

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR
I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	03			
Contrato No.:	CD-11-2026-6007				
Nombre del supervisor:	MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios <input checked="" type="checkbox"/>	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	MARYURIS ARLETH SARMIENTO CASTRO				
No. de identificación del contratista:	22564124				
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ADELANTAR LAS ACCIONES EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA				
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será de SEIS (06) MESES, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):	202600604				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	20260557420260129				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	29/01/2026	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	28/07/2026				
Prorroga No. 1					
Prorroga No. 2					
Prorroga No. 3					
3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)					
Amparos	Aseguradora	No. de póliza	Vigencia		
			Desde (dd-mm-yyyy)	Hasta (dd-mm-yyyy)	
Calidad del servicio:					
Cumplimiento:					
Anticipo:					
Pago anticipado:					
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:					
Salarios y prestaciones:					
Responsabilidad civil extracontractual:					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Otros:				
--------	--	--	--	--

Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

4. Ejecución del contrato

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 16.848.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$ 16.848.000
Porcentaje del anticipo:	%	\$
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 8.424.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 8.424.000
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 2.808.000
Nota crédito (-):		\$
No. factura o cuenta de cobro:		3

Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No **CD-11-2026-6007**.






II. así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

Adicionalmente se realiza un resumen de las actividades realizadas donde se evalúa y se muestra:





- ✓ **Evidencias**
- ✓ **Porcentaje de ejecución**
- ✓ **Logro de resultados.**
- ✓ **Impactos a futuro**

Obligación Contractual	PRODUCTO
1. Participar en los procesos de gestión documental del programa PAI.	Durante el periodo comprendido participó en los procesos de gestión documental del programa PAI: Mediante la organización del archivo PAI del 2025 en los archivos de entrega de biológicos, y organización de historias clínicas, y entrega de carnet de fiebre amarilla, Asistencias técnicas.





FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Obligación Contractual	PRODUCTO
	  <p>Porcentaje de ejecución: 100%</p> <p>Logro de resultados: Durante el periodo comprendido realizó el archivo de la documentación del programa PAI, con la finalidad de cumplir los lineamientos establecidos en el Acuerdo Único de la Función Archivística-Acuerto 001 del 2024 los expedientes se registrarán en el Formato de Inventario Único Documental-FUID.</p> <p>Impacto a futuro: Organizar según acuerdo 001 del 2024 los expedientes del programa.</p>
<p>2. Realizar y ejecutar programas de capacitación en tema del Programa al recurso humano que hace parte del equipo PAI de las IPS asignadas.</p>	<p>Durante el periodo comprendido participó en la capacitación de Pfizer, con los integrantes del equipo PAI ,y miembros de Ips : 15/04/2026 participó en el comité PAI</p>    <p>Porcentaje de ejecución: 100%</p> <p>Logro de resultados: Para el periodo desarrolle el plan de capacitaciones a los integrantes PAI.</p> <p>Impactos a futuro: Sensibilizar a los integrantes de los equipos PAI sobre los avances del Programa Ampliado de Inmunización a fin de mantenerlos actualizados de las necesidades y responsabilidades del servicio.</p>



FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Obligación Contractual	PRODUCTO
<p>3. Realizar y ejecutar programas de capacitación en tema del Programa a los otros actores como Madres comunitarias, cuidadores Primera Infancia, padres de familia sobre los mitos y verdades de las vacunas.</p>	<p>Durante el periodo comprendido no hubo para programación programas de capacitación en tema del Programa a los otros actores como Madres comunitarias, cuidadores Primera Infancia, padres de familia sobre los mitos y verdades de las vacunas.</p> <p>Porcentaje de ejecución: 0%</p> <p>Logro de resultados: Durante el periodo comprendido no realizó capacitaciones al recurso humano de los programas sociales.</p> <p>Impactos a futuro: Sensibilizar el talento humano de los programas sociales acerca del esquema de vacunación.</p>
<p>4. Apoyar en la revisión de la calidad del dato al sistema Nominal de información PAIWEB, registros diarios de las vacunas aplicadas por IPS asignada.</p>	<p>Durante el periodo apoyó en la revisión de la calidad del dato al sistema Nominal de información PAIWEB, registros diarios de las vacunas aplicadas por IPS asignada.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="695 724 1062 756">1. Paso Julio Montes: 6/4/26 <li data-bbox="695 993 1076 1024">2. Paso Villa Nueva: 16/04/26 <li data-bbox="695 1276 992 1308">3. Paso Galán: 16/4/26 <li data-bbox="695 1539 1133 1570">4. Paso Primero de Mayo: 23/4/26    



FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Obligación Contractual	PRODUCTO
	<p>5. Soul Medical : 27/4/26</p>  <p>6. Centro Immunológico del caribe: 27/4/26</p>  <p>7. Clínica Santa Ana de Dios: 29/4/26</p>  <p>8. Clínica murillo:29/4/26</p>  <p>9. Ips Lorena Vejarano: 6/4/26</p>

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Obligación Contractual	PRODUCTO
	 <p>Porcentaje de ejecución: 100%</p> <p>Logro de resultados: Durante el periodo comprendido realizó la ejecución del cronograma visita de asistencia técnica y seguimiento en los diferentes componentes del programa;</p> <p>Impactos a futuro: Lograr la oferta de IPS vacunadoras que cumplan la normatividad vigente para la prestación del servicio de vacunación especialmente en el componente de cadena de frio para garantizar una vacunación segura.</p>
<p>5. Apoyar las jornadas nacionales de vacunación y demás jornadas que se presenten.</p>	<p>Durante el periodo comprendido participó en la programación de jornadas nacionales de vacunación , porque las Nieves 27%4/26</p>  <p>Porcentaje de ejecución: 100%</p> <p>Logro de resultados: Durante el periodo no realizo apoyo en las jornadas de vacunación nacional.</p> <p>Impacto a futuro: Seguimiento y apoyo a las jornadas nacionales de vacunación e intensificación que se presenten.</p>
<p>6. Apoyar la recepción y embalaje de los pedidos enviados por el Ministerio de Salud y Protección Social al centro de acopio.</p>	<p>Durante el periodo realizó apoyo a la recepción y embalaje del pedido enviado por el Ministerio de Salud al centro de acopio: 10/04/2026</p>

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Obligación Contractual	PRODUCTO
	
<p>7. Las demás actividades que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el alcance de las metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fines misionales de la Secretaría Distrital de Salud.</p>	<p>Durante el periodo comprendido fue asignada en funciones de realización de carnet de fiebre amarilla los días viernes 3,8,10,14,17,24 de Abril en el horario de 8:00 a 12:00</p> 

Las evidencia reportadas en archivos Excel, pdf, fotografías.

III. Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

MEIBEL DEL CARMEN TATIS RORIGUEZ quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social y/o afiliación según normatividad vigente, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla a los 10 días del mes de abril del 2026.



MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ

C.C.:32829674

Cargo: Profesional Universitario Grado 6 Dependencia: secretaria de Salud Correo electrónico: mtatissr@barranquilla.gov.co