E.S.E Hospital
Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

$ 850.000

Nit:891480036-6

1.Vigilancia y control de la cadena de frio para la gestión integral del programa ampliado de inmunizaciones (PAI).

1.4 Ejecutar acciones de coordinación, dispensación, vigilancia y control de los biológicos entregados por el departamento, así mismo la entrega y seguimiento a las IPS municipales

Septiembre 2025
contrato 306

Laureth Natalia Bayona Bibiano

Solicitud de pedido
0000179059
05/09/2025

Recepción de pedido
0000179059
06/10/25

Traslado Enviado:
0000518818

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD

SALUD PÚBLICA

FORMATO DE DESPACHO MANUAL DE INSUMOS

FECHA DE SOLICITUD _01/09/2025___ INSTITUCIÓN _E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL____ Temperatura 4°C

MUNICIPIO ___SANTA ROSA DE CABAL No PEDIDO PAIWEB _____

BIOLOGICO / INSUMO	INVENTARIO ACTUAL	DOSIS SOLICITADAS	DOSIS APROBADAS	DOSIS ENTREGADAS	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
BCG (vacuna)							
Hepatitis B Pediátrica							
Hepatitis B Adultos	0	20	20	20	03438005A	4-2026	
Polio Inactivada -VIP							
Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)							
DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)							
DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Células Completas)							
DPT							
DTaP Pediátrica							
Rotavirus (Oral)							
Neumococo Decavalente (PCV10)							
Neumococo Trecevalente (PCV13)							
Triple Viral (SRP) x 01 dosis							
Triple Viral (SRP) x 05 dosis							
Sarampión Rubéola (SR) x 01 dosis							
Sarampión Rubéola (SR) x 10 dosis							
Fiebre Amarilla (FA)							
Hepatitis A Pediátrica							
Varicela							
Vacuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)							
Td Adultos							
DTaP Gestantes							
Influenza Pediátrica (6-23 Meses)							
Influenza Adultos (>=03 Años)							
Virus Sincitial Respiratorio (VRS)							
VPH							
Antirrábica Humana (vacuna IM)							
Inmunoglobulina Humana Antirrábica (IGR - Suero)							
Inmunoglobulina Humana Antihepatitis B (IGHB)	0	1	1	1	0160240424	8-4-29	
Inmunoglobulina Humana Antitetánica (IGT)							
Antitoxina Diftérica (1.000 UI/mL) x 10 mL (1.000 UI/mL)							
Meningococo							
BCG (diluyente)							
Triple Viral (SRP) x 01 dosis (diluyente)							
Triple Viral (SRP) x 05 dosis (diluyente)							
Sarampión Rubeola (SR) x 01 dosis (diluyente)							
Sarampión Rubeola (SR) x 10 dosis (diluyente)							
Fiebre Amarilla (diluyente)							
Varicela (diluyente)							
Vacuna Antirrábica Humana (diluyente)							
Meningococo (diluyente)							
Jeringa Desechable de 0,5 ml No. 22G x 1" 1/2 AD							
Jeringa Desechable de 1 ml No. 22G x 1" 1/2 Convencional							
Jeringa Desechable de 0,5 ml No. 23G x 1" AD							
Jeringa Desechable de 1 ml No. 23G x 1" Convencional							
Jeringa Desechable de 0,5 ml No. 25G x 5/8" AD							
Jeringa Desechable No. 25G x 5/8" Convencional							
Jeringa Desechable de 0,05 ml No. 26G x 3/8" AD							
Jeringa Desechable No. 26G x 3/8" Convencional							
Jeringa Desechable de 0,1 ml No. 27G x 3/8" AD							
Carnet de vacunación infantil							
Carnet de vacunación adultos							
Carnet/Certificado de vacunación (Covid-19)							
Carne/certificado internacional de vacunación							
Tarjetas unificadas de vacunacion -tuv adultos							
Tarjetas unificadas de vacunacion -tuv niños							
Hemofilias de vacunación							
MODERNA ADULTO							
MODERNA PEDIÁTRICA							
PFIZER							

