RNT (TETANUS, DIFTERIA, TOSQUE)		DE 0 MESES A 4 AÑOS			DE 5 AÑOS A 11 AÑOS		DE 12 A 19 AÑOS		REMANENTE		OCTUBRE (RES 30/09/2020)		TALENTO (REMANENTE EN SALUD)		DE 20 AÑOS A 64 AÑOS PERSONA SUBCUM	
COD MUNICIPIO	NOMBRE MUNICIPIO/ IPS					Primera dosis	Segunda dosis	Adicional	Adicional	Adicional	Adicional	Adicional	Adicional	Adicional	Adicional	Adicional	Adicional	TOTAL DOSIS		

Plantillas de reportes validadas y consolidadas.

MUNICIPIOS / IPS VACUNADORAS DISTRITOS										
CONSOLIDADO MUNICIPIOS (Consolida los movimientos realizados por los municipios)										
	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ
	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ	BOGOTÁ
1	BCG (varuna)	5,630	708	1,050	0	1,050	1140	2,198	6,438	62,1
2	Hepatitis B Pediátrica	1,063	142	1,095	2	1,097	0	1,097	2,198	0,0
3	Hepatitis B Adultos	668	20	18	0	18	0	18	18	0,0
4	Polio Inactivada VIP	7,643	1,640	5,85	37	6,202	4	6,206	6,206	0,1
5	Paravalente (SPT-HEPB-HB)	6,538	1,172	3,578	16	3,594	0	3,594	4,766	0,0
6	DTaP-Heb-HB-IPV (Paravalente Acebilar)	0	60	4	0	4	0	4	4	0,0
7	DTaP-Heb-HB-IPV (Paravalente de Células Completas)	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
8	DPT	3,390	600	1,531	18	3,539	140	3,679	3,679	8,0
9	DTaP Pediátrica	44	35	21	0	21	0	21	21	0,0
10	Rotavirus (Oral)	3,124	680	1,911	4	2,119	0	2,119	2,119	0,0
11	Neumococo Divalivalente (PCV10)	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
12	Neumococo Trivalente (PCV13)	4,800	941	2,336	25	3,261	0	3,261	3,261	0,0
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis	6,539	647	2,558	36	3,264	0	3,264	3,264	0,0
14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
15	Sarampion Rubéola (SR) x 01 dosis	6,77	2,456	291	7	298	0	298	2,456	0,0
16	Sarampion Rubéola (SR) x 10 dosis	940	0	0	0	0	0	0	0	0,0
17	Fiebre Amarilla (FA)	79,130	5,670	10,530	130	10,629	3,332	13,961	13,961	35,2
18	Hepatitis A Pediátrica	1,894	529	1,073	23	1,096	0	1,096	2,122	0,0
19	Varicela	3,536	410	2,354	36	2,390	0	2,390	2,390	0,0
20	Vacuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpor)	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
21	Td Adultos	4,748	1,770	2,986	41	3,027	10	3,037	3,037	1,3
22	DTaP Gestantes	1,466	504	957	23	980	0	980	1,466	0,0
23	Influenza Pediátrica (6-23 Meses)	16,614	0	3,003	15	3,018	106	3,124	3,124	15,0
24	Influenza Adultos (> 18 Años)	7,694	0	3,390	26	4,021	420	4,441	4,441	5,7
25	Virus Sincitial Respiratorio (VRS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
26	VPH	5,623	1,235	2,236	25	2,261	0	2,261	2,261	0,0

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

NOMBRE DEPARTAMENTO:			META	CODIGO DEPARTAMENTO: 50				
AÑO:			2025	JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN DE BÚSQUEDA DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLE PARA FIEBRE AMARILLA				
MES DE REPORTE			OCTUBRE	REPORTES MENSUAL JORNADA DE SUSCEPTIBLES FIEBRE AMARILLA DE 15 A 18 AÑOS				
N°	COD DANE MPIO	NOMBRE MUNICIPIO/ IPS	REGIMEN / GRUPO ÉTNICO	15 años (NACIDOS EN 2010)	16 años (NACIDOS EN 2009)	17 años (NACIDOS EN 2008)	18 años (NACIDOS EN 2007)	TOTAL DOSIS
TOTALES		DEPARTAMENTO	FEMENINO	64	80	112	132	388
			MASCULINO	63	50	73	123	319
			OTRO	0	0	0	0	0
			TOTAL GÉNERO	127	130	185	255	706
			CONTRIBUTIVO	27	36	52	58	173
			SUBSIDIADO	93	80	123	187	533
			POSREINGRESADO	3	1	5	7	16
			REGIMEN ESPECIAL	4	6	7	12	29
			TOTAL REGIMEN	127	130	185	255	706
			INDIGENA	0	5	5	13	23
			ROM (GITANO)	0	0	0	0	0
			PALENO	0	0	0	0	0
			PALENQUERO	0	0	0	0	0
			NEGRO(A) MESTIZO(A)	1	2	0	2	5
			NEGRO(A) GUYANÉS(A)	117	121	183	199	620
			TOTAL ÉTNICOS	127	128	188	203	646
			ENBUDARIMIENTOS	7	3	5	3	18
			ENBUDARIMIENTOS	0	0	0	0	0
			ENBUDARIMIENTOS	2	4	7	1	14
			ENBUDARIMIENTOS	17	41	13	10	81

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 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.	Archivos Excel de coberturas de vacunación mensuales y acumuladas por municipio y por EAPB en medio magnético cargadas al drive del programa.	82,72%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios del mes de octubre 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 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, 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 octubre, adicionalmente se realizó ajuste y recuperación de dosis aplicadas en el corte de enero a septiembre de los 29 municipios del departamento, lo que ayudó a mejorar las coberturas departamentales dicha información fue enviada al MSPS.

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 cuál municipio cumple y cuál 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 agrego la grafica de descendentes del biologico de TdaP Gestantes según solicitud de la coordinaroa 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 octubre esto puede ser verificado en el drive <https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1-stNGCpfGJQs6urvHSwg8BCY7UdnDC7v>

Tambien realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios mes a mes, se alimento la plantilla de consolidadcion 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 biólogos, 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 Proteccion Social nos defina la poblacion objeto con la cual se va a trabajar, la cual se ha solicitado en diferentes ocaciones.

