

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO NIT. 822.002.459-8				FR-350-25-V2			
	CONTRATACION				Vigencia: 01/08/2025			
	Formato Certificación de Cumplimiento para trámites de Pagos de Obligaciones Contractuales				Documento Controlado Página 1 de 1			
DATOS DEL CONTRATISTA					FECHA DILIGENCIAMIENTO		04 DE FEBRERO DE 2026	
Nombres y apellidos		YUDY MORENO PARADA		Numero de Identificación		35 260 103		
INFORMACIÓN JURIDICA DEL CONTRATO								
Objeto del Contrato		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI) EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO						
Nº del Contrato		154/2026	Nº CDP:	166	Nº RP:	163	Valor Contrato	\$32 362 506
Fecha de Inicio contrato		6/01/2026	Fecha Terminación Contrato		30/09/2026		Plazo-Duración:	8 MESES Y 25 DIAS
¿Adición o prórroga?		No	Nº RP: (Adición)	0	Nº CDP (Adición)	0	Valor Adiciones	-
¿Suspendido?		No	Fecha de Reinicio	-	Nueva Fecha de Terminación	-	Valor Total Contrato + Adiciones	32 362 506
Ejecución Financiera - Periodo Objeto de Cobro								
Nro. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR MENSUAL	ADICION	VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES	TOTAL EJECUTADO	VALOR POR EJECUTAR	% POR EJECUTAR DEL CONTRATO
001	06/01/2026	31/01/2016	\$ 3.053.066	\$ 0	32 362 506	\$ 3.053.066	\$ 29.309.440	90,6
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0
Periodo Actual De Cobro	06 AL 31 DE ENERO		Valor Certificado a Pagar:		3.053.066	Valor por Ejecutar	29.309.440	
INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL								
Persona Natural:								
No. de Planilla		5204414		Mes:		ENERO		
Se acoge beneficio del Decreto No. 1273 de 2018, a excepción del último pago.				No				
Persona Jurídica:								
¿El revisor fiscal o Representante Legal (Dcto 1406 de 1999, Ley 789 de 2002), certifica que el proveedor o contratista, se encuentra al día con los pagos de seguridad social?		No Aplica			¿Se encuentran anexos la tarjeta profesional y los Antecedentes Disciplinarios actualizados y vigentes de acuerdo a las fechas del pago de la cuenta?		No Aplica	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO								
OBSERVACIONES:					 DIANA MAYERLY SANDOVAL DURAN Supervisor del Contrato ENFERMERA PROFESIONAL ENFERMERIA			
DURANTE EL TERMINO DE EJECUCION SE CUMPLIO CON LAS OBLICACIONES CONTRACTUALES PARA PROCEDER AL PAGO								
Mediante el presente documento, en mi calidad de supervisor del contrato o supervisor ha verificado el (los) pagos de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social efectuados por el contratista previamente descrito.		El Contratista ha Cumplido:	Satisfactoriamente					
CERTIFICO:								

**CUENTA DE COBRO No.001-2026**

**LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

**DEBE A:**

**YUDY MORENO PARADA** identificado con cedula de ciudadanía No. 35.260.103 de VILLAVICENCIO, por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI) EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, según contrato No. 154-2026

Un valor mensual de TRES MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SESENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$3.053.066) durante el periodo de ejecución del 06 al 31 de enero de 2026

Planilla No. 5204414, correspondiente al mes de enero de 2026

Pago por cuenta bancaria 489200642 Banco BBVA

Se expide en Villavicencio, 04 de febrero de 2026

Atentamente,

  
YUDY MORENO PARADA  
C.C. 35.260.103 de Villavicencio  
Tel: 3112081173  
Correo: [yumopa79@hotmail.com](mailto:yumopa79@hotmail.com)





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

FR-350-11-V1

CONTRATACION

Vigencia:  
29/05/2014

Formato para Presentación de Informes  
(Contratistas)

Documento  
Controlado

Página 1 de 5

FECHA DE PRESENTACION	04 de febrero de 2026
INFORME NUMERO	001-2026
CONTRATO NUMERO	154-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YUDY MORENO PARADA
IDENTIFICACION	35.260.103
PERIODO DE ACTIVIDADES (Fecha)	06 al 31 de enero de 2026
VALOR A COBRAR	(\$3.053.066)

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**

ITEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO
1	apoyar la coordinación y ejecución de las actividades propias del programa ampliado de inmunizaciones PAI.	apoyé la coordinación en la ejecución de las actividades propias del programa ampliado de inmunizaciones PAI, se anexa soporte.
2	Adaptar y adoptar las normas y guías de atención orientadas a mejorar la prestación de los servicios de salud.	Adapté y adopté las normas y guías de atención orientadas a mejorar la prestación del servicio de salud.
3	Realizar el seguimiento y alimentación de las bases de datos de la población objeto del programa de las diferentes EAPB con las que se tiene contrato.	Como contratista realicé el seguimiento y alimentación de las bases de datos de la población objeto del programa de las diferentes EAPB con las que se tiene contrato, se anexa soporte.
4	Asistir a las capacitaciones y/o actualizaciones requeridas por el contratante	En el periodo de ejecución participe 15/01/2026 en comité RIAS EPS Sanitas, 27/01/2026 Actualización Vacunas Dengue, se anexa soporte.
5	Brindar apoyo en la elaboración de los informes correspondientes al programa ampliado de inmunizaciones PAI y Vacunación Covid-19	Como contratista apoyé la elaboración de los informes correspondientes al programa ampliado de inmunizaciones PAI y Vacunación Covid-19, se anexa soporte.
6	Apoyar junto con el equipo de vacunación la demanda inducida hacia las diferentes rutas para la promoción y el mantenimiento de la salud y la ruta de atención materno perinatal ofertados en la empresa social del estado del municipio de Villavicencio.	Junto con el equipo de vacunación apoyé demanda inducida hacia las diferentes rutas para la promoción y el mantenimiento de la salud, se anexa soporte.
7	Brindar apoyo en la generación de informes internos y externos inherentes a las obligaciones y objeto contractual suscrito y	Brindé apoyo en la generación de informes internos y externos inherentes a las obligaciones y objeto contractual suscrito y