Adicionales

Guillermo Rodríguez
Nombre y apellido quien entrega

Fecha 01-09-2025 1:20 AM

Nina Marcela Montes. D
Nombre y apellido quien recibe

Solicitud de pedido
0000480137
15/09/2025

Traslado Enviado
0000518174
01/oct/2025

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

GESTIÓN EN SALUD

SALUD PÚBLICA

FORMATO DE DESPACHO MANUAL DE INSUMOS

HA DE SOLICITUD _15/09/2025_____ INSTITUCIÓN _____E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL_____ Temperatura

NICIPIO ___SANTA ROSA DE CABAL_____ No PEDIDO PAIWEB _____

BIOLOGICO / INSUMO	INVENTARIO ACTUAL	DOSIS SOLICITADAS	DOSIS APROBADAS	DOSIS ENTREGADAS	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
G (vacuna)							
patitis B Pediátrica							
patitis B Adultos							
io Inactivada -VIP							
ntavalente (DPT-HEPB-HIB)							
aP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Aceluiar)							
wP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)							
T							
aP Pediátrica							
tavirus (Oral)							
umococo Decavalente (PCV10)							
umococo Trecevalente (PCV13)							
iple V[illegible]RP) x 01 dosis							
ipl[illegible]P) x 05 dosis							
[illegible] Rubéola (SR) x 01 dosis							
ra[illegible]ion Rubéola (SR) x 10 dosis							
ebre Amarilla (FA)							
patitis A Pediátrica							
ricela							
cuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)							
Adultos							
aP Gestantes							
fluenza Pediátrica (6-23 Meses)							
fluenza Adultos (>=03 Años)							
rus Sincitial Respiratorio (VRS)							
PH	50	150	150	150	Y0147828	31/05/27	
ntirrábica Humana (vacuna IM)							
munoglobulina Humana Antirrábica (IGR - Suero)							
munoglobulina Humana Antihepatitis B (IGHB)							
munoglobulina Humana Antitetánica (IGT)							
ntitoxina Diftérica (1.000 UI/mL) x 10 mL (1.000 UI/mL)							
leningococo							
CG (diluyente)							
riple Viral (SRP) x 01 dosis (diluyente)							
riple Viral (SRP) x 05 dosis (diluyente)							
arampión Rubeola (SR) x 01 dosis (diluyente)							
arampión Rubeola (SR) x 10 dosis (diluyente)							
iebre Amarilla (diluyente)							
aricela (diluyente)							
acuna Antirrábica Humana (diluyente)							
Meningoc[illegible]iluyente)							
eringa D[illegible]le de 0,5 ml No. 22G x 1" 1/2 AD							
er[illegible]ble de 1 ml No. 22G x 1" 1/2 Convencional							
erin[illegible]esechable de 0,5 ml No. 23G x 1" AD							
eringa Desechable de 1 ml No. 23G x 1" Convencional							
eringa Desechable de 0,5 ml No. 25G x 5/8" AD							
eringa Desechable No. 25G x 5/8" Convencional							
eringa Desechable de 0,05 ml No. 26G x 3/8" AD							
eringa Desechable No. 26G x 3/8" Convencional							
eringa Desechable de 0,1 ml No. 27G x 3/8" AD							
arnet de vacunación infantil							
arnet de vacunación adultos							
arnet/Certificado de vacunación (Covid-19)							
arne/certificado internacional de vacunación							
arjetas unificadas de vacunacion -tuv adultos							
arjetas unificadas de vacunacion -tuv niños							
Memolichas de vacunación							
MODERNA ADULTO							
MODERNA PEDIÁTRICA							
FIZER							