Se sacaron coberturas de FA según lugar de aplicación URBANA y RURAL con poblacion susceptible según Ministerio de Salud y Proteccion 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 recoleccion de la informacion, asi mismo se sacaron coberturas por EAPB según las BDUA compartida por aseguramiento departamental y según poblacion 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.	82,72%

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 Residencia	GÉNERO			REGIMEN DE AFILIACIÓN			GRUPO ÉTNICO		
	Genero	Cantidad	Contribuyente	Especial	Pobres No Asegurado	Subsidario	Indígena	Ninguno	Negro Mulato
ACACÍAS	Masculino	1	1					1	
ACACÍAS	Femenino	2			1	1		2	
BARRANCA DE UPÍA	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	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		
PUERTO LLERAS	Masculino	2			1	1		2	
PUERTO LLERAS	Femenino	6				6		6	
PUERTO RICO	Masculino	3				3		3	
PUERTO RICO	Femenino	5				5		5	
SAN CARLOS DE GUARÁN	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

MUNICIPIO/ASEGURADORA	GÉNERO	TOTAL REGIMEN					TOTAL POBLACION									
		TOTAL PRESENTE	TOTAL REGIMEN	TOTAL CONTRIBUTIVO	TOTAL REGIMEN ESPECIAL	TOTAL REGIMEN FLESA	REGIMEN PRESENCIAL	REGIMEN PRESENCIAL	REGIMEN PRESENCIAL	REGIMEN PRESENCIAL	REGIMEN PRESENCIAL	REGIMEN PRESENCIAL	REGIMEN PRESENCIAL	REGIMEN PRESENCIAL	REGIMEN PRESENCIAL	REGIMEN PRESENCIAL
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
ACACÍAS	M	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ACACÍAS	F	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
BARRANCA DE UPÍA	M	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
BARRANCA DE UPÍA	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CABUTARO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CABUTARO	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	9	9
CASTILLA LA NUEVA	F	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
CUBARRAL	M	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
CUBARRAL	F	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
GUAMAL	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUAMAL	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	1	1
EL DORADO	M	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
EL DORADO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUENTE DE ORO	M	0	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
FUENTE DE ORO	F	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5
GRANADA	M	0	28	5	0	33	0	0	0	0	0	0	0	0	33	33
GRANADA	F	0	32	7	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	39	39
GUAMAL	M	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5
GUAMAL	F	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
MAPIRIPÁN	M	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
MAPIRIPÁN	F	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
MESETAS	M	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
MESETAS	F	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	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
URIBE	M	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
URIBE	F	0	7	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7
LEJANÍAS	M	1	6	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7
LEJANÍAS	F	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2

Asignación por procedencia ajustada en los 29 municipios del departamento

DEPARTAMENTO DEL META - SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD														
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES														
REPORTE MENSUAL DE DOSIS APLICADAS DE BCG A NIÑOS RECIENTES NACIDOS														
MUNICIPIO:		VILLAVICENCIO + GRANADA + ACACIAS												
INSTITUCIÓN:														
RESPONSABLE:														
MES:		SEPTIEMBRE			AÑO:			2025						
ESTAS VACUNAS SE DESCUENTAN DE LA COBERTURA DEL MUNICIPIO PARA SUMARLA AL MUNICIPIO DE PROCEDENCIA DEL VACUNADO														
MUNICIPIO/ASEGURADO RA	GÉN ERO	TOTAL REGIMEN					TOTAL POBLACION							
		TOTAL POBRE NO ASEGURADO	TOTAL SUBSIDIADO	TOTAL CONTRIBUTIVO	TOTAL REGIMEN ESPECIAL	TOTAL BCG EN OTROS MUNICIPIOS	EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO	VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	ZONAS VEREDALES DE TRANSICION	NEGRO, MULLATO, AFRO COLOMBIANO	INDIGENA/ PARTICIPANTE	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 CALVARIO	M	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
4	...	TOTAL PAI	CONSOLIDADO	CONSOLIDADO EPS	BCG_PROC	HB_PROC	POBLACIÓN 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.	82,72%

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

De acuerdo al comportamiento de las coberturas de vacunación del mes de octubre 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 octubre 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 y Secretaría de Salud del Meta en los plazos establecidos.	Formato consolidado de reporte de jornadas, enviado al Ministerio de Salud y Protección según fecha y horario establecido. Soporte de envío del informe al coordinador PAI.	82,72%

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 14 al 27 de octubre reportado el día 31 de octubre y en el corte del 28 de octubre al 10 de noviembre reportado el 11 de noviembre se envió con cumplimiento de los 29 municipios del departamento.

Durante este periodo también se realizó la recepción, consolidación y envío de los puntos de vacunación 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 verificó la consolidación de la información enviada con el fin de cumplir con el envío semanal de datos, de acuerdo con las fechas establecidas.

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 quincenal de dosis aplicadas del biologico de influenza.

[illegible]