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

FR-350-11-V1

**CONTRATACION**

Vigencia:  
29/05/2014

**Formato para Presentación de Informes  
(Contratistas)**

Documento  
Controlado

Página 2 de 5

	de acuerdo a los lineamientos normativos bajo los parámetros y plazos establecidos.	de acuerdo a los lineamientos normativos bajo los parámetros y plazos establecidos, se anexa soporte
8	Apoyar las directrices establecidas para el aumento en la cobertura del programa PAI y crear estrategias para el fortalecimiento de las actividades en los centros de salud.	En el periodo de ejecución para el aumento en la cobertura del programa PAI, se realiza acompañamiento a jornada de vacunación el 24/01/2026, se anexa soporte.
9	Acompañar y disponer el tiempo de las auditorías externas y/o asistencias técnicas programadas apoyando la proyección e implementación de los planes de mejoramiento velando por el cumplimiento de las acciones correctivas y/o preventivas que se deriven de las auditorías para el programa PAI.	En el periodo de ejecución no se presentaron auditorías.
10	Prestar apoyo en las brigadas de salud programadas por la empresa social del estado del municipio de Villavicencio en la unidad móvil o en eventos de salud con las diferentes instituciones y/o comunidades en el momento en sea requerido elaborando el informe correspondiente a las actividades desarrolladas.	En el periodo de ejecución apoye en las diferentes brigadas de salud programadas por la empresa social del estado del municipio de Villavicencio en la unidad móvil, en eventos de salud con las diferentes instituciones y comunidades, se anexa
11	el contratista se obliga a afiliarse al sistema de seguridad social (salud pensión y ARL) y a mantener su afiliación durante el tiempo de vigencia del presente contrato en tal sentido allegar mensualmente planilla de pago con el informe mensual de actividades realizadas.	Como contratista entrego planilla numero n.º 5204414 correspondiente al mes de: enero de 2026
12	presentar los informes mensuales para tramite de pago antes de los cinco (5) primeros días de cada mes así como todos aquellos requeridos por el supervisor del contrato de acuerdo a los lineamientos normativos, parámetros y formatos exigidos en cada caso.	presenté los informes mensuales para tramite de pago antes de los cinco primeros días de cada mes así como todos aquellos requeridos por el supervisor del contrato de acuerdo a los lineamientos normativos, parámetros y formatos exigidos en cada caso
13	El contratista deberá mantener actualizados y vigentes los cursos de formación continuada requeridos por la entidad durante la vigencia del contrato	En el periodo de ejecución no se requirió realizar actualización de cursos.
<b>OBLIGACIONES GENRALES: el contratista deberá cumplir con las siguientes obligaciones</b>		
22	<b>Código de Integridad y Competencias:</b>	Cumplí con el Código de Integridad y



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

FR-350-11-V1

CONTRATACION

Vigencia:  
29/05/2014

Formato para Presentación de Informes  
(Contratistas)

Documento  
Controlado

Página 3 de 5

	<p>a) Brindar una atención humanizada a todas las personas con quienes interactúe en el desarrollo de mis obligaciones contractuales, en concordancia con la política de Atención humanizada y el código de integridad, actuando con respeto, honestidad, diligencia, justicia y compromiso; garantizando una atención basada en la empatía, la dignidad humana y la comunicación efectiva hacia los usuarios y sus familias.</p> <p>b) Mantener confidencialidad de la información de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio a la cual tiene acceso con ocasión a la ejecución del objeto del contrato.</p> <p>c) Atender las convocatorias a los comités de la entidad de conformidad con las invitaciones recibidas o necesidades evidenciadas a través del supervisor.</p> <p>d) Mantener las competencias (teórica o práctica) para el desarrollo de las actividades objeto de las obligaciones contractuales suscritas, desarrollando por única vez los cursos, talleres y capacitaciones exigidos: Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, Curso de Integridad Transparencia y Lucha contra la corrupción y Atención Centrada en el Paciente y/o Humanización.</p> <p>e) Realizar la inducción y contextualización institucional definida por talento humano, de acuerdo con el cronograma previsto con el supervisor y el área de talento humano.</p>	<p>Competencias:</p> <p>a) Brinde una atención humanizada a todas las personas con quienes interactúe en el desarrollo de mis obligaciones contractuales, siendo evidenciado en la no presentación de quejas.</p> <p>b) mantuve confidencialidad de la información de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio a la cual tengo acceso con ocasión a la ejecución del objeto del contrato.</p> <p>c) en el periodo de ejecución no se presentaron convocatorias a comité.</p> <p>d) Presentaré los certificados de Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, Curso de Integridad Transparencia y Lucha contra la corrupción y Atención Centrada en el Paciente y/o Humanización en el periodo de ejecución, en el siguiente periodo de ejecución.</p> <p>e) Realicé la inducción y contextualización institucional definida por talento humano, de acuerdo con el cronograma previsto con el supervisor y el área de talento humano, se anexa soporte.</p>
23	<p><b>Seguridad y salud en el trabajo:</b></p> <p>a) Cuidar de mi salud, usando los elementos de protección personal, y cumpliendo las normas de Seguridad y Salud en el trabajo. b) Participar en las actividades de capacitación presencial y/o virtual de Seguridad y Salud en el Trabajo.</p>	<p><b>Cumplí con la Seguridad y salud en el trabajo:</b></p> <p>a) Utilice los elementos de protección personal cumpliendo las normas de Seguridad y Salud en el trabajo, se anexa soporte</p> <p>b) No se presentaron actividades de</p>