Adicionales

Nombre y apellido quien entrega

Fecha 15-09-2025 10:10AM

Manuela Marín Villa
Nombre y apellido quien recibe

Solicitud de pedido
0000180477
15/09/2025

Traslado Enviado
0000518174
01/oct/2025

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

FORMATO DE DESPACHO MANUAL DE INSUMOS

IA DE SOLICITUD _10/09/2025_____ INSTITUCIÓN __E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL_____ Temperatura

NICIPIO __SANTA ROSA DE CABAL_____ No PEDIDO PAIWEB _____ _____

BIOLOGICO / INSUMO	INVENTARIO ACTUAL	DOSIS SOLICITADAS	DOSIS APROBADAS	DOSIS ENTREGADAS	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
(vacuna)							
atitis B Pediátrica							
atitis B Adultos							
Inactivada -VIP							
avalente (DPT-HEPB-HIB)							
-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)							
P-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)							
Pediátrica							
virus (Oral)							
mococo Decavalente (PCV10)							
mococo Trecevalente (PCV13)							
e [illegible]RP) x 01 dosis							
[illegible]P) x 05 dosis							
[illegible]ubéola (SR) x 01 dosis							
mpion Rubéola (SR) x 10 dosis							
re Amarilla (FA)							
atitis A Pediátrica							
cela							
una Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)							
dultos							
P Gestantes							
ienza Pediátrica (6-23 Meses)							
ienza Adultos (>=03 Años)							
s Sincitial Respiratorio (VRS)							
rrábica Humana (vacuna IM)							
unoglobulina Humana Antirrábica (IGR - Suero)	2	2	2	2	EAS150325C	09/2024	
unoglobulina Humana Antihepatitis B (IGHB)							
unoglobulina Humana Antitetánica (IGT)							
toxina Diftérica (1.000 UI/mL) x 10 mL (1.000 UI/mL)							
ingococo							
(diluyente)							
le Viral (SRP) x 01 dosis (diluyente)							
le Viral (SRP) x 05 dosis (diluyente)							
mpión Rubeola (SR) x 01 dosis (diluyente)							
mpión Rubeola (SR) x 10 dosis (diluyente)							
re Amarilla (diluyente)							
cela (diluyente)							
una Antirrábica Humana (diluyente)							
ingoco[illegible]diluyente)							
ara D[illegible]e de 0,5 ml No. 22G x 1" 1/2 AD							
e[illegible]ble de 1 ml No. 22G x 1" 1/2 Convencional							
[illegible] Desechable de 0,5 ml No. 23G x 1" AD							
ga Desechable de 1 ml No. 23G x 1" Convencional							
ga Desechable de 0,5 ml No. 25G x 5/8" AD							
ga Desechable No. 25G x 5/8" Convencional							
ga Desechable de 0,05 ml No. 26G x 3/8" AD							
ga Desechable No. 26G x 3/8" Convencional							
ga Desechable de 0,1 ml No. 27G x 3/8" AD							
net de vacunación Infantil							
net de vacunación adultos							
net/Certificado de vacunación (Covid-19)							
ne/certificado internacional de vacunación							
etas unificadas de vacunacion -tuv adultos							
etas unificadas de vacunacion -tuv niños							
nofichas de vacunación							
DERNA ADULTO							
DERNA PEDIÁTRICA							
ER							

Observaciones adicionales

Nombre y apellido quien entrega

Fecha 16-10-2025

Marcela María Villa
Nombre y apellido quien recibe

Trabajo Enviado
0000542941
15/09/2025

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE RISARALDA
DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PEDIDOS

FECHA DE SOLICITUD Septiembre 12/25. INSTITUCIÓN Clinica Santa Clara Temperatura

MUNICIPIO Santa Rosa de Cabal No PEDIDO PAIWEB

Versión: 00 Vigencia:

TIPO DE INSUMO	INSUMO	INVENTARIO ACTUAL	DOSIS SOLICITADAS	DOSIS APROBADAS	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
Biológico	Antihepatitis A Pediatrica	29					
Biológico	Antihepatitis B Adultos						
Biológico	Antihepatitis B Pediatrica						
Biológico	Antipolio VOP						
Biológico	Antipolio Inactivo VIP	11					
Biológico	Antirrábica Humana Intramuscular	7					
Biológico	B.C.G.						
Biológico	COVID ASTRAZENECA						
Biológico	COVID JANSSEN						
Biológico	COVID MODERNA						
Biológico	COVID PFIZER	24					
Biológico	COVID SinoVac						
Biológico	D.P.T.	20					
Biológico	DPTa Acelular Pediatrico						
Biológico	Influenza Adultos	81					
Biológico	Influenza Pediatrica	177					
Biológico	Inmonoglobulina Antihepatitis B						
Biológico	Inmunoglobulina Antirrabica Humana						
Biológico	Inmunoglobulina Antidiftérica						
Biológico	Inmunoglobulina Antitetánica						
Biológico	NEUMOCOCO POLISACARIDO 13 VALENTE	28					
Biológico	Pentavalente PAI	11	30	30 ✓	2854 X C13 D	11/2026 ✓	
Biológico	Rotavirus	16	20	20 ✓	ABOLE 193 AA	01/2027 ✓	
Biológico	Sarampión - Rubéola	1	3	3 ✓	0094 JJ002	11/2026 ✓	
Biológico	TD Adulto	55					
Biológico	TdaP Acelular Gestantes	22					
Biológico	Triple Viral	21	50	50 ✓	0133N140 B	08/2026 ✓	
Biológico	Varicela	1	15	15 ✓	2002924	14-01-2027 ✓	
Biológico	VPH	18	30	30 ✓	Y0148 28	31-05/2027 ✓	
Biológico	Antiamarílica	10	200	200 ✓	Y3 D181 V	04/2027 ✓	
D. Medico	Jeringa 22 G x 1 1/2 Convencional	57	100	100 ✓	192104	05/2026 ✓	
D. Medico	Jeringa 22 G x 1 1/2 AD						
D. Medico	Jeringa 23 G x 1 Convencional	34	100	100 ✓	CW 13132-5	01/2027 ✓	
D. Medico	Jeringa 23 G x 1 1/2 AD						
D. Medico	Jeringa 23 G x 1 AD						
D. Medico	Jeringa 25 G x 5/8 AD	144	100	100 ✓	23FA1	05/2028 ✓	
D. Medico	Jeringa 26 G x 3/8 AD						
D. Medico	Jeringa 27 G x 3/8						
Diluyente	Diluyente antirrábica	7					
Dlluyente	Diluyente BCG						
Diluyente	DILUYENTE COVID PFIZER	24					
Diluyente	Diluyente fiebre amarilla	10	200	200 ✓	Y04X121 V	04/2027	
Diluyente	Diluyente sarampión rubeola	1	3	3 ✓	06435 4002	04/2028	
Diluyente	Diluyente triple viral	21	50	50 ✓	06435 1010	04/2028	
Diluyente	Diluyente varicela	1	15	15 ✓	2004247	15-06-27	
Otros	Carné de Vacunación COVID-19						
Otros	Carné Vacunación Adulto	100					
Otros	Carné Vacunación Internacional						
Otros	Carné Vacunación Niño Esquema Reg						
Otros	Gotero						

Adicionales:						

Manuela Marín Villa

Adriana Patiño

Traslado Envio 00
0000 5409 41
15/09/2025

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE RISARALDA
DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PEDIDOS

FECHA DE SOLICITUD 15/Sept/2025 INSTITUCIÓN Santa Clara Temperatura

MUNICIPIO Santa Rosa de Cabal No PEDIDO PAIWEB

Versión: 00 Vigencia:

TIPO DE INSUMO	INSUMO	INVENTARIO ACTUAL	DOSIS SOLICITADAS	DOSIS APROBADAS	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
Biológico	Antihepatitis A Pediatrica						
Biológico	Antihepatitis B Adultos						
Biológico	Antihepatitis B Pediatrica						
Biológico	Antipolio VOP						
Biológico	Antipolio Inactivo VIP	1	40	40 ✓	2423003	30/01/27	
Biológico	Antirrábica Humana Intramuscular	7					
Biológico	B.C.G.						
Biológico	COVID ASTRAZENECA						
Biológico	COVID JANSSEN						
Biológico	COVID MODERNA						
Biológico	COVID PFIZER						
Biológico	COVID SinoVac						
Biológico	D.P.T.	18					
Biológico	DPTa Acelular Pediatrico						
Biológico	Influenza Adultos	62					
Biológico	Influenza Pediatrica	171					
Biológico	Inmonoglobulina Antihepatitis B						
Biológico	Inmunoglobulina Antirrabica Humana						
Biológico	Inmunoglobulina Antidiftérica						
Biológico	Inmunoglobulina Antitetánica						
Biológico	NEUMOCOCO POLISACARIDO 13 VALENTE	22					
Biológico	Pentavalente PAI						
Biológico	Rotavirus	32					
Biológico	Sarampión - Rubéola	4					
Biológico	TD Adulto	52					
Biológico	TdaP Acelular Gestantes	22					
Biológico	Triple Viral	65					
Biológico	Varicela	12					
Biológico	VPH	48					
Biológico	Antiamarílica	190					
D. Medico	Jeringa 22 G x 1 1/2 Convencional						
D. Medico	Jeringa 22 G x 1 1/2 AD	135					
D. Medico	Jeringa 23 G x 1 Convencional						
D. Medico	Jeringa 23 G x 1 1/2 AD	98					
D. Medico	Jeringa 23 G x 1 AD						
D. Medico	Jeringa 25 G x 5/8 AD	221					
D. Medico	Jeringa 26 G x 3/8 AD						
D. Medico	Jeringa 27 G x 3/8						
Diluyente	Diluyente antirrábica	190					
Diluyente	Diluyente BCG						
Diluyente	DILUYENTE COVID PFIZER						
Diluyente	Diluyente fiebre amarilla	7					
Diluyente	Diluyente sarampión rubeola	4					
Diluyente	Diluyente triple viral	65					
Diluyente	Diluyente varicela	12					
Otros	Carné de Vacunación COVID-19						
Otros	Carné Vacunación Adulto						
Otros	Carné Vacunación Internacional						
Otros	Carné Vacunación Niño Esquema Reg						
Otros	Gotero						

Adicionales:							

Nombre y apellido quien entrega
Fecha 15-09-2025

Nombre y apellido quien recibe

solicitud de pedido
0000179065
05/09/2025

Recepcion de pedido
0000179065
15/09/2025

Traslado Enviado.
0000514932
15/09/2025

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD

SALUD PÚBLICA

FORMATO DE DESPACHO MANUAL DE INSUMOS

FECHA DE SOLICITUD 29/08/2025 INSTITUCIÓN E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL Temperatura 40

UNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL No PEDIDO PAIWEB

BIOLOGICO / INSUMO	INVENTARIO ACTUAL	DOSIS SOLICITADAS	DOSIS APROBADAS	DOSIS ENTREGADAS	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
G (vacuna)	100	50	0				
patitis B Pediátrica	18	0					
patitis B Adultos	5	15	20	20 ✓	D3439010C-09.2026 ✓		
lio Inactivada -VIP	128	200	90	90 ✓	24230C3A- 30.01.2027 ✓		
ntavalente (DPT-HEPB-HIB)	152	100	20	20 ✓	2354X01E- 11.2026 ✓		
aP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)	0	0					
wP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)	0	0					
T	27	100	60	60 ✓	J2110029A - 11.2026 ✓		
aP Pediátrica	6	4	2	2 ✓	9CA03C1 - 10.2026 ✓		
tavirus (Oral)	66	50	20	20 ✓	ARCLE10?AA - 01.2027 ✓		
umococo Decavalente (PCV10)	0	0					
umococo Trecevalente (PCV13)	105	50	30	30 ✓	HW29F3 - 11.2026 ✓		
ple V (SRP) x 01 dosis	220	50	0				
ple (SRP) x 05 dosis	0	0					
ubéola (SR) x 01 dosis	10	10	10	10 ✓	0094W002 - 11.2026 ✓		
ampion Rubéola (SR) x 10 dosis	0	0					
bre Amarilla (FA)	640	400	400	400 ✓	313	-05.2027 ✓	
patitis A Pediátrica	45	20	0				
icela	91	60	40	40 ✓	2002927 - 14.01.2029 ✓		
una Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)	0	0					
Adultos	480	0					
P Gestantes	10	50	40	40 ✓	AC37B466AA -03.2027 ✓		
uenza Pediátrica (6-23 Meses)	1562	0					
uenza Adultos (>=03 Años)	2425	0					
s Sincitial Respiratorio (VRS)	0	0					
	119	100	30	30 ✓	YD19823 - 31.05.2027 ✓		
irrábica Humana (vacuna IM)	22	30	0				
unoglobulina Humana Antirrábica (IGR - Suero)	0	20	0				
unoglobulina Humana Antihepatitis B (IGHB)	3	2	0				
unoglobulina Humana Antitetánica (IGT)	0	0					
itoxina Diftérica (1.000 UI/mL) x 10 mL (1.000 UI/mL)	0	0					
ningococo	0	0					
(diluyente)	100	50	50	—			
le Viral (SRP) x 01 dosis (diluyente)	220	50	0				
le Viral (SRP) x 05 dosis (diluyente)	0	0					
mpión Rubeola (SR) x 01 dosis (diluyente)	10	10	10	10 ✓	0641S9009. 01.2026		
mpión Rubeola (SR) x 10 dosis (diluyente)	0	0					
re Amarilla (diluyente)	640	400	400	400 ✓	063	10.2027	
cela (diluyente)	91	60	40	40 ✓	2004247	13.06.2027	
una Antirrábica Humana (diluyente)	22	30	0				
ningococo (diluyente)	0	0					
ga D de 0,5 ml No. 22G x 1" 1/2 AD	2146	500	300	300 ✓	192104	08.2026 ✓	
de 1 ml No. 22G x 1" 1/2 Convencional	0	0					
Desechable de 0,5 ml No. 23G x 1" AD	0	0					
ga Desechable de 1 ml No. 23G x 1" Convencional	848	1000	600	600 ✓	KW13137-5. 01.2027 ✓		
ga Desechable de 0,5 ml No. 25G x 5/8" AD	2981	0					
ga Desechable No. 25G x 5/8" Convencional	0	0					
ga Desechable de 0,05 ml No. 26G x 3/8" AD	156	0					
ga Desechable No. 26G x 3/8" Convencional	0	0					
ga Desechable de 0,1 ml No. 27G x 3/8" AD	0	0					
et de vacunación infantil	32	20	0				
et de vacunación adultos	1975	500	500	500 ✓			
et/Certificado de vacunación (Covid-19)	415	0					
e/certificado Internacional de vacunación	35	200	50	50 ✓			
tas unificadas de vacunacion -tuv adultos	0	0					
tas unificadas de vacunacion -tuv niños	0	0					
ofichas de vacunación	0	0					
ERNA ADULTO	0	0					
ERNA PEDIÁTRICA	0	0					
R	36	0	30	30 ✓	MEDALD	13.11.25	Vence: 13.11.2025 (10 semanas después de descongelamiento)

ionales

Nombre y apellido quien entrega

Fecha 04.09.2025

Monica Ramirez
Nombre y apellido quien recibe