Consolidador de reporte de puntos de vacunacion de la JNV.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - PROGRAMA AMPLIADO DE VACUNACIONES									
PUNTOS DE VACUNACIÓN JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN 2025 "POR TI, POR MÍ, POR TODOS ¡VACÚNATE YA!"									
MUNICIPIO	NOMBRE PUNTO DE VACUNACIÓN	TOTAL EQUIPOS EN ESTRATEGIA	TALENTO HUMANO			HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN	RESPONSABLE - VACINADOR	TELÉFONO
		EXTRA	INTRA	N. PROFESIONALES	N. DE VACUNADORES	N. OTROS			
SOCIEDAD MANABITA DE INVESTIGACIÓN									
ACACIAS	HOSPITAL		X	1	2	7:30 AM-12:00 M.	2:00 pm a 5:00 pm	Alexandra Cepedez	3123647470
ACACIAS	HOSPITAL-PIC SECRETARÍA DE SALUD	X		1	1	8:00 a.m.	6:00PM	Nancy Valbuena-Ingal Arias	3206548725-3202569136
ACACIAS	SEDE ESPECIALISTAS		X	1	1	7:30 a.m.	3:30 p.m.	Anaid Cárdenas	3204530864
ACACIAS	PARKING PRINCIPAL	X		1	1	2:00 p.m.	6:00 p.m.	Laura Piñero	3145857344
ACACIAS	IPS PREVIO		X	1	1	8:00 AM-12:00 M.	2:00 pm a 5:00 pm	Vanesa Aguado	3107558984
CASTILLA LA NUEVA	DIRECTORIO DE VIAL PUERTO ORTIZ CALLE VERONICA CONTRA JESTACIONALMENTE MOVILIZADAS			1	1	7:00:00 p.m.	3:00:00 p.m.	Carmen Castro	3217536210
CASTILLA LA NUEVA	CASA A CASA BARRIO EL PROGRESO			1	1	3:00:00 p.m.	8:00:00 p.m.	Gisela Calvadi	3155873732
FUENTEDEROJO	BARRIO LA PRIMAVIERA	X		1	2	5:00	9:00	PAOLA SALAZAR	3208309861
FUENTEDEROJO	BARRIO LIBERTADOR	X		1	2	5:00	9:00	MORAMAY MEMOZZA	3205967092
FUENTEDEROJO	BARRIO LUNA DE MAKATÁ	X		1	2	5:00	9:00	MIRIAM YAFARAS	3202877626
GRANADA	SEDE MAKATÁ	X		1	1	3:00:00 a.m.	5:00:00 a.m.	LUZ ZAPATA	3142728279
GRANADA	SEDE MONTIVAYA	X		1	1	8:00:00 a.m.	1:00:00 p.m.	TATIANA RAMÍREZ	3203034840
GRANADA	SEDE YULA QUIMPA		X	1	1	8:00:00 a.m.	4:00:00 p.m.	VANESSA MORENO	3223273546
GRANADA	SEDE ESPECIALISTAS	X		1	1	3:00:00 a.m.	7:00:00 a.m.	Carolina Flórez	318113774
GRANADA	SEDE ESPECIALISTAS			1	1	3:00:00 a.m.	5:00:00 p.m.	Yenni Pinzuela	326113774
GUAMA	FINANCIERA VACUNACIÓN PUNTO FUO FUERA HOSPITAL		1	1	1	2:00 p.m.	7:00 p.m.	NELLY MONTERO	305876468
Puerto Llerma	Zona Rural (Código Telefónico)			1	1	0:00 a.m.	2:00pm	IPS Vacunadora - Grupo APS	3205317597
Puerto Llerma	Zona Rural (Código Calle Paralelo)			2	2	8:00 a.m.	2:00pm	IPS Vacunadora - Grupo APS	3205317597
COMUNECA									
ACACIAS	HOSPITAL		X	2	2	8:00 a.m.	1:00 p.m.	Alejandra Espinosa	3123647470
ACACIAS	PARKING PRINCIPAL	X		1	1	8:00 a.m.	1:00 p.m.	Rafael Sanchez	3102684136
ACACIAS	HOSPITAL PIC	X		1	1	8:00 a.m.	1:00PM	Nancy Valbuena	3206548725
ACACIAS	HOSPITAL	X		1	1	8:00 a.m.	1:00PM	Ivonne Aguiar	3202569136
ACACIAS	HOSPITAL PIC	X		1	1	8:00 a.m.	1:00PM	Carolina Bermudez	3204530864

Consolidador de reporte semanal de dosis aplicadas de FA.



Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

GRUPO DE GESTIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Programa Anualizado de Inmunizaciones PAI

FORMATO DE SEGUIMIENTO SEMANAL A SAÍDOS DE VACUNA CONTRA FIEBRE AMARILLA

				Del 05 al 11 de noviembre				Del 12 al 18 de noviembre				Del 19 al 25 de noviembre			
				Dosis aplicadas	Dosis aplicadas	Dosis perdidas	Total Estimados Municipios	Dosis aplicadas	Dosis aplicadas	Dosis perdidas	Total Estimados Municipios	Dosis aplicadas	Dosis aplicadas	Dosis perdidas	Total Estimados Municipios
397	50	META	50001 Villavicencio	0	660	300	222 740	0	414	216	22 410	0	680	300	71 430
113	50	META	50006 Acacias	0	162	126	5 660	0	122	138	3 360	0	173	87	3 240
139	50	META	50110 Barrancas de Upiá	0	24	26	1 060	0	26	44	300	0	41	9	200
151	50	META	50124 Cabuyaro	0	3	7	1 320	0	6	22	1 100	0	9	11	1 270
160	50	META	50160 Casmitia Nueva	200	26	74	660	0	30	70	760	0	24	76	660
176	50	META	50223 Cúcuta	0	6	2	620	0	10	20	650	0	60	30	560
176	50	META	50226 Cumalral	0	26	22	1 000	0	72	38	370	0	129	51	700
184	50	META	50245 El Calvario	0	0	0	60	0	6	2	50	0	2	8	700
52	50	META	50251 El Castillo	0	16	12	1 000	0	22	36	830	0	75	35	760
185	50	META	50270 El Dorado	0	72	16	260	0	56	14	100	0	32	8	100
53	50	META	50287 Fuente de Oro	0	51	31	1 500	0	61	24	1 600	0	78	44	1 600
54	50	META	50393 Granada	0	196	82	12 000	0	220	70	11 000	3 000	276	74	14 000
213	50	META	50316 Guamal	0	37	23	730	230	47	53	340	0	44	46	600
262	50	META	50325 Macapalán	0	7	3	300	0	3	7	300	0	55	65	600
55	50	META	50330 Mesetas	0	7	23	1 470	0	23	27	1 300	0	113	37	1 240
56	50	META	50350 La Macarena	0	32	8	1 300	0	10	10	1 210	0	36	14	1 200
57	50	META	50370 Uribe	0	7	3	300	0	18	12	600	0	19	61	700
58	50	META	50400 Lejanías	0	21	15	400	300	13	27	300	0	60	30	770
59	50	META	50490 Puerto Concordia	200	26	44	2 320	0	39	31	1 450	0	47	43	1 300
304	50	META	50568 Puerto Carabano	0	90	30	2 360	1 000	116	134	4 100	0	113	107	3 600
305	50	META	50573 Puerto Lopez	800	257	103	2 360	0	231	79	2 470	0	210	50	2 600
60	50	META	50577 Puerto Lleras	0	45	15	400	0	24	14	600	0	56	24	700
61	50	META	50590 Puerto Piloé	0	17	43	1 700	0	6	14	1 800	0	30	20	1 600
318	50	META	50606 Retreño	0	13	27	600	0	35	15	800	0	62	36	650
337	50	META	50690 San Carlos de Guaroa	0	13	7	1 340	0	21	9	1 510	0	31	69	1 440
62	50	META	50683 San Juan de Arama	200	3	27	740	0	11	49	2 100	0	21	29	1 300
346	50	META	50666 San Juanito	0	0	0	600	0	3	7	650	0	6	41	600
63	50	META	50689 San Martín	0	48	12	2 650	0	17	53	3 000	0	75	15	2 650
64	50	META	50711 Vista Hermosa	0	13	37	1 780	0	16	32	1 740	0	51	65	1 550
				1 400	1 864	1 218	71 300	1 530	1 635	1 235	70 040	3 000	2 636	1 534	62 500