	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>	FR-350-11-V1
	CONTRATACION	Vigencia: 29/05/2014
	Formato para Presentación de Informes (Contratistas)	Documento Controlado
		Página 4 de 5

	c) Participar en la Evaluación de Riesgos, peligros y reportando las condiciones de inseguridad y accidentes de trabajo.	capacitación presencial y/o virtual de Seguridad y Salud en el Trabajo. c) no hubo convocatoria de Evaluación de Riesgos, peligros.
24	<b>Docencia Servicio:</b> Participar en el proceso de Docencia Servicio y la gestión del conocimiento, recibiendo, retroalimentando y evaluando con efectividad, oportunidad, y buen trato a los estudiantes asignados a su área, haciendo entregas completas y oportunas de la información requerida, evaluaciones y demás necesidades articuladas con el responsable de este proceso.	No hubo asignación de estudiante para el proceso de Docencia Servicio.
25	<b>Atención al Usuario – SIAU:</b> a) Respetar y cumplir la Política de Atención Priorizada, garantizando el acceso preferente y humanizado a poblaciones vulnerables, de acuerdo con los lineamientos institucionales y normativos vigentes. b) Garantizar la protección y promoción de los derechos de los usuarios, asegurando su ejercicio efectivo durante toda la prestación de los servicios de salud. c) Participar en las actividades de capacitación y sensibilización que promueva la ESE Municipal de Villavicencio, relacionadas con los principios de atención humanizada y atención al usuario. d) Promover la Política de Participación Ciudadana, facilitando el ejercicio efectivo del derecho de los usuarios a participar en las decisiones que afectan su atención y fomentando espacios de diálogo, escucha activa y mejora continua. e) Asegurar que cuando se presente una PQSF a mi nombre, proporcione en un tiempo no mayor a dos (02) días a través de un oficio firmado, una respuesta clara, objetiva y acompañada de una acción de mejora frente a la situación planteada.	a) atendí a todos los usuarios respetando y cumpliendo la Política de Atención Priorizada, garantizando el acceso preferente y humanizado a poblaciones vulnerables, de acuerdo con los lineamientos institucionales y normativos vigentes. b) Garantice la protección y promoción de los derechos de los usuarios, asegurando su ejercicio efectivo durante toda la prestación de los servicios de salud. c) En el periodo de ejecución no se presentaron actividades de capacitación y sensibilización que promueva la ESE Municipal de Villavicencio. d) Promoví la Política de Participación Ciudadana, facilitando el ejercicio efectivo del derecho de los usuarios a participar en las decisiones que afectan su atención y fomentando espacios de diálogo, escucha activa y mejora continua. e) En el periodo de ejecución no se presentaron quejas.
26	<b>Gestión Documental y archivo:</b> a) Recibir, organizar, conservar, y	a) garantice el adecuado uso y manejo de los documentos y unidades de



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

FR-350-11-V1

CONTRATACION

Vigencia:  
29/05/2014

Formato para Presentación de Informes  
(Contratistas)