CENTROS DE ACOPIO NOVIEMBRE

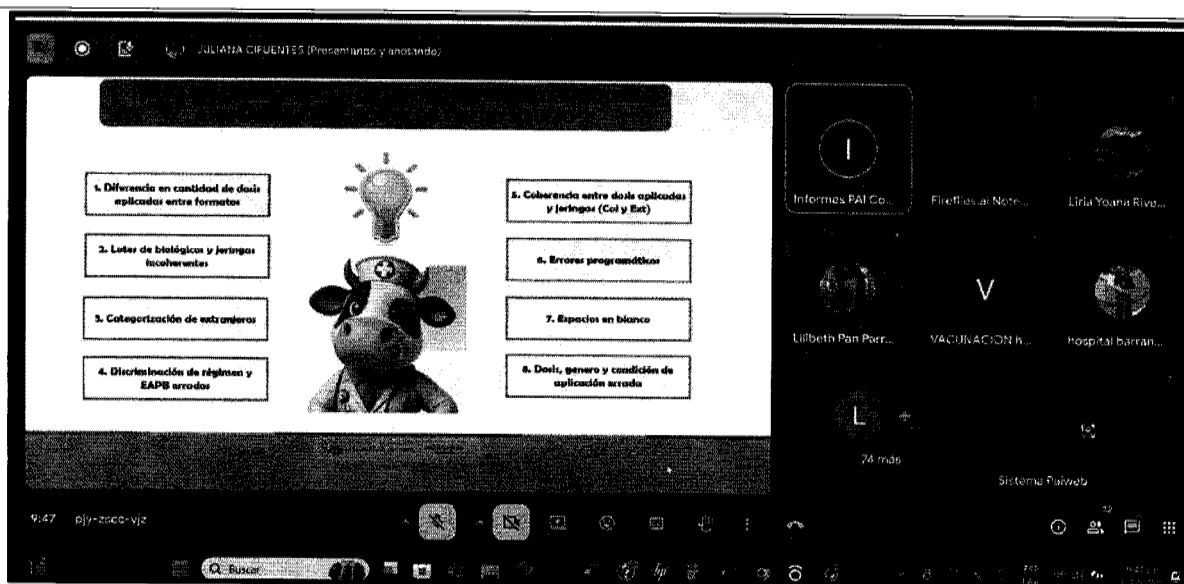
MUNICIPIOS NOVIEMBRE

4

1

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 BDUA del departamento del Meta y total de usuarios reportados por cada EAPB en la plantilla mensual de	Plantilla mensual de coberturas por biológico por EAPB presentes en el departamento, en medio magnético y cargadas al drive del programa.	82,72%

	dosis aplicadas (PADIXA).		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante el periodo informado, se realizaron cruces con el equipo de sistemas de información donde se identificaron los rezagos de las vigencias 2024 – 2025 en el cargue de dosis aplicadas de fiebre amarilla en el sistema PAIWEB, con base en los archivos dispuestos por el Ministerio. La información fue validada frente a los datos reportados en la plantilla mensual por municipio, lo que permitió identificar las diferencias existentes. A la cual se le realiza actualización mensualmente. De igual manera, se determinaron los rezagos correspondientes a las dosis aplicadas en todos los biológicos del programa cargadas al PAIWEB durante la vigencia 2025, según los archivos proporcionados por el Ministerio. La información fue validada frente a los datos reportados en la plantilla mensual por municipio, lo que permitió identificar las diferencias existentes. A la cual se le realizara seguimiento bimensualmente. Por otro lado, se realizaron cruces de información entre las bases de datos del SISBEN, SIMAT e ICBF (niños y gestantes) y el archivo FTP dispuesto por el Ministerio, el cual contiene el histórico de vacunación por persona afiliada, según datos del sistema ADRES cargados en PAIWEB. Este cruce permitió identificar la población susceptible por municipio y EAPB para los biológicos de fiebre amarilla (FA), virus del papiloma humano (VPH), sarampión y rubéola (SR), difteria, tosferina y tétanos (DPT), pentavalente, triple viral (TV) y TdaP. Este cruce de bases fue compartido con los actores involucrados para realizar seguimiento, ya sea mediante la aplicación de las dosis faltantes o la actualización de la información en el sistema nominal PAIWEB en caso de que los usuarios ya se encuentren vacunados. Cabe resaltar que estos insumos son fundamentales para realizar seguimiento al rezago en el sistema PAIWEB y para evaluar el porcentaje de avance de acuerdo con las estrategias implementadas por cada actor del sistema.			
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 Envío del correo electrónico de la presentación a la coordinadora de PAI.	82,72%
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante el periodo informado, realice socialización en el V Comité PAI y mesa Técnica Departamental del día 28 de octubre según ACTA 23200.02.124.077.25 V COMITE PAI. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1XGqA1m-JCRy6xE050aQxFjPc5AeDQyui			



GOBERNACIÓN DEL META

28- 10-2025 ASISTENCIA V COMITE - MESA TECNICA PAI DEPARTAMENTAL

Favor diligenciar el formulario en MAYÚSCULA

informespaidevid@meta.gov.co Cambiar de cuenta

No compartido

* Indica que la pregunta es obligatoria

NOMBRES Y APELLIDOS (ESCRIBIR EN MAYÚSCULAS) *

YELEIDYS MARTINEZ MELO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN *

1065271804

MUNICIPIO *

VILLAVICENCIO

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	Correo electrónico con documentación técnica entregada al coordinador de PAI Departamental. Actas de reuniones Correo electrónico con la elaboración o revisión de	82,72%

	atención y respuesta a requerimientos de entidades de control.	documentos o bases solicitadas.	
--	--	---------------------------------	--

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Para el periodo informado, se realizó reunión para definir el tema de conciliación de pagos con el municipio de Granada, el día 10 de noviembre según acta No. 23200.73.22.178, dando cumplimiento al compromiso adquirido en la misma se envió correo con los insumos acordados en la reunión, necesarios para la elaboración del informe municipal de las vigencias 2021 y 2022 del Programa COVID.

A continuación, se relacionan los documentos enviados:

1. Registros diarios de las IPS Llanos, Multisalud Belén y ESE Primer Nivel correspondientes a las vigencias 2021 y 2022.
2. Kardex COVID IPS Llanos – vigencia 2021.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1T1EKjDAcWQbhORHAwoJczyGNJaUa_eus

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	82,72%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Teniendo en cuenta el plan de trabajo para el periodo informado, realice entrega a la Técnica de Red de Frio Departamental Diana Martínez las actas relacionadas a continuación.

23200.73.22.117-2025	Asistencia Técnica Municipios- Seguimiento Informes enero - septiembre 2025	9 de sept al 10 de nov 2025
----------------------	---	-----------------------------

Teniendo en cuenta las especificaciones requeridas en la ley de archivo y en medio digital al drive establecido por el programa para este fin.

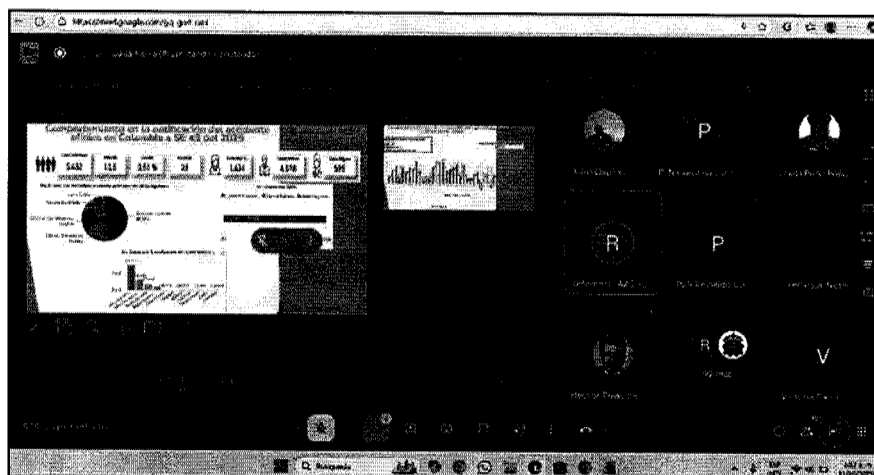
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1xp3CdCWndehHladgRuux5zK_xYxt71bj

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	82,72%

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

Actividad No 1: Comité de Vigilancia Epidemiológica - 31/10/2025

Participé en el Décimo Comité de Vigilancia Epidemiológica Departamental, realizado el 31/10/2025 mediante metodología virtual a través del enlace: <https://meet.google.com/iyq-gnrt-umi>.



Actividad No 2: El día 5 de noviembre participé en el Desarrollo de capacidades de manejo del paciente con inmunoglobulina heteróloga equina Departamental.

Desarrollo de capacidades manejo del paciente con inmunoglobulina Heteróloga Equina

palweb@meta.gov.co Cambiar de cuenta

No compartido

Borrador guardado

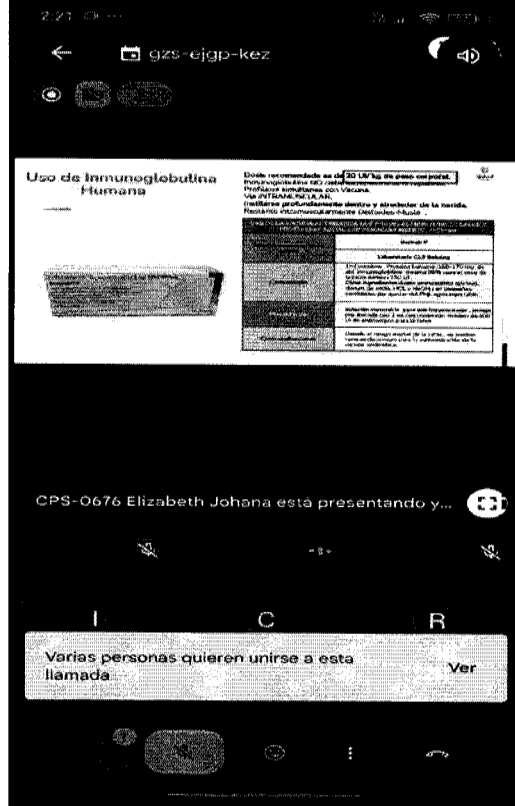
* Indica que la pregunta es obligatoria

CONVOCA / RESPONSABLE: Gerencia de Promoción y Prevención
Secretaría de Salud del Meta



NOMBRES Y APELLIDOS (DILIGENCIAR EN MAYÚSCULA) *

YELEIDYS MARTINEZ MELO



Actividad No 3: El día 6 de noviembre participé en el Fortalecimiento de capacidades territorial de Dengue.

En un departamento con población mayor de 7 M se estima en el 2025, 7,817 casos de dengue*, con un 36,5% de hospitalizaciones requirieron 2853 hospitalizaciones & 47,514 días laborales perdidos*.