Documento  
Controlado

Página 5 de 5

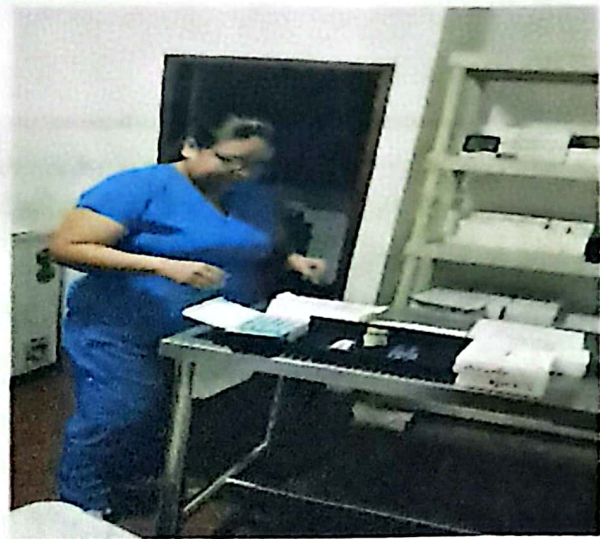
	garantizar el adecuado uso y manejo de los documentos y unidades de conservación (carpetas y cajas de archivo) producidos en el cumplimiento de las obligaciones contractuales. b) Mantener organizados todos los documentos y archivos, físicos y digitales, generados durante la ejecución del contrato. c) Entregar, al momento de traslado o finalización del contrato, todos los documentos y archivos físicos y digitales, generados durante la ejecución del contrato, a través del Formato Único de Inventario Documental (FUID) y lineamientos definidos por el área de archivo. d) Entregar de manera completa, organizada y oportuna toda la información física y digital generada durante la ejecución del contrato, antes de su liquidación, conforme a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.	conservación (carpetas y cajas de archivo) producidos en el cumplimiento de mis obligaciones contractuales. b) Mantuve organizados todos los documentos y archivos, físicos y digitales, generados durante la ejecución del contrato. c) Entregaré al momento de finalización del contrato, todos los documentos y archivos físicos y digitales, generados durante la ejecución del contrato, a través del Formato Único de Inventario Documental (FUID) y lineamientos definidos por el área de archivo. d) Entregaré de manera completa, organizada y oportuna toda la información física y digital generada durante la ejecución del contrato, antes de su liquidación, conforme a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato
27	Disponer por su cuenta de los equipos, materiales y elementos necesarios para el cumplimiento de sus obligaciones. En caso de utilizar recursos de la ESE Municipal de Villavicencio, deberá garantizar su adecuada custodia y cuidado, respondiendo por cualquier pérdida o daño que ocurra por uso inadecuado o negligente de los equipos, instrumentos o insumos suministrados por la entidad.	En el periodo de ejecución no se presentaron pérdidas o daños que ocurra por uso inadecuado o negligente de los equipos, instrumentos o insumos suministrados por la entidad.
28	Suscribir acta de terminación bilateral al momento de finalizar su periodo contractual con la Entidad entregando al supervisor todos los informes, insumos, elementos, documentos físicos o digitales inherentes a las obligaciones contractuales ejecutadas.	Se realizará acta de terminación bilateral, al finalizar el presente contrato.

**ANEXOS QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE INFORME**

- CUENTA DE COBRO DEL 06 AL 31 DE ENERO DE 2026
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MES ENERO DE 2026

  
FIRMA DEL CONTRATISTA CC 35.260.103 de Villavicencio.

# ACTIVIDAD 1



# ACTIVIDAD 3

## Base de Susceptible Gestionada EPS Sanitas Enero 2026



Resumir este correo



Pai Ese - pai@esedim.favicoencio.gov.co  
para Lilyny, Diana ▾

Un, 26 ene, 10:12 (hace 8 días) ☆ ↶ ⋮

Buenos días

Se gestiona base de 110 menores susceptibles del mes de Enero enviada por la EPS se realiza la gestión con el siguiente resultado

- \* 37 Menores No Efectivos por números teléfonos Fuera de servicio, Sistema Correo de Voz, número equivocado, 5 no cuentan con número Telefónico para el llamado
- \* 42 Menores que se realiza demanda inducida a los centros de Salud para vacunar en sus fechas que les corresponde la Vacuna
- \* 26 Menores ya vacunados en el Mes subidos uno a uno a Sigres
- \* 5 Menores que sus vacunas estan para Marzo 2026 con esquemas atrasados

Agradezco su atención y apoyo para otros números telefónicos donde podamos llamar y realizar la demanda inducida y poder mejorar la contactabilidad

Se envía la Base gestionada y las el seguimiento gracias

Cordialmente,

Responder

Responder a todos

Reenviar

Compartir en chat

Segundo apellido	Fecha nacimiento	Sexo	Edad o fecha de corte	Parcería única	Ocupación	Nivel educacivo	Páginas	Fecha de inclusión a EPS	Tipo de convenio Made	Número documento made	Primer Nombre Made	Primer Apellido Made	Resena susido					
													Un a	Un a	Resena susido	Resena susido		
													BCG	Low	Hepatitis E	Low	#	
TARRIGO	17/02/2020	M	5 Años y 2 meses 6 - Ninguno de 1/3993					17/02/2020										
ACOSTA	27/05/2020	M	5 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					26/06/2025										
CLERVO	19/02/2020	F	5 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					10/08/2021										
MELO	16/04/2020	M	5 Años y 8 meses 6 - Ninguno de 1/3993					10/08/2021										
SALLUSTROS	27/09/2020	M	5 Años y 4 meses 6 - Ninguno de 1/3993					10/08/2021										
BRICO	26/07/2020	M	5 Años y 5 meses 6 - Ninguno de 1/3993					07/11/2025										
BARBOSA	09/04/2020	M	5 Años y 5 meses 6 - Ninguno de 1/3993					01/07/2022										
CASTRILLO	05/04/2024	M	1 Años y 3 meses 6 - Ninguno de 1/3993					05/04/2024										
MORQUEZ	20/04/2024	M	1 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					20/04/2024										
ROCHA	12/09/2024	F	1 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					12/09/2024										
CHAPARRO	16/06/2024	F	1 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					16/06/2024										
MURRAY	05/10/2024	F	1 Años y 3 meses 6 - Ninguno de 1/3993					05/10/2024										
AGUIRRE	16/10/2024	M	1 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					16/10/2024										
MERREJA	22/10/2024	M	1 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					22/10/2024										
MORENO	23/03/2025	F	6 Años y 3 meses 6 - Ninguno de 1/3993					23/03/2025										
RODRIGUEZ	13/06/2025	M	6 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					13/06/2025										
FRANCAVEJO	04/07/2025	M	6 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					04/07/2025										
CHAVEZ	16/09/2025	M	6 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					16/09/2025										
CASTRO	16/07/2025	M	6 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					16/07/2025										
LOBATO	19/08/2025	M	6 Años y 3 meses 6 - Ninguno de 1/3993					19/08/2025										
ESPINO	27/09/2025	F	6 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					09/09/2025										
MIRANDA	27/09/2025	F	6 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					27/09/2025										
MONTOYA	31/05/2025	M	6 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					31/05/2025										
PIÑERA	31/05/2024	F	1 Años y 0 meses 6 - Ninguno de 1/3993					03/09/2025										
VARGAS	06/09/2025	F	0 Años y 3 meses 6 - Ninguno de 1/3993					06/09/2025										
OSORIO	28/10/2025	M	0 Años y 2 meses 6 - Ninguno de 1/3993					07/11/2025										
MORA	09/09/2025	F	6 Años y 3 meses 6 - Ninguno de 1/3993					09/09/2025										