Costos estimados por pérdida de Productividad por Dengue*

Dengue ambulatorio	Para 5-17 años	N. Dias pte	Costo Día Estudiante	Costo estimado caso	Estudiantes
	2462	5	\$ 45,623.00	\$ 112,057.50	
	Guilfordores	N. Dias pte	Costo Día Estudiante	Costo productividad	
	2462	5	\$ 47,450	\$ 116,630.181.68	
Dengue hospitalizado	Para 18 - 60 años	N. Dias pte	Costo Día	Costo estimado	Productividad
	1890	5	\$ 47,450	\$ 447,510.508.23	
	1890	5	\$ 47,450	\$ 447,510.508.23	
	1890	5	\$ 47,450	\$ 447,510.508.23	
Programado con dengue agudo de leve a moderado	Para 5-17 años	N. Dias pte	Costo Día Estudiante	Costo estimado caso	Estudiantes
	1304	10	\$ 45,623.00	\$ 59,310.000.00	
	Guilfordores	N. Dias pte	Costo Día Estudiante	Costo productividad	
	1304	10	\$ 47,450	\$ 61,615.159.00	
Programado con dengue grave	Para 18 - 60 años	N. Dias pte	Costo Día	Costo productividad	Productividad
	1085	10	\$ 47,450	\$ 490,007.501.74	
	1085	10	\$ 47,450	\$ 490,007.501.74	
	1085	10	\$ 47,450	\$ 490,007.501.74	
Hospitalizado con dengue grave	Para 5-17 años	N. Dias pte	Costo Día Estudiante	Costo estimado caso	Estudiantes
	42	17.5	\$ 45,623.00	\$ 34,170.800.00	
	Guilfordores	N. Dias pte	Costo Día Estudiante	Costo productividad	
	42	17.5	\$ 47,450	\$ 35,530.451.55	
Hospitalizado con dengue grave	Para 18 - 60 años	N. Dias pte	Costo Día	Costo productividad	Productividad
	33	17.5	\$ 47,450	\$ 27,008.223.10	
	33	17.5	\$ 47,450	\$ 27,008.223.10	
	33	17.5	\$ 47,450	\$ 27,008.223.10	

Costo estimado total de escolaridad	\$ 1,231,661.231
Costo estimado total productividad	\$ 2,284,531.546
Total	\$ 3,486,192.777

1. <https://www.intoban.com/colombia/2024/04/25/en-los-ultimos-anos-disminuyo-la-cantidad-de-familias-numerosas-en-el-pais-segun-revela-el-dane/>; 2. <https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Paginas/SVMISLA.aspx>; 3. Herramienta simulación costos, hospitalización y productividad Takeda.

Material diseñado exclusivamente para propósitos informativos y de apoyo. No constituye un material promocional o educativo. No pretende dar indicaciones o recomendaciones. Se prohíbe la distribución total o parcial. Takeda Colombia S.A.S. (Calle 140 # 2 - 15, Piso 7) | Torre Ecuador Bogotá, D.C., Colombia | Teléfono: +57 (1) 549 56 00 | www.takeda.com.co

SUBDIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO TERRITORIAL

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la Federación Nacional de Departamentos – FND –, a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos.

Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y en casos en que sea procedente podrán suprimir o revocar la autorización otorgada, si requiere mayor información para ejercer sus derechos, puede consultar nuestras "Políticas para la Protección de Datos Personales", en la página de internet www.fnd.org.co.

informespaicovid@meta.gov.co Cambiar de cuenta

Borrador guardado

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo *

informespaicovid@meta.gov.co

Retos y Perspectivas del PAI en Colombia

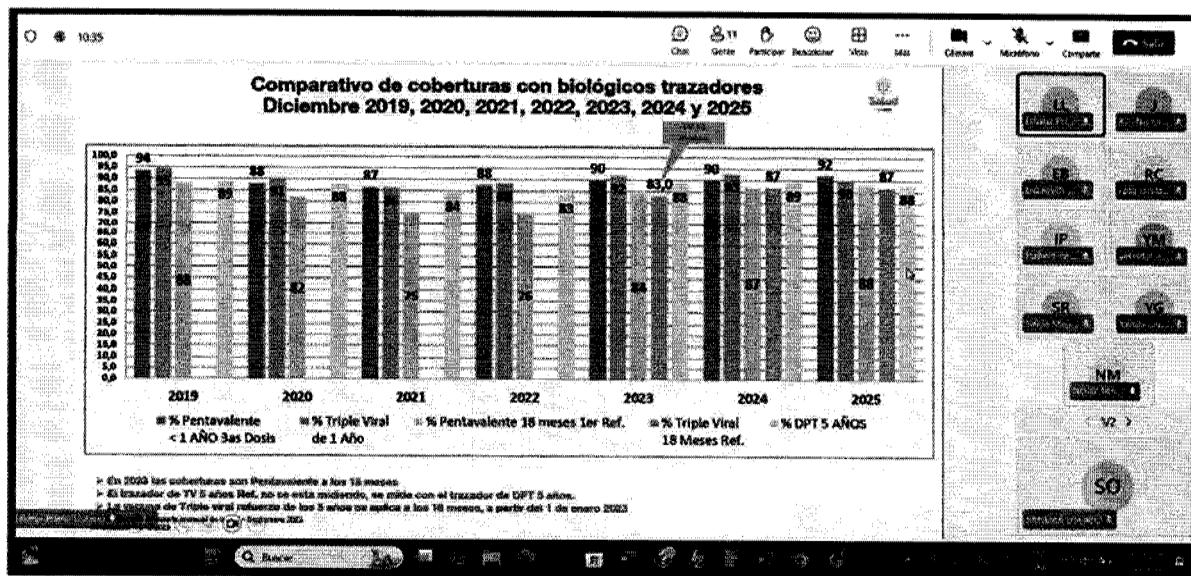
Entidad que representa *

SSD Meta

Nombre *

Yeledys

Actividad No 4: El día 7 de noviembre participé en la reunión de seguimiento a coberturas y plan de acción de intensificación convocada por el Ministerio de Salud y Protección Social




PROCESO
LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES DE SEGUIMIENTO A COBERTURAS Y PLAN DE ACCIÓN DE INTENSIFICACIÓN
ADJUNTO
11

Listados de asistencia reunión DE SEGUIMIENTO A COBERTURAS Y PLAN DE ACCIÓN DE INTENSIFICACIÓN

Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a los datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales en el siguiente enlace: <https://www.minsitp.gov.co/sites/default/files/2014/07/PoliticaPrivacidadConfidencialidadMSP.pdf>

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus datos, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

1. Nombre / Apellido

Yolendis Martínez Melo

2. Cédula

1065571804

3. Cargo

Ingeniera sistemas de información

Actividad No 5: Colabore con la respuesta al correo emitido por el municipio de Villavicencio respecto al ajuste de inventario de algunas de las IPS que hacen presencia en el mismo.

Martha C. Hinojosa P.
Referente PAI

PAI VILLAVICENCIO SMS (reddefrivillavicencio4@gmail.com), Coordinación PAI SSM (coordinacionpaissm@meta.gov.co) 3 más

Muy buenas tardes, jefe Martha.