## TIPOS DE VACUNAS CONTRA EL DENGUE

### CYD-TDV (Dengvaxia/Sanofi)

- Primera vacuna contra el dengue autorizada.
- Vacuna tetravalente de virus vivos atenuados y recombinante, que utiliza la cepa atenuada 17D del virus de la fiebre amarilla como base de replicación.
- Disponible en USA- Puerto Rico y algunos países de Latinoamérica (Brasil, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, México, Paraguay y Perú)

### TAK-003 (QDENGA/Takeda)

- Vacuna tetravalente de virus vivos atenuados cuya base genómica proviene de una cepa de DENV-2 (TDV-2).
- Campañas en curso en Argentina, Brasil, Honduras y Perú.

### Butantan-DV / Instituto Butantan

- Vacuna candidata contra el dengue, en revisión por ANVISA
- Vacuna de virus vivos atenuados y tetravalente, análoga a la TV003, desarrollada por los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos, cuya atenuación se basa en la eliminación de una o más estructuras en bucle (stem-loop) en la región no traducida del extremo 3'.



OPS

## ACTIVIDAD 5

Me permito enviar el informe mensual de vacunación Regular y Covid mes de Enero del 2026 de la ESE Municipal se envía

\* Movimiento Rábica Enero 2026 (Esperanza, Recreo Y Porfia)

\* Pantallazo del Cruce de Padua con RD Enero

\* Informe por cada Centro de Salud

Kardex, Movimiento, Registro Diario, Formato de Pérdidas, Formato de FA (Esperanza, Porfia, Cemi, Popular, Intramural, Morichal, Recreo) de Enero 2026

MORICHAL.zip

Nota se hizo el cruce con la Padua se envía el pantallazo de cada Centro que dio Ok no cruzan los VSR