En atención a la solicitud enviada, me permito informar que la información remitida para realizar el ajuste a las IPS del municipio presentaba deficiencias en la calidad del dato, evidenciándose falta de coherencia en la revisión y verificación de la misma. Durante el proceso se identificaron diversas inconsistencias, tales como la ausencia de acias por parte de algunas entidades y el no diligenciamiento del formato de ajuste correspondiente.

De acuerdo con el cronograma establecido, el municipio de Villavicencio contaba con el periodo comprendido entre el 1 y el 6 de noviembre para la entrega de la información ajustada, para la cual tuvieron un mes largo para organizarla, por su parte desde la Secretaría se dio respuesta dentro del plazo previsto, el día 5 de noviembre, cumpliendo con los tiempos definidos. En consecuencia, se deberá esperar hasta el día 10 de noviembre para continuar con el proceso de revisión y validación final, debido a que nos encontramos en revisión de informes mensuales.

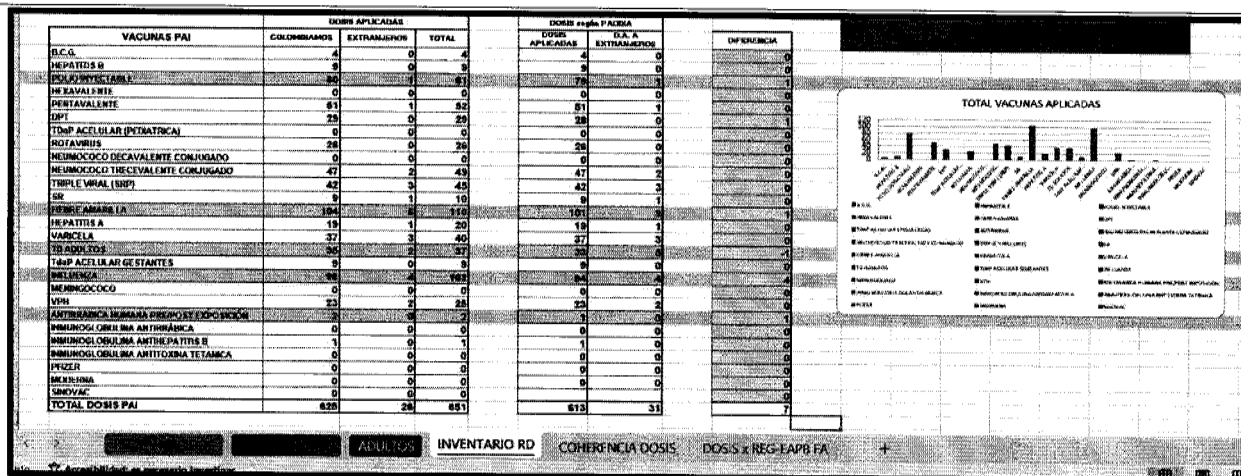
El vie, 7 nov 2025 a las 14:51, PAI VILLAVICENCIO SMS (<reddefrivillavicencio4@gmail.com>) escribió:
Buenas tardes jefe Juliana muy amablemente me dirijo a usted para solicitar información frente a los ajustes de inventario de las IPS, dado que ellas están solicitando información y avances frente al proceso.

Agradezco su información

Enviar

Actividad No 6: Envíe correos de respuesta a solicitudes realizadas de las coberturas de vacunación departamentales, archivo FTP departamental y base de dosis aplicadas en los municipios de Villavicencio y Granada.

Actividad No 7: Colabore con la revisión y ajuste de dosis aplicadas por falta de migración de los municipios de Puerto López, Puerto Concordia, Granada, Guamal y Puerto Rico.



Actividad No 8: El día 14 de noviembre participé en la reunión de revisión y ajuste de dosis aplicadas y coberturas departamentales con el ingeniero Camilo del Ministerio de Salud y Protección Social.

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.

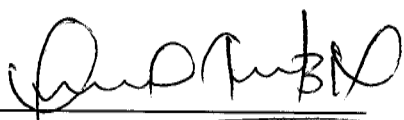
Nota: Esta información debe estar en el informe del contratista

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?5?		X	
9. ¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?		X	
10. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		X	

Atentamente,



YELEIDYS 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).

**LA TECNICO DE APOYO CENTRO DE ACOPIO DEPARTAMENTAL DE LA
SECRETARIA DE SALUD DEL META**

DIANA CRISTINA MARTINEZ

CERTIFICA QUE:

Que **YELEIDYS ESTHER MARTINEZ MELO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.065.571.804 de Valledupar (Cesar), Contratista de prestación de Servicios (CPS 0525/2025) de la secretaria de Salud del Meta, entrego el archivo documental de acuerdo con los lineamientos de la Ley del Archivo y tablas de retención documental del periodo comprendido entre el **24 de octubre al 23 de noviembre del 2025** las cuales reposan en los archivos del Programa.

NUMERO DE ACTA	TEMA TRATADO	FECHA
23200.73.22.117-2025	Asistencia Técnica Municipios- Seguimiento Informes enero - septiembre 2025	9/09/2025

Dada en Villavicencio, a los veintisiete días (27) del mes noviembre de 2025

DIANA CRISTINA MARTINEZ
Técnico de Apoyo Centro de Acopio Departamental
Secretaria de Salud del Meta

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 992.000.148-6	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 27 de noviembre 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			

 DEPARTAMENTO DEL META NTT 992.000.148 V	INFORME DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO:	F-BS-23
			VERSIÓN:	5

Periodo de Pago:	Del	24/10/2025	Al	23/11/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago 4

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	Cinco millones de pesos (\$5.000.000) M/cte.
---	---

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:

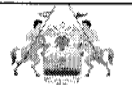
REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro Presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley			X
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran 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 realizó 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 a extranjeros y colombianos.

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. 892.020.148-6	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Adicionalmente realizo ajuste y recuperacion de dosis aplicadas en el corte de enero a septiembre de los 29 municipios del departamento, lo que ayudo a mejorar las coberturas departamentales esta informacion fue enviada al MSPS el día 12 de noviembre

Envié correo al Ministerio de Salud y Protección Social el día 10 de noviembre y actualización el día 20 de noviembre con movimiento de biológico, plantillas de dosis aplicadas a colombianos, extranjeros y mercado privado (de los municipios de Acacias, Granada, Puerto Gaitán y Villavicencio). De igual manera se enviaron las Cohortes 15 a 18 años FA y Gestantes FA octubre. 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 octubre 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 octubre, adicionalmente se realizo ajuste y recuperacion de dosis aplicadas en el corte de enero a septiembre de los 29 municipios del departamento, lo que ayudo a mejorar las coberturas departamentales dicha informacion fue enviada al MSPS.