Cordialmente,

Yudy Moreno Pareda  
Enfermera Programa PAI  
Tel: 3112081173

7 archivos adjuntos · Analizado por Gmail · Agregar a Drive

CEMI.zip

ESPERANZA.zip

INTRAMURAL.zip

POPULAR.zip

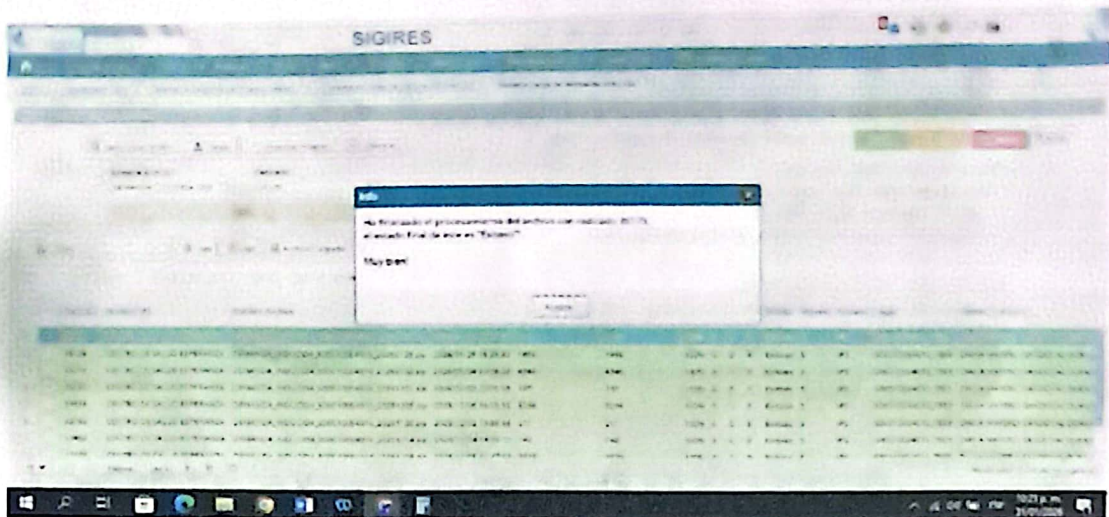
PORFIA.zip

RECREO.zip

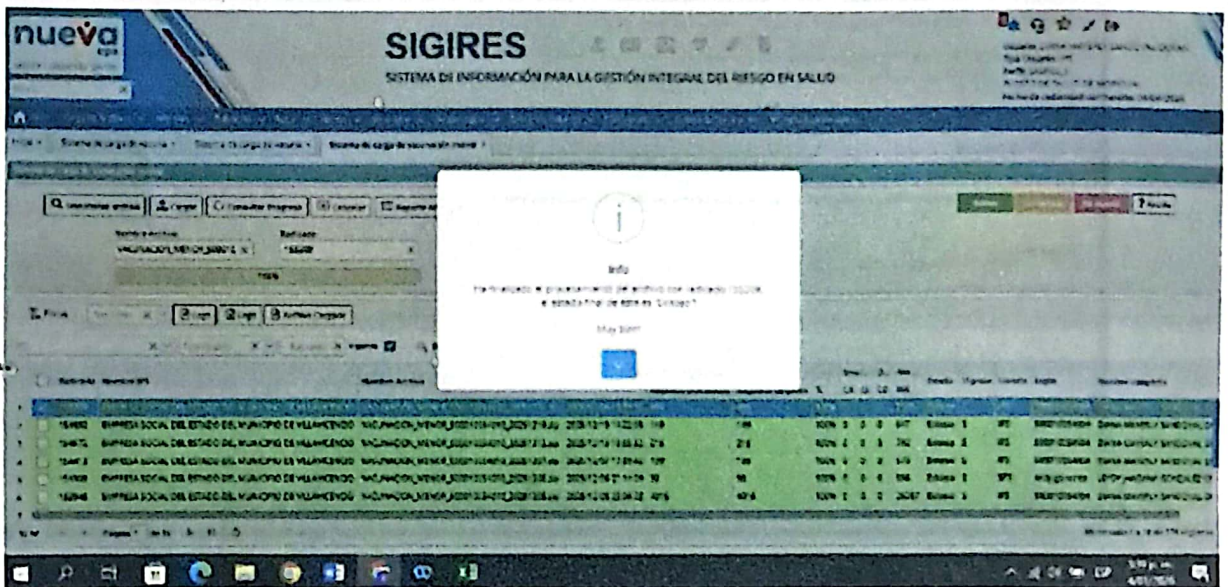
## ACTIVIDAD 6

### Menores No Ubicables Demanda inducida

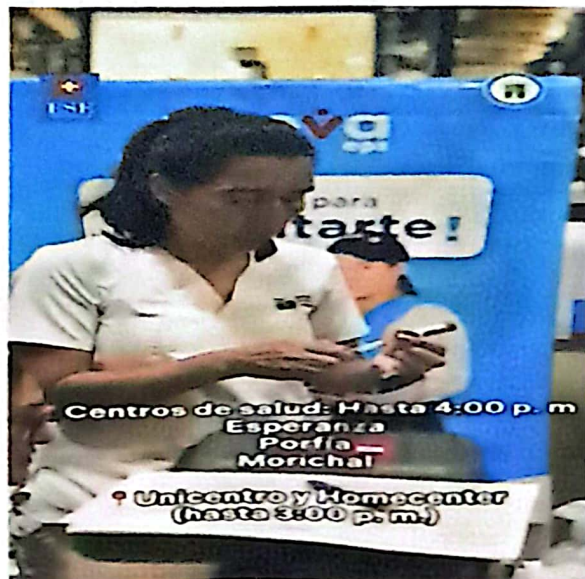
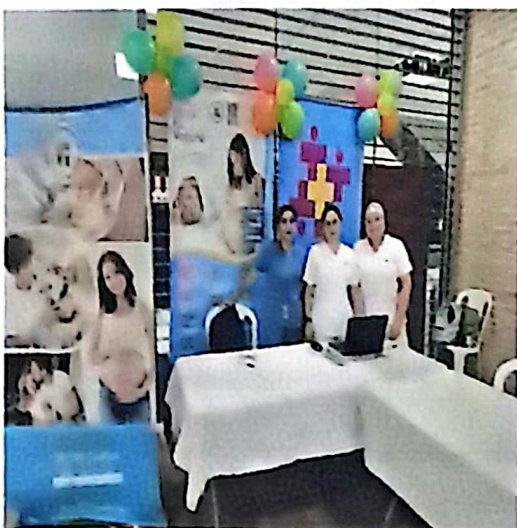
Información general				Detalle de la demanda inducida															
ID	Nombre	Edad	Sexo	Fecha de nacimiento	Fecha de inducción	Centro de Salud	Programa	Estado	Observaciones	Fecha de seguimiento	Responsable	Fecha de inducción	Centro de Salud	Programa	Estado	Observaciones	Fecha de seguimiento	Responsable	
1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...




**ACTIVIDAD 7**



**ACTIVIDAD 08 y 10**



	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>		FR-320-64-V3
	GESTION ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO		Vigencia: 01/10/2020
Formato contextualización institucional para Contratistas		Documento Controlado	Página 1 de 1

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
 Lugar: Villavicencio  
 Supervisor: Diana Hayerli Sandobal Duran

Nombre del Contratista y Supervisor	Identificación	Correo Electrónico	Área de prestación del servicio	#Contrato
<u>Xoby Moreno P.</u>	<u>35260103</u>	<u>lumo.paz@thotm.gov.co</u>	<u>Vacuación PYP</u>	<u>154/2026</u>
<u>Diana H. Sandobal</u>	<u>40.327.559</u>	<u>coordinacion@esde.villavicencio.gov.co</u>	<u>Cordinacion PYP</u>	

Iniciando el proceso de Ejecución del Contrato se hace una contextualización e inducción general de la información institucional requerida para el desarrollo de las obligaciones contratadas entre las partes (supervisor y Contratista), con la participación de las siguientes áreas prioritizadas (Aplica / No aplica) de gestión de la entidad:

ÁREA RESPONSABLE	A	NA	Fecha	Firma
Seguridad y Salud en el Trabajo	X		28/01/2026	<i>[Signature]</i>
Control Interno	X		28/01/2026	<i>[Signature]</i>
Calidad	X		28/01/2026	<i>[Signature]</i>
Talento Humano	X		28/01/2026	<i>[Signature]</i>
SIAU	X		28/01/2026	<i>[Signature]</i>
Auditoria Concurrente - Epulmobyja	X		28/01/2026	<i>[Signature]</i>
Gestión Documental	X		28/01/2026	<i>[Signature]</i>
Docencia Servicio	X		28/01/2026	<i>[Signature]</i>
Promoción y Prevención	X		28/01/2026	<i>[Signature]</i>
Sistemas	X		28/01/2026	<i>[Signature]</i>

*[Signature]*  
**CONTRATISTA**  
**SUPERVISOR**

La participación en el proceso de contextualización, conocimiento e información institucional no genera vínculo laboral o subordinación alguna



<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>	FR-320-07-V6
<b>GESTION DE TALENTO HUMANO</b>	Vigencia: 01/10/2025
Evaluación de la Inducción y Contextualización Institucional	Documento Controlado
	Página 1 de 4

NOMBRE: Yudy Moreno Parrodo TELEFONO: 3112081173

Esta evaluación tiene como propósito verificar la comprensión de los aspectos fundamentales relacionados con el proceso de inducción. La información recopilada permitirá fortalecer el acompañamiento al personal vinculado, garantizar el cumplimiento de los lineamientos institucionales y promover una cultura organizacional basada en la calidad, el compromiso y la mejora continua, independiente al tipo de vinculación del recurso humano.

Esta evaluación se podrá realizar en formato físico o formato digital mediante el siguiente link:

<https://forms.gle/1qBrqeZBJ3Ln2w7e6>

<p><b>1. Redacte brevemente la Misión de la Empresa:</b></p> <p><u>Somos una Entidad de Servicios de salud de baja complejidad realizando actividades de Promoción y Prevención de la Salud garantizando una Atención oportuna sin barreras Promoviendo servicios de docencia.</u></p>	<p><b>2. Describa cual es la actividad económica:</b></p> <p><u>Préstación de servicios de salud enfocados en la atención primaria y baja complejidad</u></p>
<p><b>3. Su responsabilidad en calidad, seguridad, salud ocupacional y ambiente son:</b></p> <p>a. Participar activamente en actividades de capacitación, promoción y prevención. b. Cumplir con las normas y procedimientos. c. Utilizar en forma correcta los elementos de protección personal suministrados. d. Reportar cualquier incidente, accidente o condiciones inseguras o sospechosas. e. Diligenciar oportunamente los formatos institucionalizados según el caso.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Todas las anteriores.</p>	<p><b>4. Según la Ley 1562 de 2012, un Accidente de trabajo es:</b></p> <p>a. Un suceso que ocurre en la vivencia y puede generar invalidez o muerte. <input checked="" type="checkbox"/> Un suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo o ejecución contractual, y que produzca una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. c. Un suceso o evento en el que el trabajador o contratista resulta lesionado considerablemente independiente del lugar donde ocurra. d. Ninguna de las anteriores.</p>
<p><b>5. Cuál es el procedimiento en caso de un accidente laboral dentro de la empresa:</b></p> <p>a. Informar al supervisor, continuar con la jornada laboral y reportar el incidente al finalizar el turno.</p>	<p><b>6. Que significa COPASST:</b></p> <p>a. Asociación Sindical para todos. <input checked="" type="checkbox"/> Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo Ocupacional. c. Comité para Solucionar Problemas de</p>



<p><input checked="" type="checkbox"/> Solicitar atención médica, reportar el accidente a la ARL, y activar el procedimiento de investigación con participación del COPASST.</p> <p>c. Llamar a emergencias, esperar la visita de la ARL y entregar una declaración escrita sin seguimiento posterior.</p> <p>d. Notificar al área de talento humano y esperar instrucciones sin realizar reporte formal.</p>	<p>Nomina.</p> <p>Y para qué sirve en la entidad?</p> <p>- Cuidar de las Bienes que me han sido dados.</p> <p>- Seguridad de las personas.</p> <p>- Trato Humano.</p>
<p>7. Que es Riesgo:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Combinación de la probabilidad de que ocurra un evento y la severidad de las consecuencias.</p> <p>b. Algo que afecta, pero no altera el ritmo normal de las operaciones.</p> <p>c. Una situación normal de las actividades rutinarias.</p> <p>d. Suceso que ocurre sin severidad ante un imprevisto.</p>	<p>8. Cuáles son las tres áreas incluidas en la estructura de la empresa:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dirección, asistencial, administrativa.</p> <p>b. Jurídica, financiera, comunitaria.</p> <p>c. Operativa, comercial, técnica.</p> <p>d. Logística, educativa, ambiental.</p>
<p>9. Relacione en que área institucional presta usted el servicio y quien supervisa o evalúa su trabajo:</p> <p>En el programa de Manutención en el área administrativa, bajo la supervisión del Jefe Diana Koyeri Sandoval.</p>	<p>10. Mencione uno de los sistemas de gestión institucional en los que usted está involucrado:</p> <p>Seguridad del trabajo</p> <p>Sistema Control Interno.</p> <p>Gestión documental.</p> <p>Atención al usuario</p> <p>Seguridad de paciente.</p>
<p>11. Cuáles son los objetivos de Calidad e la Empresa:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Garantizar la idoneidad del personal, mejorar la infraestructura, optimizar los equipos biomédicos, incrementar la humanización del servicio y elevar la satisfacción del usuario.</p> <p>b. Aumentar la rentabilidad financiera, reducir costos operativos, expandir cobertura</p>	<p>12. Cómo se articula su rol con los objetivos estratégicos de la entidad:</p> <p>Realizando la atención a las personas y usuarios de forma Humana, ética con calidad y compromiso.</p>