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 realizadp 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.

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

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.

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

Realizo envío de cobertura acumulada de los meses de enero a octubre 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.

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

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.146-6	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

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.

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 realizó 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 realizó revisión de coberturas alcanzadas por los 29 municipios del departamento durante el mes de septiembre de 2025 con la coordinadora y las referentes del programa.

De acuerdo al comportamiento de las coberturas de vacunación del mes de octubre 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 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;

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 692.000.149-5	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

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.

Realizo cargue de las coberturas preliminares del mes de octubre 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>

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 14 al 27 de octubre reportado el día 31 de octubre y en el corte del 28 de octubre al 10 de noviembre reportado el 11 de noviembre se envió con cumplimiento de los 29 municipios del departamento.

Durante este periodo también realizó la recepción, consolidación y envió de los puntos de vacunación 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 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.

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

De igual forma, 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.

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 realizó cruces con el equipo de sistemas de información donde se identificaron los rezagos de las vigencias 2024 – 2025 en el cargue de dosis aplicadas de fiebre amarilla en el sistema PAIWEB, con base en los archivos dispuestos por el Ministerio. La información fue validada frente a los datos reportados en la plantilla mensual por municipio, lo que permitió identificar las diferencias existentes. A la cual se le realiza actualización mensualmente.

De igual manera, se determinaron los rezagos correspondientes a las dosis aplicadas en todos los biológicos del programa cargados al PAIWEB durante la vigencia 2025, según los archivos proporcionados por el Ministerio. La información fue validada frente a los datos reportados en la plantilla mensual por municipio, lo que permitió identificar las diferencias existentes. A la cual se le realiza seguimiento bimensualmente.

Por otro lado, se realizaron cruces de información entre las bases de datos del SISBEN, SIMAT e ICBF (niños y gestantes) y el archivo FTP dispuesto por el Ministerio, el cual contiene el histórico de vacunación por persona afiliada, según datos del sistema ADRES cargados en PAIWEB. Este cruce permitió identificar la población susceptible por municipio y EAPB para los biológicos de fiebre amarilla (FA), virus del papiloma humano (VPH), sarampión y rubéola (SR), difteria, tosferina y tétanos (DPT), pentavalente, triple viral (TV) y Tdap. Este cruce de bases fue compartido con los actores involucrados para realizar seguimiento, ya sea mediante la aplicación de las dosis faltantes o la actualización de la información en el sistema nominal PAIWEB en caso de que los usuarios ya se encuentren vacunados.

Cabe resaltar que estos insumos son fundamentales para realizar seguimiento al rezago en el sistema PAIWEB y para evaluar el porcentaje de avance de acuerdo con las estrategias implementadas por cada actor del sistema.

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.

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

Descripción: Durante el periodo informado, el contratista realizo socialización en el V Comité PAI y mesa Técnica Departamental del día 28 de octubre según ACTA 23200.02.124.077.25 V COMITE PAI.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1XGqA1m-JCRy6xEO50aQxFjPc5AeDQyui>

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 realizo reunión para definir el tema de conciliación de pagos con el municipio de Granada, el día 10 de noviembre según acta No. 23200.73.22.178, dando cumplimiento al compromiso adquirido en la misma se envió correo con los insumos acordados en la reunión, necesarios para la elaboración del informe municipal de las vigencias 2021 y 2022 del Programa COVID.

A continuación, se relacionan los documentos enviados:

1. Registros diarios de las IPS Llanos, Multisalud Belén y ESE Primer Nivel correspondientes a las vigencias 2021 y 2022.
2. Kardex COVID IPS Llanos – vigencia 2021.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1T1EKjDAcWQbhORHAWoJcyzGNJaUa_eus

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 realizo entrega a la Técnica de Red de Frio Departamental Diana Martínez las actas relacionadas a continuación.

NÚMERO DE ACTA	TEMA TRATADO	PERIODO
23200.73.22.117-2025	Asistencia Técnica Municipios- Seguimiento Informes enero - septiembre 2025	9 de sept al 10 de nov 2025

Teniendo en cuenta las especificaciones requeridas en la ley de archivo y en medio digital al drive establecido por el programa para este fin.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1xp3CdCWndehHladqRuux5zK_xYxt71bj

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

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.149-6	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

actividades:

Actividad No 1: Comité de Vigilancia Epidemiológica - 31/10/2025

El contratista participo en el Décimo Comité de Vigilancia Epidemiológica Departamental, realizado el 31/10/2025 mediante metodología virtual a través del enlace: <https://meet.google.com/iyyq-gnrt-umi>.

Actividad No 2: El día 5 de noviembre el contratista participo en el Desarrollo de capacidades de manejo del paciente con inmunoglobulina heteróloga equina Departamental.

Actividad No 3: El día 6 de noviembre el contratista participo en el Fortalecimiento de capacidades territorial de Dengue.

Actividad No 4: El día 7 de noviembre el contratista participo en la reunión de seguimiento a coberturas y plan de acción de intensificación convocada por el Ministerio de Salud y Protección Social

Actividad No 5: El contratista colaboro con la respuesta al correo emitido por el municipio de Villavicencio respecto al ajuste de inventario de algunas de las IPS que hacen presencia en el mismo.

Actividad No 6: El contratista envió correos de respuesta a solicitudes realizadas de las coberturas de vacunación departamentales, archivo FTP departamental y base de dosis aplicadas en los municipios de Villavicencio y Granada.

Actividad No 7: El contratista colaboro con la revisión y ajuste de dosis aplicadas por falta de migración de los municipios de Puerto López, Puerto Concordia, Granada, Guamal y Puerto Rico.

Actividad No 8: El día 14 de noviembre el contratista participo en la reunión de revisión y ajuste de dosis aplicadas y coberturas departamentales con el ingeniero Camilo del Ministerio de Salud y Protección Social.

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.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	Calificación
---	--------------

 DEPARTAMENTO DEL META NIT 852.030.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

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

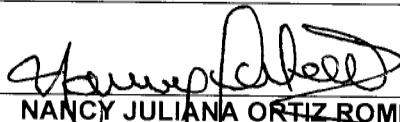
Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

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