<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>	FR-320-07-V6
GESTION DE TALENTO HUMANO	Vigencia: 01/10/2025
Evaluación de la Inducción y Contextualización Institucional	Documento Controlado
	Página 3 de 4

<p>comercial y mejorar la imagen institucional.</p> <p>c. Fortalecer la capacitación administrativa, implementar procesos de auditoría externa y promover alianzas público-privadas.</p> <p>d. Desarrollar campañas publicitarias, mejorar la presencia en redes sociales y ampliar la oferta de servicios no asistenciales.</p>	<p><u>oportunidad</u></p> <p><u>eficiencia</u></p>
<p><b>13.Cuál es la finalidad del Sistema de Control Interno de la Empresa:</b></p> <p>a. Supervisar exclusivamente el cumplimiento de horarios laborales y la asistencia del personal administrativo.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Garantizar la eficiencia, eficacia y transparencia en la gestión institucional, mediante mecanismos de verificación, evaluación y mejora continua.</p> <p>c. Controlar el uso de redes sociales institucionales y la imagen pública de la entidad.</p> <p>d. Autorizar la contratación de servicios externos sin evaluación previa.</p>	<p><b>14. Cuando fue creada la empresa, quien la creo y mediante qué acuerdo:</b></p> <p>a. Fue creada el 1 de enero de 1999 por la Alcaldía Municipal, mediante el Decreto 012.</p> <p>b. Fue creada el 15 de julio de 1995 por el Ministerio de Salud, mediante la Resolución 120.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Fue creada el 12 de agosto de 1996 por el Concejo Municipal de Villavicencio, mediante el Acuerdo 045.</p> <p>d. Fue creada el 10 de octubre de 1997 por la Gobernación del Meta, mediante el Acuerdo 038.</p>
<p><b>15. Enuncie los comités conformados en la empresa para el fortalecimiento del recurso humano:</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Comité de Convivencia Laboral, Comisión de Personal, Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).</p> <p>b. Comité de Finanzas, Comité de Contratación, Comité de Infraestructura.</p> <p>c. Comité de Comunicaciones, Comité de Imagen Institucional, Comité de Eventos.</p> <p>d. Comité de Archivo, Comité de Tecnología, Comité de Servicios Generales.</p>	<p><b>16. Para usted que es humanización del servicio:</b></p> <p>a. Atender rápidamente al usuario sin importar el tipo de servicio que requiera.</p> <p>b. Ofrecer servicios únicamente a población priorizada por estrato socioeconómico.</p> <p>c. Cumplir con los procedimientos administrativos sin interacción directa con el paciente.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Brindar atención cálida, respetuosa y empática, centrada en las necesidades del usuario, con calidad técnica y trato digno.</p>
<p><b>17. Mencione los cinco valores pilares del código de integridad de la Empresa:</b></p> <p>1. <u>Compromiso.</u></p> <p>2. <u>Honestidad.</u></p> <p>3. <u>Justicia.</u></p> <p>4. <u>Respeto.</u></p>	<p><b>18. ¿Cómo aplica un Valor del Código de Integridad en el desarrollo de tus funciones o actividades? De un Ejemplo:</b></p>



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE  
VILLAVICENCIO

FR-320-07-V6

GESTION DE TALENTO HUMANO

Vigencia: 01/10/2025

Evaluación de la Inducción y Contextualización Institucional

Documento Controlado

Página 4 de 4

5. (Diligencia) Honestidad

Con cual se identifica y mencione tres conductas asociadas del HACER y NO HACER:

a. LO QUE DEBO HACER:

1. busco orientación si no se.
2. Facilito el acceso a la inform.
3. Reconozco mis Errores

b. LO QUE NO DEBO HACER:

1. dar trato preferencial.
2. NO acepto incentivos.
3. Usar recursos publicos

CALIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN

DEFICIENTE

ACEPTABLE

BUENO

EXCELENTE

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES AL PROCESO EVIDENCIADO:

CALIFICACIÓN:

98 %

v.b. TALENTO HUMANO

Mamei H.

Requiere REINDUCCIÓN:

SI

NO

Si lo requiere, cuando se efectuará: \_\_\_\_\_

  
FIRMA DEL FUNCIONARIO VINCULADO O  
CONTRATISTA

  
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR