GARCIA ROVIRA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA
NIT. 900067169-9
KR 7A NO 1580
MALAGA - SANTANDER
TELÉFONO: 0976607449

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FECA376

Autorización de numeración de facturación electrónica No 18764091028313 26/03/2025 Habilita FECA1 - FECA1000000

EMPRESA CLIENTE	
DEPARTAMENTO DE SANTANDER /SECRETARIA DE SALUD	
N.I.T.	**NRO DE CONTRATO**
890201235-6	CO1.PCCNTR.9264065
DIRECCIÓN	
CALLE 45 11 52	

FECHA DE FACTURA		
25	05	2026
FECHA VENCIMIENTO		
24	07	2026

CONCEPTO	VALOR TOTAL
PERIODO : FEBRERO DE 2026 DESDE : 17/02/2026 HASTA : 16/03/2026 VALOR COBRADO POR CONCEPTO DE CUENTA Nª 01 CONTRATO CENTRO DE ACOPIO GARCÍA ROVIRA CO1.PCCNTR.9264065 DEL 29 DE ENERO DEL 2026, PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL PAI A NIVEL PROVINCIAL Y GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICOS E INSUMOS A LOS MUNICIPIOS A TRAVÉS DE CENTROS DE ACOPIO PROVINCIALES ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPRE	**15,000,000.00**

VALOR TOTAL:

SON: QUINCE MILLONES PESOS MCTE ($15,000,000.00)

Fecha Impresión: 25/05/2026 09:36
Fecha envío DIAN: 25/05/2026 9:35:06 a. m.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FECA-376
CUFE:
7369789b9214106a0903ae99bfc297d374618b6ba5da1f1146b083b00e3f988b062463be1ed932fc18fd5671f082818a

SUBTOTAL	15,000,000.00
I.V.A.	0
CUOTA MOD	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL FACTURA	**15,000,000.00**

La presente factura se asimila en sus fectos a una letra de cambio como lo dispone el artículo 774 del Codigo de Comercio. Una vez vencido el plazo para cancelar a que se refiere el decreto 723 DE 1997 se causara intereses moratorios en la cuantía fijada por la Superintendencia Bancaria.

PEREIRA GUTIERREZ ZAYDA MILENA **ELABORADO POR**	**FIRMA EMPRESA CLIENTE**	**FIRMA AUTORIZADA**

CERTIFICADO TRIBUTARIO EMPRESA RETEICA

Yo **CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.169.545, en mi condición de **Representante Legal** de la Empresa **ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**, identificada con NIT. 900067169-9, una vez verificado la ejecución de las actividades económicas del presente cobro, de conformidad con el contrato interadministrativo CO1.PCCNTR.9264065 de fecha 29 de enero de 2026, me permito certificar los MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES PARA EL DESCUENTO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO – ICA, así:

MUNICIPIO(S) DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES	CODIGO REGISTRADO	ACTIVIDAD REGISTRADA	TARIFA A APLICAR	VALOR BASE (ANTES DE IVA)
Málaga	8610	Actividades de Hospitales y Clínicas con Internación	0	$15,000,000.00

NOTAS: Inserte las filas necesarias de acuerdo con sus actividades contractuales.
Si no me aplica el descuento por favor en la celda de tarifa referenciar la norma exacta que así lo autoriza y adjuntar el documento.

Se firma para tramite de pago, a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2026

Firma del Contratista:
Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA
C.C. NO. 900067169
CORREO ELECTRONICO: gerencia@hrgr.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO:

ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.9264065 del 29 de enero de 2026**
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA**
Nit o C.C. No.	900067169
OBJETO:	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DEL PAI A NIVEL PROVINCIAL Y GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICOS E INSUMOS A LOS MUNICIPIOS A TRAVES DE CENTROS DE ACOPIO PROVINCIALES ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA GESTION DEL RIESGO PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER
VALOR INICIAL:	$135,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	NO APLICA
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	NO APLICA
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL	NO APLICA
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.	NO APLICA
PLAZO INICIAL:	NUEVE (9) - Meses
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
PORCENTAJE DE EJECUCION:	11.11%
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:	NO APLICA
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR:	**LUZ STELA DURAN BAUTISTA** Acto Administrativo de fecha 29 de enero de 2026
FECHA DE INICIACION:	17 de febrero de 2026
FECHA DE TERMINACION:	16 de noviembre de 2026
MUNICIPIO:	**MALAGA**
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

En Bucaramanga, a los 25 días del mes de mayo de 2026, se reunieron, Luz Stela Duran Bautista, en calidad de Supervisor del Departamento y **BECERRA CORREA CESAR AUGUSTO**, quien comparece en calidad de Representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**, como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial correspondiente al periodo **17/02/2026** al **16/03/2026**, del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Anexo de la cuenta, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. **N° 1**	**$ 15,000,000.00**
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 15,000,000.00**

SON: QUINCE MILLONES DE PESOS ($ 15,000,000.00)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 25 días del mes de mayo de 2026

BECERRA CORREA CESAR AUGUSTO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA
Contratista

LUZ STELA DURAN BAUTISTA
Supervisor(a)

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.9264065 del 29 de enero de 2026
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA**
Nit o C.C. No.	900067169
OBJETO:	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DEL PAI A NIVEL PROVINCIAL Y GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICOS E INSUMOS A LOS MUNICIPIOS A TRAVES DE CENTROS DE ACOPIO PROVINCIALES ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA GESTION DEL RIESGO PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER
VALOR INICIAL:	$135,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$135,000,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	NUEVE (9) - MESES
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	**9 MESES**

SUPERVISOR:	**LUZ STELA DURAN BAUTISTA**
Acto Administrativo de Supervisión:	29 DE ENERO DE 2026
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	17 de febrero de 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	16 de noviembre 2026

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	**$0.00**

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	

OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR:	$ 15,000,000.00	Cobros realizados: (incluyendo el actual)	N° 1	de	1

Periodo de Pago:	Desde:	17/02/2026	Hasta:	16/03/2026

No. del RP:	26002176
Fuente del RP:	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 15,000,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 15,000,000.00**

OBSERVACIONES AL ACTA: (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Elaborar y ejecutar plan de inducción para los nuevos funcionarios PAI de los municipios e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de los Municipios asignados (secretarios de Salud, Coordinadores PAI, enfermeras, auxiliares de enfermería, digitadores, conductores, etc),	Plan de inducción, Registro fotográfico, Presentaciones utilizadas, Listado de asistencia, Certificados de inducción.	Se realizó el plan de inducción y reinducción para los municipios asignados Se anexa: - Plan de inducción
2.	Realizar el cálculo y solicitud de los pedidos de inmunobiológicos, jeringas e insumos del Centro de Acopio, de acuerdo con la capacidad de almacenamiento y las necesidades identificadas, siguiendo los procedimientos, lineamientos, frecuencias y periodicidades establecidas. Garantizar el transporte seguro de los biológicos e insumos desde el Centro de	Acta entrega de bienes del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) código MI-GS-RG-940, Reporte de temperaturas durante el transporte y llegada a la institución, Acuso de recibido por el PAIWEB en un plazo máximo de un (1) día después de recibir el pedido.	Se realizó pedido de inmunobiológicos, jeringas e insumos al centro de acopio departamental acuerdo a la capacidad de almacenamiento y necesidad, de los municipios asignados Se anexa: - Acta de entrega de vacunas e insumos - Acta recibo de vacunas e insumos del centro de acopio departamental

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	Acopio Departamental hasta los Centros de Acopio Provinciales, cumpliendo con las especificaciones técnicas, la cadena de frio requerida y la verificación de las condiciones de recepción en cada institución. Estas actividades deben ser ejecutadas por personal profesional EXCLUSIVO, asegurando la continuidad y abastecimiento permanente del programa en todos los municipios bajo su jurisdicción.		- Formato de pedido - Reporte de temperaturas durante el transporte - Acuso de recibido por el PAIWEB
3.	Disponer y garantizar el transporte seguro de biológicos e insumos desde el centro de Acopio Departamental hasta el centro de acopio provincial, cumpliendo con las especificaciones técnicas para esto y garantizando la cadena de frio requerida y la verificación de las condiciones de llegada a cada institución,	Reporte de temperaturas durante el transporte y llegada a la institución, documentos del automotor vigentes (SOAT-Revisión Técnico Mecánica-Tarjeta de Propiedad-Licencia de conducción.), copia de la póliza de seguro todo riesgo para el amparo de los biológicos e insumos del programa vigente durante el transporte.	Se dispone y garantiza el transporte de traslado de biológicos Se anexa: - Reporte de temperaturas de transporte - SOAT - Revisión técnico mecánica - Tarjeta de propiedad - Licencia de conducción
4.	Realizar los procedimientos de aprobación, asignación, alistamiento, agendamiento y despacho de pedidos de biológicos e insumos a las IPS de los municipios del área de influencia del centro de acopio provincial de acuerdo a los cronogramas y procedimientos establecidos, garantizando el abastecimiento, disponibilidad y oferta de los insumos del programa.	Informe ejecutivo con: Cronograma de entregas de distribución a los municipios asignados, Acta entrega de bienes del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) código MI-GS-RG-940 a los municipios asignados, Fotografías de las entregas, Soporte de pedido de los municipios, Relación pedidos de recibidos de los municipios	Se realizó procedimiento de aprobación, asignación, alistamiento, agendamiento y despacho de pedidos de biológicos e insumos a los municipios asignados Se anexa: - Cronograma de entregas - Correo de electrónico - Reporte de asignación territorial de pedidos de PAIWEB, Comprobante y/o actas de entrega de biológicos - Formato de pedido de los municipios - Acuso de recibido
5.	Garantizar la conservación y almacenamiento de los biológicos y demás insumos del PAI bajo estándares de calidad, con instrumentos debidamente calibrados con base en la normatividad vigente, realizando limpieza de equipos y contratando el	Cronograma de mantenimiento preventivo para la vigencia., Cronograma de calibración y verificación de equipos de monitoreo de temperatura del centro de acopio provincial, Informe de reporte de mantenimientos preventivos, certificado de calibración y	Se realizó verificación y seguimiento a los equipos de red de frío según las normas técnicas y procedimientos vigentes. Se anexa: - Informe de Cronogramas de mantenimiento preventivo

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del programa (refrigeradores, congeladores, plantas eléctricas y aires acondicionados) según las normas técnicas y procedimientos vigentes y Adquirir póliza de seguro todo riesgo para el amparo de los biológicos e insumos del programa.	verificaciones, Cronograma y formato de limpieza general de los refrigeradores del PAI. Reporte actualizado de los equipos de red de frio en sistema nominal PAIWEB e historial de mantenimiento y calibraciones, Copia de la póliza de seguro todo riesgo para el amparo de los biológicos e insumos del programa vigente para el almacenamiento y el transporte.	- Informe Cronograma de calibración de equipos - Informe de calibraciones - Informe de limpieza general de refrigeradores - Hoja de vida y ficha de los equipos - Informe relación de Póliza de seguro todo riesgo para el amparo de biológicos e insumos del programa
6.	Contar con un plan de contingencia para prevención de daños de vacunas e insumos por fallas en el fluido eléctrico, debidamente actualizado, publicado y socializado.	Acta de acuerdo para el traslado de biológicos a otra IPS, Plan de contingencia que incluya flujograma de plan de contingencia publicado, Informe ejecutivo que contenga: socialización a los funcionarios (auxiliares de enfermería, enfermeras, vigilantes, servicios generales etc), Listado de asistencia, Fotografías de la socialización socializar con personal de la institución incluidos el personal de vigilancia como mínimo 2 veces al año, o cuando se requiera.	Se realizó socialización del plan de contingencia para la prevención de daños de vacunas e insumos por fallas en el fluido eléctrico Se anexa: - Acta de socialización - Listado de asistencia - Flujograma de llamadas
7.	Realizar la toma y registro diario de temperaturas máximas, mínimas y actuales de los refrigeradores que almacenan vacuna, dos veces al día los 365 días del año y la temperatura ambiente y humedad relativa, durante el almacenamiento de los insumos no refrigerados, según los procedimientos y formatos del programa y registro del monitoreo continuo.	Formato de registro de temperaturas máximas, mínimas en los formatos establecidos desde el MSPS, Formato de reporte de monitoreo continuo de los refrigeradores que almacenan vacuna (SITRAD), Formato de registro de la temperatura ambiente y humedad relativa durante el almacenamiento de los insumos no refrigerados en los formatos establecidos desde el MSPS.	Se realizó toma y registro de temperaturas máximas, mínimas y actuales del cuarto frío, dos veces al día los 365 días del año Se anexa: - Formato de registro de temperatura máximas y mínimas del cuarto frio - Formato de registro de temperatura y humedad del ambiente
8.	Realizar seguimiento y verificación del cargue y actualización permanente de los inventarios de cadena de frio de cada una de las instituciones de los municipios del área de influencia y a la póliza de seguro todo riesgo para el amparo de los	Informe ejecutivo que contenga seguimiento y verificación de inventario de cadena de frio de cada una de las instituciones de los municipios del área de influencia y reporte del inventario a PAIWEB, Seguimiento de la póliza de seguro todo riesgo para el	Se realizó seguimiento permanente a los inventarios de cadena de frío del centro de acopio y de cada uno de los municipios asignados Se anexa: - Plantilla de inventarios - Reporte de inventarios de PAIWEB

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	biológicos e insumos del programa	amparo de los biológicos e insumos del programa vigente para el almacenamiento y el transporte, Lista de chequeo.	
9.	Realizar el proceso de recepción, captura, actualización, consolidación y generación de los informes del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI de todos los municipios del área de influencia y demás informes requeridos por el supervisor del contrato y enviarla de manera oportuna y con calidad requerida, en la fecha límite indicada y con el 100% de la información generada, en los formatos definidos en los lineamientos y normatividad vigente.	Informe ejecutivo que contenga: informe semanal, quincenal, mensual y otros consolidados de todos los municipios del área de influencia enviados oportunamente y actualizados según requerimientos, evidencia de correo de envío de manera oportuna.	Se realizó proceso de recepción, captura, actualización, consolidación y generación de los informes de inventario semanal de los municipios asignados Se anexa: - Correo electrónico - Informes consolidados - Informe de oportunidad
10.	Realizar reporte por escrito de manera inmediata al centro de acopio departamental en los formatos definidos y según el procedimiento vigente para tal fin, la pérdida de vacunas o insumos del programa por interrupción en la cadena de frio, en el centro de acopio provincial y las IPS de los municipios asignados realizando posteriormente seguimiento.	Informe de seguimiento del reporte de perdidas establecido por el MSPS y el INVIMA diligenciados, por interrupción de cadena de frio de centro de acopio provincial y las IPS de los municipios asignados.	Se realizó informe ejecutivo de perdidas por interrupción de cadena de frio de los municipios asignados. Se anexa: - Informe ejecutivo
11.	Realizar seguimiento semanal/mensual a las fechas de expiración de los biológicos, dispositivos médicos (como jeringas) e insumos centro de acopio provincial y las IPS de los municipios asignados, e implementar puntos de control, generando alertas oportunas y estrategias para garantizar su uso en la población en aras de evitar su pérdida por esta causa.	Informe semanal/mensual de seguimiento a fechas de expiración de los biológicos, dispositivos médicos (como jeringas) e insumos, Correo de notificación y/o retroalimentación a los municipios e IPS.	Se realizó informe ejecutivo para el seguimiento a las fechas de expiración de los biológicos, dispositivos médicos e insumos. Se anexa: - Informe ejecutivo
12.	Realizar en el centro de acopio provincial y las IPS de los municipios asignados el arqueo mensual del	Informe ejecutivo en donde se compare las dosis existentes en Kardex, PAIWEB y físico del centro de acopio y municipios,	Se realizó seguimiento al arqueo mensual del movimiento e inventario de biológicos,

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
	movimiento e inventario de biológicos, diluyentes, jeringas y demás insumos corroborando las existencias en el refrigerador y coincidencia de lotes, el cual deberá ser comparado con el inventario de PAIWEB, el movimiento y el Kardex para identificar las diferencias y realizar los ajustes de inventarios en el sistema de información nominal PAIWEB en los centros de acopio e IPS.	Acta de soporte firmada que dé cuenta del proceso de ajuste de inventario.	diluyentes, jeringas y demás de los municipios asignados Se anexa: - Kardex de los municipios asignados - Informe ejecutivo
13.	Realizar asistencia técnica, asesoria y verificación a los municipios e IPS vacunadoras de su área de influencia para el fortalecimiento de capacidades técnicas, operativas y administrativas que contribuyan a garantizar la oportunidad en la programación y abastecimiento eficiente y segura de insumos, verificación al cumplimiento de los lineamientos técnicos y operativos del programa según requerimiento.	Informe con soporte de las actividades realizadas.	Se realizó cronograma de visitas de visita de asistencia técnica y verificación de los municipios asignados para el centro de acopio. Se anexa: - Cronograma de visitas Se realizó visita de asistencia técnica y verificación a las ESE/IPS municipales Se anexa: - Acta de visita - Lista de chequeo - Listado de asistencia
14.	Realizar acompañamiento y supervisión presencial de puntos de vacunación el día de las jornadas nacionales y departamentales de vacunación y apoyar en la planeación, operatividad, ejecución y consolidación de informes de los municipios asignados.	Lista de chequeo de puntos de vacunación, acta de verificación de los puntos de vacunación, Encuesta aplicadas, Registro fotográfico	Se realizó seguimiento de puntos de vacunación extramural en los diferentes puntos de vacunación. Se anexa: - Lista de chequeo de puntos de vacunación - Acta de verificación de los puntos de vacunación - Encuentras aplicadas - Registro fotográfico
15.	Apoyar las diferentes acciones que desarrolla el área de desempeño en virtud de su competencia.	Informe con soporte las acciones realizadas.	Informes requeridos de parte SSD

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA
(Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)

Fecha:	dd-mm-aaaa	No. Entrada:	##	Valor:	$000
Observaciones:					

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	FEBRERO	MARZO
	Fecha de pago	27/01/2026	02/03/2026
	Nº de Planilla	36140631	36503318
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	EPS	NOMINA	NOMINA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	FEBRERO	MARZO
	Fecha de pago	02/03/2026	01/04/2026
	Nº de Planilla	36503318	36860428
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	Fondo de Pensiones	NOMINA	NOMINA
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	FEBRERO	MARZO
	Fecha de pago	02/03/2026	01/04/2026
	Nº de Planilla	36503318	36860428
	Ingreso Base de Cotización	NOMINA	NOMINA
	Valor cotizado	NOMINA	NOMINA
	A.R.L.	NOMINA	NOMINA
PARAFISCALES	SENA	NOMINA	NOMINA
	I.C.B.F.	NOMINA	NOMINA
	Caja de Compensación	NOMINA	NOMINA

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Se firma para tramite de pago, a los 25 días del mes de mayo de 2026

Firma del Contratista
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA
IDENTIFICACION No. 900067169
CORREO: gerencia@hrgr.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CO1.PCCNTR. 9264065 DEL 29 DE ENERO DEL 2026

OBJETO: "APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL PAI A NIVEL PROVINCIAL Y GARANTIZAR LA CONSERVACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICOS E INSUMOS A LOS MUNICIPIOS A TRAVÉS DE CENTROS DE ACOPIO PROVINCIALES. ENMARCADO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER"

CONTRATISTA: CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA GERENTE ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA

CUENTA N° 1
PERIODO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2026

Gobernación de Santander	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SECRETARIA DE SALUD	CODIGO	VI-GS-RG-27
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACIÓN	21/05/2015
		PAGINA	1 de 1

CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA DE MALAGA
NUMERO DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.9264065

PERIODO: 17/02/2026 – 16/03/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ STELA DURAN BAUTISTA

OBJETO DEL CONTRATO: APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DEL PAI A NIVEL PROVINCIAL Y GARANTIZAR LA CONSERVACION Y DISTRIBUCION DE BIOLOGICOS E INSUMOS A LOS MUNICIPIOS A TRAVÉS DE CENTROS DE ACOPIO PROVINCIALES, ENMARCADO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA PROTECCION CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER.

lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
16 de febrero	**17 de febrero**	**18 de febrero**	**19 de febrero**	**20 de febrero**	**21 de febrero**	**22 de febrero**
Realización de cronograma de actividades del mes. Consolidación y calidad del dato de informes e inventario semanal e informe pre jornada provincia García Rovira.	Capacitación programa de inducción y reinducción responsable PAI García Rovira y EBS.	Solicitud de informes de sarampión y rubeola. Envió de información de SR a la jefe de apoyo SSD.	Plan de inducción	Plan de inducción Consolidación y calidad del dato inventario semanal provincia García Rovira.	**Envió** inventario semanal provincia García Rovira Jornada nacional de vacunación	
23 de febrero	**24 de febrero**	**25 de febrero**	**26 de febrero**	**27 de febrero**	**28 de febrero**	**01 de marzo**
Seguimiento y supervisión semanal registros de temperatura centro de acopio.			Solicitud de informes de sarampión y rubeola. Envió de información de SR a la jefe de apoyo SSD.	Consolidación y calidad del dato inventario semanal provincia García Rovira.	**Envió** inventario semanal provincia García Rovira Jornada nacional de vacunación	
02 de marzo	**03 de marzo**	**04 de marzo**	**05 de marzo**	**06 de marzo**	**07 de marzo**	**08 de marzo**
Seguimiento y supervisión semanal registros de temperatura centro de acopio. Solicitud de informes mensuales.	Plan de acción de vacunación sarampión y rubeola.	Envió de informe mensual PAI regular provincia García Rovira.		Consolidación y calidad del dato inventario semanal provincia García Rovira.	**Envió** inventario semanal provincia García Rovira Jornada nacional de vacunación	

ACTIVIDAD 1

Elaborar y ejecutar plan de inducción para los nuevos funcionarios PAI de los municipios e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de los Municipios asignados (secretarios de Salud, Coordinadores PAI, enfermeras, auxiliares de enfermería, digitadores, conductores, etc), esta actividad solo aplica cuando exista personal nuevo.

PRODUCTO:

- Plan de inducción
- Registro fotográfico
- Presentaciones utilizadas
- Listado de asistencia
- Certificados de inducción

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se desarrollo plan de inducción con talento humano, Se desarrollo plan de inducción con talento humano (coordinadora PAI) del municipio del San Miguel, el cual se realizó en el servicio de vacunación de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira del municipio de Málaga durante tres días y al final se hizo entrega de certificado.

SE ANEXA

- ✓ **Plan de inducción**
- ✓ **Registro fotográfico**
- ✓ **Presentaciones utilizadas**
- ✓ **Listado de asistencia**
- ✓ **Certificados de inducción.**

INFORME DEL PROGRAMA DE INDUCCION Y REINDUCCION	
FECHA	17 de febrero de 2026
HORA	02:00 pm-04:00 pm
MUNICIPIO	MALÁGA-SANTANDER
INSTITUCIÓN	SERVICIO DE VACUNACION ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA
TEMA	PROGRAMA DE INDUCCION-SISTEMAS DE INFORMACIÓN
DIRIGIDO A	NUEVOS CORDINADORES MUNICIPALES Y FUNCIONARIOS DEL PAI
RESPONSABLE	CARMEN YESSENIA NIÑO MELÉNDEZ
RECURSOS	DIAPOSITIVAS
N° ASISTENTES	18 PERSONAS
OBJETIVO	BRINDAR PLAN DE INDUCCION PARA LOS NUEVOS CORDINADORES MUNICIPALES Y FUNCIONARIOS DEL PAI
OBJETIVO ESPECIFICOS	1. Dar a conocer los lineamientos en cadena de frio en vacunación. 2. Fortalecer las capacidades en red de frio en el personal que hace parte de vacunación de cada uno de los municipios. 3. Socializar los sistemas de información, calidad del dato y las respectivas fechas de reporte

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se realiza convocatoria a participar a cada uno de los funcionarios que hacen parte del servicio vacunación en los 12 municipios de la provincia García Rovira mediante correo electrónico y conexión por meet, el cual participan secretarios de salud, jefes de gestión, coordinadores en PAI, gerentes, y vacunadoras.

MARCO TEÓRICO

Todos los pasos del proceso que van desde la producción hasta la aplicación de una vacuna exigen la trazabilidad del producto inmunobiológico, de tal forma que se garantice al usuario la máxima confiabilidad del producto que está administrando. Dentro de este proceso, la cadena de frío adquiere un papel primordial, este va más allá de los elementos que deben mantener una temperatura adecuada ya que involucran el manejo y la manipulación de los productos que llegan al destino final, con toda la capacidad inmunogénica ofrecida por el laboratorio fabricante

Los elementos fundamentales que mantienen la cadena de frio son almacenamiento, transporte, distribución y suministro, para garantizar la calidad y potencia inmunológica de los productos inmunobiológicos utilizados, de ello depende en gran parte el éxito del programa de vacunación.

Las vacunas empleadas en el PAI son productos biológicos de compleja preparación y muy sensibles a cualquier afectación externa, por tal motivo deben estar dentro de rangos de temperatura fijos de refrigeración (2 °C a 8 °C) con el propósito de garantizar su óptima calidad, si se exponen a temperaturas superiores o inferiores por fuera del rango permitido por el laboratorio fabricante, unas disminuirán su capacidad inmunológica y otras quedarán inutilizadas, por lo que algunas vacunas son más sensibles a los cambios que otras.

La OMS define "la cadena de frio como el proceso logistico que asegura la correcta conservación, almacenamiento y transporte de las vacunas, desde que salen del laboratorio que las produce, hasta el momento en el que se va a realizar la vacunación" Incluye una serie de eslabones en el almacenamiento y transporte, cada uno de los cuales está diseñado para mantener la vacuna a la

temperatura correcta hasta que se aplica al usuario.

La cadena comienza con el fabricante de la vacuna, cuyos procesos deben estar certificados en buenas prácticas de manufactura y cumplen los requisitos dados por la OMS; una vez se garantiza la calidad de la vacuna, por parte del fabricante, se lleva hasta el aeropuerto de la ciudad de origen, para ser transportada hacia el aeropuerto de la ciudad de destino. Puesta la vacuna en el aeropuerto de la ciudad de destino, se transporta hasta el cuarto frio ubicado en el almacén nacional de biológicos del MSPS, para transportarla, posteriormente, hacia cada uno de los equipos destinados para el almacenamiento en los centros de acopio de los almacenes departamentales y distritales, de allí, se traslada hasta cada uno de los centros de acopio municipales, o quien haga sus funciones, desde donde se entregan finalmente a cada una de las IPS vacunadoras, para ser almacenadas en los equipos dispuestos para tal fin.

Importancia de la cadena de frío.

La importancia de la cadena de frío radica en proteger la potencia inmunizadora que tiene cada vacuna administrada, dado que induce una respuesta que previene la enfermedad contra la que está dirigida. Pero esta inmunidad que generan las vacunas puede ser interferida o incluso anulada, entre otras causas por la exposición a la luz, al congelamiento o al calor acumulado por deficiencias en la cadena de frio. La cadena de frío constituye el soporte básico de PAI y es fundamental prestarle toda la atención que el caso amerita. En este sentido, el almacenamiento, conservación y transporte de las vacunas dentro de los rangos de temperatura adecuados para garantizar la entrega de una vacuna en las mejores condiciones inmunogénicas a la población susceptible representa un aspecto vital para el éxito del PAI.

Antes de introducir paquetes de hielo llenos de agua congelada en un recipiente térmico, deben colocarse sobre una mesa o superficie hasta que los lados/paredes de los paquetes de hielo muestren que se han formado gotas de agua en todas sus superficies (no se observa escarcha en la superficie de los paquetes de hielo) y se ha observado poca agua dentro de las capas de hielo. Dependiendo de la temperatura ambiente en la habitación, el acondicionamiento de los paquetes de hielo tarda menos tiempo o más tiempo.

Los trabajadores de salud deben planificar con anticipación la preparación de paquetes de hielo para su uso en el transporte de vacunas y deben seguir estrictamente paso a paso las recomendaciones para acondicionar los paquetes de hielo para evitar vacunas sensibles a la congelación.

Cada fabricante de envases térmicos, que se enumeran para su compra en el catálogo PQS de la OMS, tienen un número y tamaño específicos de envases de hielo para cada contenedor térmico que deben utilizarse de acuerdo con sus instrucciones, para garantizar que se alcance la máxima vida fría para cada tipo de contenedor térmico.

Dependiendo del tipo de la vacuna hay dos rangos de temperaturas para el almacenamiento de las mismas: Vacunas que son sensibles al congelamiento deben almacenarse a temperaturas entre 2°C a 8°C. Las vacunas producidas con cepas víricas y/o liofilizadas pueden almacenarse a temperaturas entre -15°C y -25°C. El siguiente cuadro resume las vacunas, periodo y temperaturas de almacenamiento según nivel operativo de la cadena de frío:

Se realizo la socialización de los diferentes sistemas de información, haciendo énfasis en la calidad del dato por parte de la coordinadora pai municipal y la importancia de los reportes completos y oportunos al centro de acopio.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	No. CONTACTO	CARGO	ENTIDAD O EMPRESA	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO
17/02/2026	Yenifer Martinez Ruiz Ramirez	1005721756	3214747883	Auxiliar de enfermeria	ESE HOSPITAL SANTA ANA	Ocaña	yenifermartinezruiz@hospitalregionalgarciarovira.gov.co
17/02/2026	Diana Vanessa Jimenez Leon	1005471330	3176007474	Auxiliar de enfermeria servicios	ESE Hospital santa ana de la provincia	Ocaña	dianavanessajimenezleon2021@gmail.com
17/02/2026	Juan Camilo Arenas Cardenas	1007761030	3227412250	Enfermera	Esa Hospital General Garcia de La Rovirana	San Jose de Cucuta	juancamilocardenas@gmail.com
17/02/2026	Leidy Johana Gil Gil	1090401170	3178121210	Enfermera	Ese hospital regional san jerónimo	Ayapel	leidyjohanagil@gmail.com
17/02/2026	FELIPE ALEJANDRO MANRIQUE	1193144	3138611	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESE HOSPITAL DE MAGDA	Magdalena	felipemanrique@hospitalregionalgarciarovira.gov.co
17/02/2026	YUDY LUCIA GALVIS CARRILLO	1136881	3138611	Auxiliar de enfermeria	ESE HOSPITAL DE MAGDA	Magdalena	yudycarrillo@gmail.com
17/02/2026	Diana Juan Arias Ortiz	1007261177	3137211	AUXILIAR ENFERMERIA	ESE HOSPITAL SAN JUAN	SAN ANDRES	juanarias1117@gmail.com
17/02/2026	Yenifer Martinez Ruiz Ramirez	1005721756	3214747883	Auxiliar de enfermeria	ESE HOSPITAL SANTA ANA	Ocaña	yenifermartinezruiz@hospitalregionalgarciarovira.gov.co
17/02/2026	Diana Vanessa Jimenez Leon	1005471330	3176007474	Auxiliar de enfermeria servicios	ESE Hospital santa ana de la provincia	Ocaña	dianavanessajimenezleon2021@gmail.com
17/02/2026	Juan Camilo Arenas Cardenas	1007761030	3227412250	Enfermera	Esa Hospital General Garcia de La Rovirana	San Jose de Cucuta	juancamilocardenas@gmail.com
17/02/2026	Leidy Johana Gil Gil	1090401170	3178121210	Enfermera	Ese hospital regional san jerónimo	Ayapel	leidyjohanagil@gmail.com
17/02/2026	FELIPE ALEJANDRO MANRIQUE	1193144	3138611	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESE HOSPITAL DE MAGDA	Magdalena	felipemanrique@hospitalregionalgarciarovira.gov.co
17/02/2026	YUDY LUCIA GALVIS CARRILLO	1136881	3138611	Auxiliar de enfermeria	ESE HOSPITAL DE MAGDA	Magdalena	yudycarrillo@gmail.com
17/02/2026	Diana Juan Arias Ortiz	1007261177	3137211	AUXILIAR ENFERMERIA	ESE HOSPITAL SAN JUAN	SAN ANDRES	juanarias1117@gmail.com
17/02/2026	Yenifer Martinez Ruiz Ramirez	1005721756	3214747883	Auxiliar de enfermeria	ESE HOSPITAL SANTA ANA	Ocaña	yenifermartinezruiz@hospitalregionalgarciarovira.gov.co
17/02/2026	Diana Vanessa Jimenez Leon	1005471330	3176007474	Auxiliar de enfermeria servicios	ESE Hospital santa ana de la provincia	Ocaña	dianavanessajimenezleon2021@gmail.com
17/02/2026	Juan Camilo Arenas Cardenas	1007761030	3227412250	Enfermera	Esa Hospital General Garcia de La Rovirana	San Jose de Cucuta	juancamilocardenas@gmail.com
17/02/2026	Leidy Johana Gil Gil	1090401170	3178121210	Enfermera	Ese hospital regional san jerónimo	Ayapel	leidyjohanagil@gmail.com
17/02/2026	FELIPE ALEJANDRO MANRIQUE	1193144	3138611	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESE HOSPITAL DE MAGDA	Magdalena	felipemanrique@hospitalregionalgarciarovira.gov.co
17/02/2026	YUDY LUCIA GALVIS CARRILLO	1136881	3138611	Auxiliar de enfermeria	ESE HOSPITAL DE MAGDA	Magdalena	yudycarrillo@gmail.com
17/02/2026	Diana Juan Arias Ortiz	1007261177	3137211	AUXILIAR ENFERMERIA	ESE HOSPITAL SAN JUAN	SAN ANDRES	juanarias1117@gmail.com
17/02/2026	Yenifer Martinez Ruiz Ramirez	1005721756	3214747883	Auxiliar de enfermeria	ESE HOSPITAL SANTA ANA	Ocaña	yenifermartinezruiz@hospitalregionalgarciarovira.gov.co
17/02/2026	Diana Vanessa Jimenez Leon	1005471330	3176007474	Auxiliar de enfermeria servicios	ESE Hospital santa ana de la provincia	Ocaña	dianavanessajimenezleon2021@gmail.com
17/02/2026	Juan Camilo Arenas Cardenas	1007761030	3227412250	Enfermera	Esa Hospital General Garcia de La Rovirana	San Jose de Cucuta	juancamilocardenas@gmail.com
17/02/2026	Leidy Johana Gil Gil	1090401170	3178121210	Enfermera	Ese hospital regional san jerónimo	Ayapel	leidyjohanagil@gmail.com
17/02/2026	FELIPE ALEJANDRO MANRIQUE	1193144	3138611	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESE HOSPITAL DE MAGDA	Magdalena	felipemanrique@hospitalregionalgarciarovira.gov.co
17/02/2026	YUDY LUCIA GALVIS CARRILLO	1136881	3138611	Auxiliar de enfermeria	ESE HOSPITAL DE MAGDA	Magdalena	yudycarrillo@gmail.com
17/02/2026	Diana Juan Arias Ortiz	1007261177	3137211	AUXILIAR ENFERMERIA	ESE HOSPITAL SAN JUAN	SAN ANDRES	juanarias1117@gmail.com
17/02/2026	Yenifer Martinez Ruiz Ramirez	1005721756	3214747883	Auxiliar de enfermeria	ESE HOSPITAL SANTA ANA	Ocaña	yenifermartinezruiz@hospitalregionalgarciarovira.gov.co
17/02/2026	Diana Vanessa Jimenez Leon	1005471330	3176007474	Auxiliar de enfermeria servicios	ESE Hospital santa ana de la provincia	Ocaña	dianavanessajimenezleon2021@gmail.com
17/02/2026	Juan Camilo Arenas Cardenas	1007761030	3227412250	Enfermera	Esa Hospital General Garcia de La Rovirana	San Jose de Cucuta	juancamilocardenas@gmail.com
17/02/2026	Leidy Johana Gil Gil	1090401170	3178121210	Enfermera	Ese hospital regional san jerónimo	Ayapel	leidyjohanagil@gmail.com
17/02/2026	FELIPE ALEJANDRO MANRIQUE	1193144	3138611	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESE HOSPITAL DE MAGDA	Magdalena	felipemanrique@hospitalregionalgarciarovira.gov.co
17/02/2026	YUDY LUCIA GALVIS CARRILLO	1136881	3138611	Auxiliar de enfermeria	ESE HOSPITAL DE MAGDA	Magdalena	yudycarrillo@gmail.com
17/02/2026	Diana Juan Arias Ortiz	1007261177	3137211	AUXILIAR ENFERMERIA	ESE HOSPITAL SAN JUAN	SAN ANDRES	juanarias1117@gmail.com

Bibliografia

Manual Técnico Administrativo
del PAI
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

Elaborado por:

Carmen Yessenia Niño Meléndez
Enfermera apoyo centro de acopio

PLAN DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN

AGENDA A DESARROLLAR

PERSONAL NUEVO EQUIPO PAI PROVINCIA GARCIA ROVIRA

MÁLAGA-SANTANDER

ASUNTO: programa de Inducción y reinducción personal nuevo provincia García Rovira

Programación:

- Saludo de bienvenida
- Llamado de asistencia
- Presentación de los expositores
- Explicación del contenido del plan de inducción
- Preguntas
- Compromisos
- Entrega de certificado

Duración: 20 horas

Fecha: 19 y 20 de diciembre 2026

Hora: 7:00 am -05:00 pm

Lugar: centro de acopio de la provincia de García Rovira



CARMEN YESSENIA NIÑO MELÉNDEZ

Coordinadora centro de acopio de la provincia de García Rovira Programa Ampliado de Inmunización PAI - Convenio E.S.E. Hospital Regional de García Rovira

DESARROLLO PLAN DE INDUCCION CENTRO DE ACOPIO PROVINCIA GARCIA ROVIRA	
FECHA	19 y 20 de febrero de 2026
HORA	7.00 am-5: 00 pm
ACTIVIDAD	Plan de Inducción talento humano en salud
OBJETIVO:	Elaborar y ejecutar plan de inducción para los nuevos Coordinadores Municipales y funcionarios del PAI de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de los Municipios asignados (secretarios de Salud, enfermeras, auxiliares de enfermería, digitadores, conductores, etc), esta actividad solo aplica cuando exista personal nuevo.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1. Dar a conocer el plan de inducción al personal y los objetivos del mismo 2. Establecer técnicas educativas en el proceso de inducción.
EVIDENCIA	

RESUMEN: Se realiza plan de induccion con la auxiliar de vacunacion Gloria Xiomara Parra Gómez del municipio de San Miguel con un tiempo de 2 dias habiles, del 19 al 20 de febrero del 2026 en el servicio de vacunacion de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL GARCIA ROVIRA municipio de Málaga y centro de acopio.







PLAN DE INDUCCION A PERSONAL NUEVO EN PAI

HOSPITAL REGIONAL GARCÍA ROVIRA AÑO 2026

Contenido

1 OBJETIVO 2
2 ALCANCE 2
3 INTRODUCCIÓN 2
4 NORMATIVA Y OTROS DOCUMENTOS EXTERNOS 2
5 DEFINICIONES Y SIGLAS 3
DEFINICIONES: 3
SIGLAS: 3
6. OBJETIVO GENERAL: 4
7. Objetivos Específicos: 4
8. Vinculación y recibimiento del servidor. 4
9 .Ubicación en relación con la entidad y el Programa. 4
10. Presentaciones: 5
11. Contenido programación inducción. 5
12. Módulos temáticos a tratar

1 OBJETIVO

Integrar las orientaciones estructurales del Plan nacional de inducción y capacitación en el Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI, garantizando así la efectividad administrativa y el fortalecimiento de aquellos conocimientos y competencias requeridas por el funcionario para el desempeño de su cargo.

La capacitación entonces se convierte en una obligación para las entidades territoriales donde se ejecuta el PAI, pero a la vez en un deber para el funcionario público.

2 ALCANCE

Inicia con la necesidad de desarrollar actividades de inducción, capacitación y reinducción del PAI y finaliza con la implementación de las pautas establecidas en esta guía.

3 INTRODUCCIÓN

A partir del año 2014, el Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI, adopta la Guía de Inducción y Capacitación como una política orientadora y facilitadora de los programas de inducción y capacitación, con miras a contribuir al fortalecimiento de los conocimientos y competencias funcionales (Técnicas y Personales) de los servidores públicos.

Igualmente, se busca con esta Guía el manejo óptimo de los programas de inducción y capacitación con el propósito de mejorar, ampliar, profundizar y actualizar los conocimientos de los Servidores del Programa, con el fin de contribuir a la mejor prestación de los servicios que ofrece y al eficaz desempeño de las funciones o proyectos.

4 NORMATIVA Y OTROS DOCUMENTOS EXTERNOS.

A continuación, se presenta la normatividad y documentos externos asociados a la presente guía:

a) Ley 1164 de 2007, tiene por objeto establecer las disposiciones relacionadas con procesos de planeación, formación, vigilancia y control del ejercicio y desempeño y ética del Talento Humano en el área de salud.
b) Circular 004 del 26 de enero 2012, priorización de la contratación del personal para la vigilancia y respuesta en salud pública a nivel territorial.
c) Ley 734 de 2002, por la cual se crea el código único disciplinario.
d) Norma de Competencia Laboral vigente para vacunadores.
e) Resolución 1441 del 2013 por la cual se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios y se dictan otras disposiciones.
f) Constitución Política de Colombia (Artículo 54).

g) Decreto- Ley 1567 de 1998, Sistema Nacional de Capacitación.

h) Decreto 682 de 2001, Plan Nacional de Formación y Capacitación.

i) Plan nacional de formación y capacitación –actualización-resolución 425 de 2003 departamento administrativo de la función pública

5 DEFINICIONES Y SIGLAS.

DEFINICIONES:

a. **COMPETENCIA:** Aptitud demostrada para aplicar conocimientos y habilidades.

b. **FORMACIÓN:** Proceso para proveer y desarrollar el conocimiento, las habilidades y los comportamientos para cumplir los requisitos.

c. **EFICACIA:** Grado en el que se realizan las actividades planificadas y se alcanzan los resultados planificados.

d. **HABILIDAD:** Capacidad para aplicar apropiadamente atributos o comportamientos personales para desempeñar una actividad.

e. **RESPONSABILIDAD:** Derecho natural u otorgado a un individuo en función de su competencia para reconocer y aceptar las consecuencias de un hecho.

f. **TERMINOS DE REFERENCIA:** Definen con precisión y detalle las especificaciones técnicas, objetivo y estructura del personal requerido para el PAI. Especifican la vía para alcanzar los objetivos propuestos.

g. **PERFIL DEL CARGO:** Grupo de características para el cargo que son solicitados como el nivel educativo, de formación, de experiencia en el cargo y de habilidades intelectuales para desempeñar el cargo.

h. **ACTIVIDAD:** Conjunto de acciones desarrolladas al interior de un procedimiento que definen la forma de realizarlo.

i. **FORMATO**: Plantilla prediseñada que facilita la recolección de datos, es un tipo de documento. (Plantilla que posee campos sin diligenciar y que al momento de ser diligenciado se convierte en registro, pues constituye la evidencia de una acción realizada).

j. **GUÍA:** Documento que incluye las generalidades para realizar una actividad específica. Te dirigen o encaminan sobre un tema, dirigida está, principalmente a los usuarios.

k. **INSTRUCCIONES:** Describe cómo debe diligenciarse un formato y da pautas para el análisis.

l. **INSTRUCTIVO**[1]: Documento que describe en detalle el cómo de una actividad o proceso específico. Por su extensión o referencia repetida en uno o varios documentos, se debe definir en un documento separado.

m. **REGISTRO:** Documento que proporciona evidencia de metas alcanzadas o actividades desempeñadas. Ejemplos: memorandos, listados, actas, formatos.

SIGLAS:

a) **MSPS:** Ministerio de Salud y Protección Social.

b) **PAI:** Programa Ampliado de Inmunización.
c) **SGC:** Sistema de Gestión de la Calidad.

6. OBJETIVO GENERAL:

Contribuir al fortalecimiento de los conocimientos y competencias de los servidores públicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI, en función del crecimiento personal, laboral, el mejoramiento del servicio prestado y del Sistema de Gestión de Calidad, a través de programas estratégicos de inducción y capacitación que responda fundamentalmente a las necesidades reales y para cumplir con la misión del Programa.

7. Objetivos Especificos:

- Facilitar y fortalecer la integración del nuevo servidor a la cultura del servicio público y a la cultura del Programa, a través del conocimiento y las funciones generales y específicas del Programa.

- Familiarizar a los servidores nuevos, con la estructura de la entidad territorial correspondiente y con su misión, así como motivarlos para que participen en la construcción de la visión del Programa, de manera que se garantice su compromiso para lograrla.

- Suministrar información completa respecto al Programa, así como reglamentaciones, deberes, responsabilidades y derechos.

- Contribuir a la eficiencia para prevenir y evitar incurrir en faltas disciplinarias, el ausentismo, accidentes de trabajo, y en general la aparición de comportamientos disonantes con la cultura institucional y del Programa existente y deseada.

- Estimular el sentido de pertenencia y comenzar a fortalecer su formación ética, facilitando las condiciones para una actitud positiva hacia el trabajo y hacia las personas con las cuales se relaciona.

- Preparar a los servidores para que se incorporen activamente a los procesos de auto evaluación de la entidad territorial que corresponda y al Sistema de Gestión de Calidad del PAI.

8. Vinculación y recibimiento del servidor.

Se procede a recibirlos formal e institucionalmente.

9. Ubicación en relación con la entidad y el Programa.

El conocimiento institucional deberá orientarse hacia aspectos fundamentales del Programa y del puesto de trabajo, procurando que la información que se ofrezca favorezca la integración, la participación y el aporte del servidor al cumplimiento de los objetivos y metas

del Programa.

- Información institucional del ente territorial correspondiente.
- Historia del Programa.
- Misión, visión, objetivos del Programa.
- Estructura de los procesos del Programa.
- Nombres y funciones del equipo de trabajo.
- - Normas de seguridad y bioseguridad según corresponda el cargo.

10. Presentaciones:

Debe formar parte de la ubicación organizacional de los nuevos servidores su presentación a otras personas en alguna forma significativas para él, por cuanto han de tener contacto e interacción con ellas.

- Jefe inmediato.
- Compañeros de trabajo.
- Subalternos.
- Personas significativas de otras áreas.

11. Contenido programación inducción.

1. BIENVENIDA Y RECIBIMIENTO DEL SERVIDOR.

1.1 Comunicación escrita y personal.

1.2 Recibimiento en la Coordinación PAI.

2. UBICACIÓN EN RELACION CON LA ENTIDAD TERRITORIAL CORRESPONDIENTE.

2.1 Presentación PAI

2.2 Socialización sobre:

- Componentes PAI.
- Normas que rigen el Programa.
- Sistema de Gestión de la Calidad PAI.
- Normas de seguridad y bioseguridad.
- Planes y programas y proyectos vigentes PAI.

2.5 Presentaciones.

- Jefe inmediato
- Subalternos
- Personas significativas de otras áreas.

2.6 Visita a las instalaciones y presentación en las diferentes oficinas del PAI.

12. ALCANCE

El presente plan de capacitación es de aplicación para personal nuevo que ejercen funciones en PAI.

13 FINES DEL PLAN DE CAPACITACION

Siendo su propósito general impulsar la eficacia organizacional, la capacitación mensual, se lleva a cabo para contribuir a:

Elevar el nivel de calidad de la atención y manejo de los trabajadores en el programa PAI de la provincia comunera.

a) Proporcionar orientación e información relativa a los objetivos del programa: su organización, funcionamiento, normas y políticas.
b) Actualizar y ampliar los conocimientos requeridos.
c) Apoyar la continuidad y desarrollo institucional.

13. METAS

Capacitar al personal nuevo de la ESE y personal operativo de programa PAI del 100% de IPS habilitadas en vacunación.

14. ESTRATEGIAS

Las estrategias a emplear son:

- Desarrollo de talleres prácticos.
- Presentación de casos.
- Metodología de exposición – diálogo.

15. RECURSOS

HUMANOS: Lo conforman los participantes, facilitadores y expositores especializados en la materia.

INFRAESTRUCTURA: Las actividades de capacitación se desarrollarán de manera presencial

DOCUMENTOS TÉCNICO – EDUCATIVO: presentaciones power point.-manual técnico operativo PAI

VIII.TEMAS DE CAPACITACION

- **Capítulo 1 Antecedentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones**

- **Capítulo 2 El PAI en el Sistema General de Seguridad Social en Salud**
- **Capítulo 3 Marco legal del Programa Ampliado de Inmunizaciones**
- **Capítulo 4 Requisitos para el funcionamiento de un servicio de vacunación**
- **Capítulo 5 Derechos y deberes de usuarios y usuarias**
- **Capítulo 6 Plataforma Estratégica del Programa Ampliado de Inmunizaciones**
- **Capítulo 7 Gestión en el Programa Ampliado de Inmunizaciones**
- **Capítulo 8 Calculo de necesidades de insumos, apoyo logístico y talento humano**
- **Capitulo 9 Talento humano en el PAI**
- **Capítulo 10 Microprogramación**
- **Capítulo 11 Estrategias y tácticas en vacunación.**
- **Capítulo 12 Conceptos generales en inmunización y vacunación**
- **Capítulo 13 Vacunación**
- **Capítulo 14 Procedimiento de vacunación**
- **Capítulo 12 Conceptos generales en inmunización y vacunación**
- **Capítulo 13 Vacunación**
- **Capítulo 14 Procedimiento de vacunación**
- **Capítulo 15 Inmunobiológicos**
- **Capítulo 16 Esquema de vacunación**
- **Capítulo 17 Vacunación segura**
- **Capítulo 18 Cadena de Frio**
- **Capítulo 19 Vigilancia en salud pública de las Enfermedades Prevenibles por Vacunas**
- **Capítulo 20 Sistema de información del Programa Ampliado de Inmunizaciones**
- **Capítulo 21 Información, educación y comunicación**
- **Capítulo 22 Supervisión, seguimiento y evaluación del Programa Ampliado de Inmunizaciones**

FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE
MARZO	✓ GENERALES EN VACUNACION.	Centro de acopio provincia Garcia Rovira.

Proyectado por: Carmen Yessenia Niño Meléndez

Coordinadora centro de acopio Garcia Rovira

	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CICLO VITAL CON ENFOQUE DE GENERO, INTERSECCIONAL, DIFERENCIAL, DE CONTEXTO Y OTROS	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	II
		FECHA DE APROBACION	12/05/2025
		PÁGINA	1 de 1

SECRETARIA DE

Provincia:	Municipio:		Fecha:	Hora:

Objetivo:

Tipo de Actividad: Asistencia Tecnica_____ Beneficiario _____ Participacion Ciudadana _____ Tema:

			INTERSECCIONALIDAD																		
			GENERO			CICLOS VIDA						DIFERENCIAL						CONTEXTO		
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	F	M	NO- BINARIO	EDAD	MUNICIPIO Y ENTIDAD	CARGO U OCUPACION	CELULAR	EMAIL	OSIGD LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNIA	MINORIA DE LAS ANTERIORES	VICTIMAS DEL CONFLICTO	OTROS	U R B A N O	R U R A L	FIRMA / HUELLA
1	Elana Xiomara Pava	63398274	X			42	San Miguel	Coordinadora PAI	3113283740	PyPsanmiguel2023@gmail.com						X	X		
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Convenciones: ENFOQUE DE GENERO: Femenino, Masculino, No Binario (No se percibe masculino ni femenino), CICLO DE VIDA: Diligenciar la Edad en NUMERO, ENFOQUE DIFERENCIAL: OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa que integra (LGBTIQ: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,intersexual..) Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Visual (V), Auditiva (A), Intelectual (I), Psicosocial(PS), Sordo-Ceguera(SC), Etnia: Indigena (I), RROM (Gitana)(R), Negra (N)-Afrodescendiente(A)-Raizal(R) y Palenquera(P), Victimas del conflicto armado(excombatientes, reinsertados, reincorporados), Otros (Migrantes (M) , Extranjeros (E).

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

LA COORDINADORA DEL CENTRO DE ACOPIO PROVINCIA GARCÍA ROVIRA CERTIFICA

Que Gloria Xiomara Parra Gómez Identificado/a con cedula de ciudadanía N° 63398274 de San Miguel, actuando como Coordinadora PAI, asistió los días 19 y 20 mes Febrero año 2026, al plan de inducción del programa, en lo descrito en los lineamientos para la Gestión y Administración del PAI-2026, en el componente *9.6 CAPACITACION Y TALENTO HUMANO Numeral 7*; "Elaborar y ejecutar el plan de inducción a todo funcionario que ingrese al equipo PAI, así como reinducción y capacitación al talento humano y demás actores según su competencia, en todos sus Módulos del PAI; con su respectivo seguimiento. Mínimo una vez por semestre".

FUNCIONARIO QUE CERTIFICA: Carmen Yessenia Niño Meléndez

CORREO ELECTRONICO Y/O TELEFONO DE CONTACTO: centroacopiovacunacion@hrgr.gov.co / 3185312840

Se expide en Málaga - Santander a los 20 días del mes de Febrero del presente año 2026.

ACTIVIDAD 2

Realizar el cálculo y solicitud de pedidos de los inmunobiológicos, jeringas e insumos del centro de acopio de acuerdo a la capacidad de almacenamiento y necesidad, siguiendo los procedimientos, lineamientos, frecuencia y periodicidad establecida en los procedimientos, garantizar el transporte seguro de biológicos e insumos desde el centro de Acopio Departamental hasta el centro de acopio provincial, cumpliendo con las especificaciones técnicas para esto y garantizando la cadena de frio requerida y la verificación de las condiciones de llegada a cada institución, razón por la cual deberá ser realizado por personal profesional entrenado cumpliendo con todos los tramites que permita un abastecimiento permanente del programa en todos los Municipios de su influencia

PRODUCTO:

- ✓ Acta entrega de vacunas e insumos del centro de acopio departamental
- ✓ Formato de pedido, reporte de temperaturas durante el transporte y llegada a la institución
- ✓ Acuso de recibido por el PAIWEB en un plazo máximo de un (1) dia después de recibir el pedido.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Garantizar el transporte seguro de biológicos e insumos desde el centro de acopio departamental hasta el centro de acopio provincial.

SE ANEXA

- ✓ Acta entrega de vacunas e insumos del centro de acopio departamental
- ✓ Formato de pedido
- ✓ Reporte de temperaturas durante el transporte y llegada a la institución
- ✓ Acuso de recibido por el PAIWEB en un plazo máximo de un (1) día después de recibir el pedido.

ACTA DE RECEPCION DE BIOLOGICOS					
FECHA	12/03/2026	**HORA I.**	02:00	**HORA T.**	16:00
LUGAR	Málaga				
RESPONSABLE	Carmen Yessenia Niño Melendez				
CARGO	Coordinadora de centro de acopio Garcia Rovira				
ACTIVIDAD	Verificaciòn de los procesos del programa ampliado de inmunizaciones PAI – Red de Frio				
OBJETO	Verificar los procesos del programa ampliado de inmunizaciones PAI – Red de Frio				

TEMAS A TRATA

1. Cuantificación y verificación de la cadena de frio de Biológicos recepcionados de la secretaria de salud Departamental.
2. Verificación de seguimiento y registro de temperatura refrigerador horizontal.
3. Compromisos y responsabilidades.

DESARROLLO:

1. ***Cuantificación y verificación de la cadena de frio de Biológicos recepcionados de la secretaria de salud Departamental.***

En el municipio de Málaga siendo las 04:00 pm se reunieron en el centro de acopio de la E.S.E. Hospital regional García Rovira de Málaga la Coordinadora PAI del centro de acopio García Rovira, Carmen Yessenia Niño Meléndez y Auxiliar Enfermería de la ESE Hospital regional García Rovira con el objetivo de verificar la red de frio durante el transporte y contabilizar los Biológicos recepcionados de la secretaria de salud Departamental los cuales se relacionan a continuación:

INMUNOBIOLOGICO	CANTIDAD	TEMPERATURA	OBSERVACIONES
Antiamarílica	1000	4 °c	
Antihepatitis A Pediatrica	150	4 °c	
Antihepatitis B Pediatrica	100	4 °c	
Antipolio Inactivo	250	4 °c	
Antirrábica Humana Intramuscular	50	4 °c	
BCG	200	4 °c	
DPT	350	4 °c	
Inmunoglobulina Antitetánica	5	4 °c	
NEUMOCOCO 13 VALENTE	300	4 °c	
Pentavalente PAI	600	4 °c	
Rotavirus	300	4 °c	
Sarampión Rubeóla	90	4 °c	
TD Adulto	300	4 °c	
TdaP Acelular Gestante	150	4 °c	
Triple Viral	250	4 °c	
Varicela	280	4 °c	
Virus Sincitial Respiratorio Gestantes	60	4 °c	
VPH	480	4 °c	
Diluyente Antirrábica	50	4 °c	
Diluyente BCG	200	4 °c	
Diluyente fiebre amarilla	1000	4 °c	
Diluyente sarampión rubeóla	90	4 °c	
Diluyente triple viral	250	4 °c	
Diluyente varicela	280	4 °c	

Los inmunobiológicos fueron transportados en cajas térmicas que cumple con las especificaciones del manual técnico administrativo del PAI, Las fechas de vencimiento, lotes y cantidades de inmunobiológicos recepcionados coinciden con la factura y con las registradas en el pedido del PAIWEB y la temperatura fue de 4 °C a la recepción.

2. ***Verificación de seguimiento y registro de temperatura refrigerador horizontal***

Se realiza revisión de la gráfica de temperatura del refrigerador horizontal, evidenciando que la toma y registro de temperatura se realizó según normas y en horarios normados (7am y 5 pm), las temperaturas durante el mes estuvieron dentro de los límites normales.

COMPROMISOS/RESPONSABILIDADES	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCION
Continuar con la toma de temperatura según lineamientos	Auxiliar de enfermeria red de frio	Diariamente 7 am y 5 pm
Activar flujograma de falla de energía eléctrica si esta se presenta	coordinadora de salud, Auxiliar de enfermería red de frio	Si se presenta

CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ
Coordinador PAI ESE/IPS ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA RROVIRA DE MALAGA

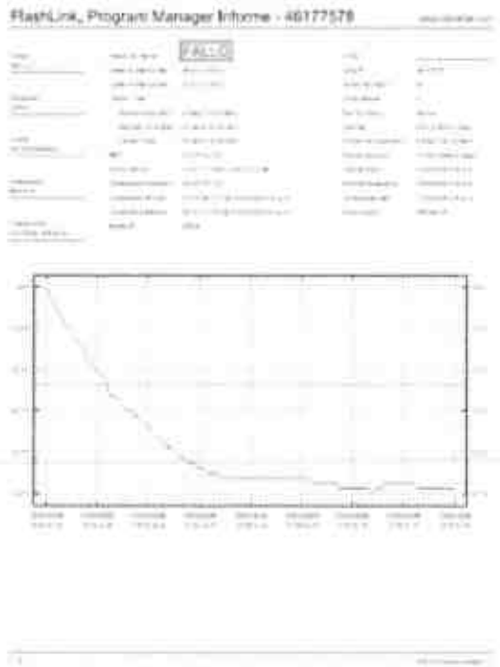
Nury Barrera
NURY BARRERA IBAÑEZ
Auxiliar Enfermeria PAI ESE/IPS ESE HOSPITAL REGIONAL GARCIA RROVIRA DE MALAGA

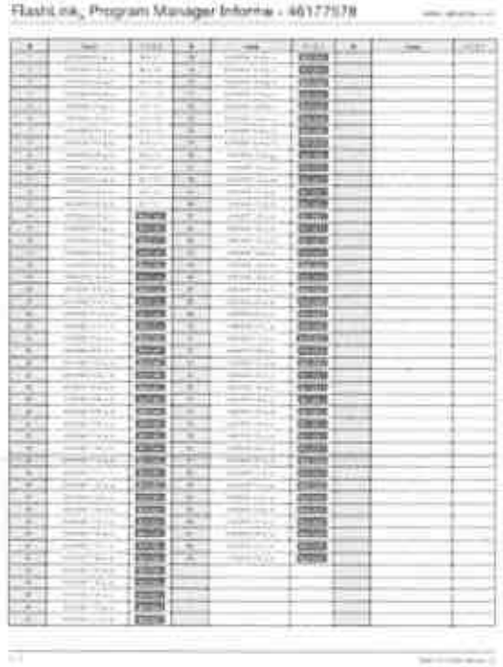
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI	República de Colombia Gobierno de Santander
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE	

PERIODO DE MONITOREO	MARZO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	14
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177578	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA





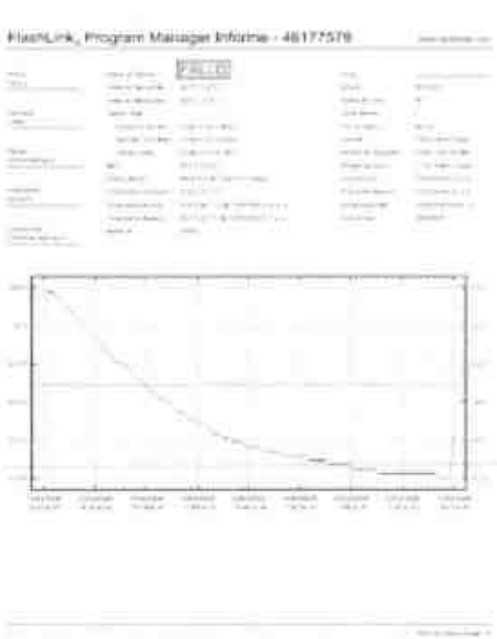
OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

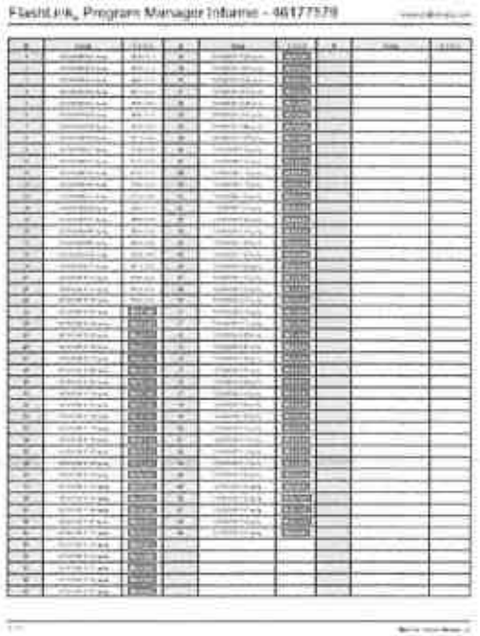
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI	República de Colombia Gobernación de Santander
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE	

PERIODO DE MONITOREO	MARZO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	16
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177579	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA





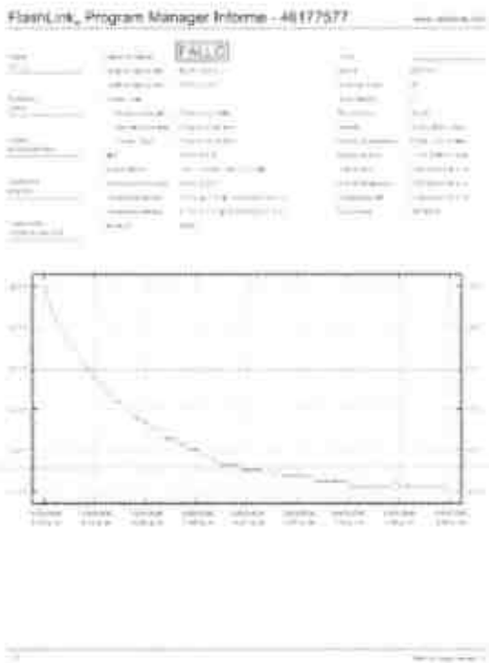
OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

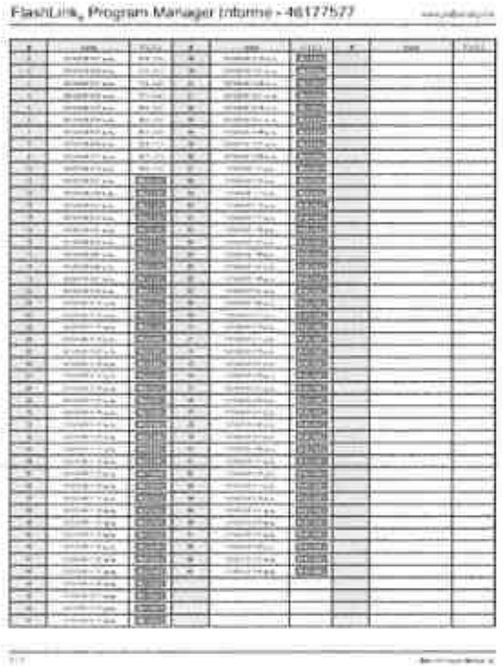
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI	República de Colombia Gobierno de Santander
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE	

PERIODO DE MONITOREO	MARZO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	17
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177577	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA





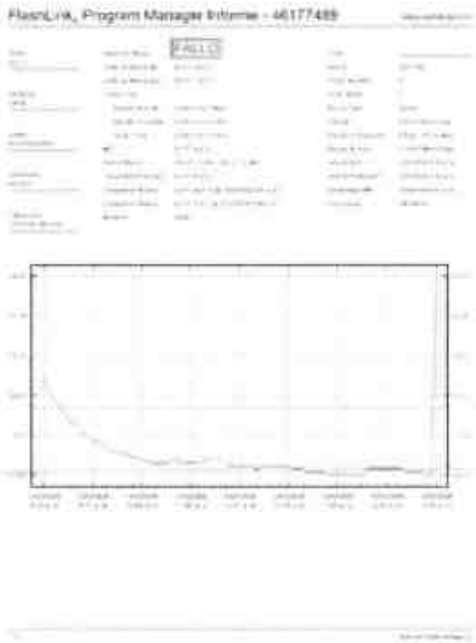
OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI	República de Colombia Gobernación de Santander
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE	

PERIODO DE MONITOREO	MARZO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	18
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177489	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA





OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE ENTREGA DE BIENES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI)	CÓDIGO	MI-GS-RG-940
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	11/06/2025
		PÁGINA	1 de 1

El suscrito: Diego Alejandro Gomez Mendez , Auxiliar Administrativo perteneciente al Grupo de Promoción y Prevención de la Dirección de Salud Integral de la Secretaria de Salud de Santande con aprobación de Luz Stela Duran Bautista con numero de identificación 1118555980 de Yopal hace entrega de las siguientes cantidades de insumos y/o inmunobiologicos del PAI:

INMUNOBIOLOGICO / INSUMO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	DOSIS / UNIDADES ENTREGADAS	FRASCOS / VIALES / UNIDADES	
Antiamarílica	385	31/07/2027	Multidosis x 10	1000	100	Frascos
Antihepatitis A Pediatrica	AB202404013	21/10/2027	Unidosis x 0.5ml	150	150	Frascos
Antihepatitis B Pediatrica	0324L013C	30/11/2027	Unidosis x 0.5ml	100	100	Frascos
Antipolio Inactivo	2526003A	12/08/2028	Multidosis x 5	250	50	Frascos
Antirrábica Humana Intramuscular	1484T128	31/10/2027	Unidosis x 0.5ml	50	50	Frascos
BCG	0374MA071	31/12/2026	Multidosis x 10	200	20	Frascos
DPT	2825Q005A	28/02/2027	Multidosis x 10	350	35	Frascos
Inmunoglobulina Antitetánica	**081T23002**	**14/04/2026**	**Unidosis x 1ml**	**5**	**5**	**Frascos**
NEUMOCOCO 13 VALENTE	LK3156	31/05/2027	Vial por 0,5 ml	300	300	Frascos
Pentavalente PAI	2855X001G	30/06/2027	Unidosis x 0,5ml	600	600	Frascos
Rotavirus	AROLE203AC	31/03/2027	eringa prellenada 1,5 m	300	300	Viales
Sarampión Rubéola	0095M003	30/11/2027	Unidosis x 0.5ml	50	50	Frascos
Sarampión Rubéola	0095N001B	30/09/2027	Unidosis x 0.5ml	40	40	Frascos
TD Adulto	2334L010B	31/01/2027	Multidosis x 10	300	30	Frascos
TdaP Acelular Gestante	Y3H74	30/06/2028	Unidosis x 0.5ml	150	150	Frascos
Triple Viral	0134N093A	30/04/2027	Unidosis x 0.5ml	250	250	Frascos
Varicela	BB202506047	4/06/2027	Unidosis x 0.5ml	280	280	Frascos
Virus Sincitial Respiratorio Gestante	NC6343	31/10/2027	Unidosis x 0.5ml	60	60	Frascos
VPH	Y017576	5/06/2027	Unidosis x 0.5ml	480	480	Unidades
Jeringa 23 G x 1 AD	**220269**	**31/07/2027**	**23Gx1" AD**	**600**	**600**	**Unidades**
Jeringa 25 G x 5/8 AD	20250903	2/09/2030	25Gx5/8" AD	1000	1000	Unidades
Diluyente Antirrábica	0654S4015	31/07/2029	Unidosis	50	50	Frascos
Diluyente BCG	**0704S1005**	**31/08/2028**	**Mutidosis x 10**	**200**	**20**	**Frascos**
Diluyente fiebre amarilla	136	31/12/2027	Mutidosis x 10	1000	100	Frascos
Diluyente sarampión rubeóla	0644S4011	30/06/2029	Unidosis	40	40	Frascos
Diluyente sarampión rubeóla	0644S4014	30/08/2029	Unidosis	50	50	Frascos
Diluyente triple viral	0643S1010	30/04/2028	Unidosis	250	250	Frascos
Diluyente varicela	90250601-2	3/06/2029	Unidosis	280	280	Frascos

Se anexa a la presente acta el respectivo egreso del aplicativo PAIWEB.

NOTAS:

traslado 0000546659: 5 dosis de inmunoglobulina antitetanica lote: 081T23002 y 100 jeringas 23 G x 1 AD lote: 220269

Bucaramanga, a los doce (12) días del mes de marzo del año 2026.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ
c.c.: 9734996 de Armenia

QUIEN RECIBE:

Anuela Castellanos

Nombre: Anuela Lisbeth Castellanos
c.c.: 1096956898
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
Dependencia: Málaga Centro de Acopio Garcia Rovira

Municipio: MÁLAGA

NOTA: POR LINEAMIENTOS PAI SE DEBE INCORPORAR AL SISTEMA DE INVENTARIOS DE LA INSTITUCIÓN LOS INSUMOS DEL PAI ASIGNADOS DESDE EL MINISTERIO (BIOLÓGICOS, JERINGAS, CARNETS Y PAPELERIA) Y ADQUIRIR LA POLIZA TODO RIESGO PARA CUBRIR ESTOS INSUMOS.

República de Colombia Gobernación de Santander	**ACTA DE ENTREGA DE BIENES DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI)**	CÓDIGO	MI-GS-RG-940
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	11/06/2025
		PÁGINA	1 de 1

El suscrito: Diego Alejandro Gomez Mendez , Auxiliar Administrativo perteneciente al Grupo de Promoción y Prevención de la Dirección de Salud Integral de la Secretaria de Salud de Santande con aprobación de Luz Stela Duran Bautista con numero de identificación 1118555980 de Yopal hace entrega de las siguientes cantidades de insumos y/o inmunobiologicos del PAI:

INMUNOBIOLOGICO / INSUMO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	DOSIS / UNIDADES ENTREGADAS	FRASCOS / VIALES / UNIDADES	
Antiamarílica	385	31/07/2027	Multidosis x 10	1000	100	Frascos
Antihepatitis A Pediatrica	AB202404013	21/10/2027	Unidosis x 0.5ml	150	150	Frascos
Antihepatitis B Pediatrica	0324L013C	30/11/2027	Unidosis x 0.5ml	100	100	Frascos
Antipolio Inactivo	2526003A	12/06/2028	Multidosis x 5	250	50	Frascos
Antirrábica Humana Intramuscular	1484T128	31/10/2027	Unidosis x 0.5ml	50	50	Frascos
BCG	0374MA071	31/12/2026	Multidosis x 10	200	20	Frascos
DPT	2825Q005A	28/02/2027	Multidosis x 10	350	35	Frascos
Inmunoglobulina Antitetánica	**081T23002**	**14/04/2026**	**Unidosis x 1ml**	**5**	**5**	**Frascos**
NEUMOCOCO 13 VALENTE	LK3156	31/05/2027	Vial por 0,5 ml	300	300	Frascos
Pentavalente PAI	2855X001G	30/06/2027	Unidosis x 0.5ml	600	600	Frascos
Rotavirus	AROLE203AC	31/03/2027	Jeringa prellenada 1,5 m	300	300	Viales
Sarampión Rubéola	0095M003	30/11/2027	Unidosis x 0.5ml	50	50	Frascos
Sarampión Rubéola	0095N001B	30/09/2027	Unidosis x 0.5ml	40	40	Frascos
TD Adulto	2334L010B	31/01/2027	Multidosis x 10	300	30	Frascos
TdaP Acelular Gestante	Y3H74	30/06/2028	Unidosis x 0.5ml	150	150	Frascos
Triple Viral	0134N093A	30/04/2027	Unidosis x 0.5ml	250	250	Frascos
Varicela	BB202506047	4/06/2027	Unidosis x 0.5ml	280	280	Frascos
Virus Sincitial Respiratorio Gestante	NC6343	31/10/2027	Unidosis x 0.5ml	60	60	Frascos
VPH	Y017576	5/06/2027	Unidosis x 0.5ml	480	480	Unidades
Jeringa 23 G x 1 AD	**220269**	**31/07/2027**	**23Gx1" AD**	**600**	**600**	**Unidades**
Jeringa 25 G x 5/8 AD	20250903	2/09/2030	25Gx5/8" AD	1000	1000	Unidades
Diluyente Antirrábica	0654S4015	31/07/2029	Unidosis	50	50	Frascos
Diluyente BCG	**0704S1005**	**31/08/2028**	**Mutidosis x 10**	**200**	**20**	**Frascos**
Diluyente fiebre amarilla	136	31/12/2027	Mutidosis x 10	1000	100	Frascos
Diluyente sarampión rubeóla	0644S4011	30/06/2029	Unidosis	40	40	Frascos
Diluyente sarampión rubeóla	0644S4014	30/08/2029	Unidosis	50	50	Frascos
Diluyente triple viral	0643S1010	30/04/2028	Unidosis	250	250	Frascos
Diluyente varicela	90250601-2	3/08/2029	Unidosis	280	280	Frascos

Se anexa a la presente acta el respectivo egreso del aplicativo PAIWEB.

NOTAS:

traslado 0000546659: 5 dosis de inmunoglobulina antitetanica lote: 081T23002 y 100 jeringas 23 G x 1 AD lote: 220269

Bucaramanga, a los doce (12) días del mes de marzo del año 2026.

QUIEN ENTREGA:

Nombre: DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ
c.c.: 9734996 de Armenia

QUIEN RECIBE:

Anuela Castellanos

Nombre: Anuela Lisbeth Castellanos
c.c.: 1096956898
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
Dependencia: Málaga Centro de Acopio García Rovira

Municipio: MÁLAGA

NOTA: POR LINEAMIENTOS PAI SE DEBE INCORPORAR AL SISTEMA DE INVENTARIOS DE LA INSTITUCIÓN LOS INSUMOS DEL PAI ASIGNADOS DESDE EL MINISTERIO (BIOLÓGICOS, JERINGAS, CARNETS Y PAPELERIA) Y ADQUIRIR LA POLIZA TODO RIESGO PARA CUBRIR ESTOS INSUMOS.

PAIWEB

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI
REGISTRO DE RECEPCIÓN DE TRASLADOS

MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA
Fecha del reporte: 13/03/2026 08:25 a.m.
Generado por: CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ



Número de traslado	Fecha de traslado	Fecha de recepción	Institución de origen	Institución receptora
0000547194	13/03/2026	13/03/2026	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

Usuario recepcionador

CC1098672810 - CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ

Tipo de insumo	Insumo	Lote	Fecha de vencimiento	Frabricante	Presentación	Temperatura	Unidad de medida	Cantidad trasladada	Cantidad recibida	Diferencia en la recepción
Diluyente	Diluyente BCG	0704S1005	31/08/2028	Serum	Multidosis x 10	4	Dosis Dilu	200	200	0

Responsables

Institución que realiza el traslado

Responsable del inventario

PAIWEB La salud es de todos Minsalud



PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI
RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS, BIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

Número pedido	Institución que asigna	Institución receptora	Fecha de recepción
0000201571	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	12/03/2026

Insumo	Fabricante	Forma farmacéutica	Presentación	Unidad de medida	Lote	Fecha vencimiento	Temperatura °C	Cantidad asignada	Cantidad recibida
Antirrábica Humana Intramuscular	Serum	Liofilizado	Unidosis x 0,5ml	Dosis	1484T128	31/10/2027	4,00	50	50
Diluyente Antirrábica	Serum		Unidosis	Mililitros	0554S4015	31/07/2029	4,00	50	50

Institución entrega	Institución recibe
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:
Institución:	Institución:
Firma:	Firma:

*Registro sanitario: Los insumos adquiridos a través del Fondo Rotatorio o Fondo Estratégico de la OPS ingresan al País bajo el amparo del Decreto 249 de 2013"

**Clasificación de riesgo INVIMA para los dispositivos médicos (jeringas): Riesgo IIA

PAIWEB



PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI
RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS, BIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

Número pedido	Institución que asigna	Institución receptora	Fecha de recepción
0000202034	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	12/03/2026

Insumo	Fabricante	Forma farmacéutica	Presentación	Unidad de medida	Lote	Fecha vencimiento	Temperatura °C	Cantidad asignada	Cantidad recibida
VPH	MEROK SHARP DOHME	Liquido	Unidosis x 0.5ml	Dosis	Y017576	05/06/2027	4,00	200	200

Institución entrega	Institución recibe
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:
Institución:	Institución:
Firma:	Firma:

Registro sanitario: Los insumos adquiridos a través del Fondo Rotatorio o Fondo Estratégico de la OPS ingresan al País bajo el amparo del Decreto 249 de 2013

**Clasificación de riesgo INVIMA para los dispositivos médicos (jeringas): Riesgo IIA

PAIWEB

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI
REGISTRO DE RECEPCIÓN DE TRASLADOS

MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA
Fecha del reporte: 12/03/2026 09:29 a.m.
Generado por: CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ



Número de traslado	Fecha de traslado	Fecha de recepción	Institución de origen	Institución receptora
0000546659	11/03/2026	12/03/2026	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

Usuario recepcionador

CC1098672810 - CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ

Tipo de insumo	Insumo	Lote	Fecha de vencimiento	Frabricante	Presentación	Temperatura	Unidad de medida	Cantidad trasladada	Cantidad recibida	Diferencia en la recepción
Inmunobiológico	Inmunoglobulina Antitetánica	081T23002	14/04/2026	CSL BEHRING	Unidosis x 1ml	4	Mililitros	5	5	0
Dispositivo Medico	Jeringa 23 G x 1 AD	220389	31/07/2027	Fabricante	23Gx1" AD	0	Mililitros	100	100	0

Responsables

Institución que realiza el traslado

Responsable del inventario

PAIWEB

La salud es de todos Minsalud



PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI
RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS, BIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

Número pedido	Institución que asigna	Institución receptora	Fecha de recepción
0000201089	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	12/03/2026

Insumo	Fabricante	Forma farmacéutica	Presentación	Unidad de medida	Lote	Fecha vencimiento	Temperatura °C	Cantidad asignada	Cantidad recibida
Antiamarílica	CHUMAKOV	Liofilizado	Multidosis x 10	Dosis	385	31/07/2027	4,00	1000	1000
Antihepatitis A Pediatrica	Sinovac	Liquido	Unidosis x 0.5ml	Dosis	AB202404013	21/10/2027	4,00	150	150
Antihepatitis B Pediatrica	Serum	Liquido	Unidosis x 0.5ml	Dosis	0324L013C	30/11/2027	4,00	100	100
Antipolio Inactivo	Bilthoven Biologicals BV	Liquido	Multidosis x 5	Dosis	2526003A	12/06/2028	4,00	250	250
BCG	Serum	Liofilizado	Multidosis x 10	Dosis	0374MA071	31/12/2026	4,00	200	200
Diluyente BCG	Serum		Multidosis x 10	Mililitros	0703S1005	28/02/2027	4,00	200	200
Diluyente fiebre amarilla	CHUMAKOV		Multidosis x 10	Dosis Dilu	136	31/12/2027	4,00	1000	1000
Diluyente sarampión rubeola	Serum		Unidosis	Dosis Dilu	0644S4011	30/06/2029	4,00	40	40
Diluyente sarampion rubeola	Serum		Unidosis	Dosis Dilu	0644S4014	30/06/2029	4,00	50	50
Diluyente triple viral	Serum		Unidosis	Dosis Dilu	0643S1010	30/04/2028	4,00	250	250
Diluyente varicela	Sinovac		Unidosis	Dosis Dilu	90250601-2	03/06/2029	4,00	280	280
DPT	Serum	Liquido	Multidosis x 10	Dosis	2825Q005A	28/02/2027	4,00	350	350
Jeringa 23 G x 1 AD	Fabricante		23Gx1" AD	Mililitros	220269	31/07/2027		500	500
Jeringa 25 G x 5/8 AD	YIYIN China		25Gx5/8" AD	Mililitros	20250903	02/09/2030		1000	1000
NEUMOCOCO 13 VALENTE	PFIZER	Liquido	Vial por 0.5 ml	Dosis	LK3156	31/05/2027	4,00	300	300
Pentavalente PAI	Serum	Liquido	Unidosis x 0.5ml	Dosis	2855X001G	30/06/2027	4,00	600	600
Rotavirus	Glaxo SmithKline	Liquido	Jeringa prellenada 1.5 ml	Dosis	AROLE203AC	31/03/2027	4,00	300	300
Sarampión Rubeola	Serum	Liofilizado	Unidosis x 0.5ml	Dosis	0095N001B	30/09/2027	4,00	40	40

Sarampión Rubéola	Serum	Liofilizado	Unidosis x 0.5ml	Dosis	0095M003	30/11/2027	4,00	70	70
TD Adulto	Serum	Liquido	Multidosis x 10	Dosis	2334L010B	31/01/2027	4,00	300	300
TdaP Acelular Gestante	Sanofi Pasteur	Liquido	Unidosis x 0.5ml	Dosis	Y3H74	30/06/2028	4,00	150	150
Triple Viral	Serum	Liofilizado	Unidosis x 0.5ml	Mililitros	0134I1093A	30/04/2027	4,00	250	250
Varicela	Sinovac	Liofilizado	Unidosis x 0.5ml	Dosis	PB202506047	04/06/2027	4,00	250	250
Virus Sincitial Respiratorio Gestante	PFIZER	Liquido	Unidosis x 0.5ml	Dosis	NC6343	31/10/2027	4,00	60	60
VPH	MERCK SHARP DOHME	Liquido	Unidosis x 0.5ml	Dosis	V017576	05/06/2027	4,00	280	280

Institución entrega	Institución recibe
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:
Institución:	Institución:
Firma:	Firma:

*Registro sanitario: Los insumos adquiridos a través del Fondo Rotatorio o Fondo Estratégico de la OPS ingresan al País bajo el amparo del Decreto 249 de 2013"

**Clasificación de riesgo INVIMA para los dispositivos médicos (jeringas): Riesgo IIA

SOLICITUD Y ACUSO DE PEDIDO CENTRO DE ACOPIO PROVINCIA GARCIA ROVIRA A CENTRO DE ACOPIO SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
FECHA	05 DE MARZO DE 2026
HORA	10:46 am
ACTIVIDAD	Solicitud y acuso de recibido de biológico PAI
OBJETIVO:	Realizar solicitud y acuso de recibido de biológico PAI regular para los municipios de la provincia Garcia Rovira.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1. Surtir a los doce municipios de la provincia Garcia Rovira en biológico, diluyentes e insumos del programa PAI. 2. Garantizar el suministro de entregar de biológico PAI a los municipios de la provincia Garcia Rovira.
EVIDENCIA	

GESTION Y PROGRAMACION DE BIOLOGICOS MES DE MARZO CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

De:
Destinatario: Co Equipos_Nutricion
Cc:
Fecha: 2026-03-05 10:46

FORMATO PEDIDO MALAGA 05-03-2026.xlsx | PROVINCIA GARCIA ROVIRA REGISTROS_V5.xlsx
1. CENTRO DE ACOPIO PROVINCIA GARCIA ROVIRA Plantilla_Seguimiento_Inventario_PAI_V25.27-02-2026.xlsx

Para proteger su privacidad, los recursos remotos han sido bloqueados. Permitir

Cordial saludo

Por medio del presente correo envio documentos requeridos para la solicitud de biológicos del mes de marzo correspondiente al centro de acopio de la provincia de García Rovira.

La solicitud de pedido PEDIDO número 0000201089



Cordialmente:

--

Carmen Yessenia Niño Meléndez
Coordinadora del centro de acopio de vacunación provincia Garcia Rovira
ESE Hospital Regional de Garcia Rovira
esegarciarovira-malaga-santander.gov.co
@hrgarciarovira



Inmunobiológicos | Dispositivos Médicos | Insumos

Resultados obtenidos: 17

Insumo	Lote	Fecha Vencimiento	Presentación	Fabricante	Temperatura
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Anterior | 1 | 2 | Siguiente | Fin

Trazabilidad del pedido

Resultados obtenidos: 5

Estado	Fecha	Usuario	Institución	Observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Fecha de solicitud
09/01/2026

Numero de solicitud
0000007671

Meses a solicitar
3

Institución solicitante
MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

Institución que asigna
SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Estado
Pedido recibido

Inmunobiológico | Diluyente

Resultados obtenidos: 1

Numero de resultados por página: 10

Insumo	Lote	Fecha Vencimiento	Presentación	Fabricante	Temperatura
Anti rabica humana intramuscular	14847128	31/10/2027	Unidades x 0.5ml	seqirus	4

Trazabilidad del pedido

Resultados obtenidos: 5

Numero de resultados por página: 10

Estado	Fecha	Usuario	Institución	Observación
En tránsito	09/01/2026	CC1098672870 CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	
Enviado	09/01/2026	CC1098672870 CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	MEDIDAS ANTIRABICA
Pedido Aprobado	09/01/2026	CC91234896 DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
Aprobado y Enviado	09/01/2026	CC91234896 DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
Pedido recibido	12/01/2026	CC1098672870 CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	SE RECIBE PEDIDO DE 3DC

Fecha de solicitud
12/03/2026

Número de solicitud
0000202604

Meses a solicitar
2

Institución solicitante
MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

Institución que asigna
SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Estado
Pedido recibido

Inmunobiológico

Resultados obtenidos: 1

Número de resultados por página 10

Insumo	Lote	Fecha Vencimiento	Presentación	Fabricante	Temperatura
VPH	1017176	09/06/2027	UNIDOSIS X 0.5ML	MERCK SHARP DOHME	2

Trazabilidad del pedido

Resultados obtenidos: 4

Número de elementos por página 10

Estado	Fecha	Usuario	Institución	Observación
Creado	12/03/2026	CC1094857810 CARMEN YESSENIA NIÑO MILLA NOEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	solicitud centro de acopio Garcia Rovira
Pedido aprobado	12/03/2026	CC1152439981 - DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ	SAN SANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
Asignado y Enviado	12/03/2026	CC1152439981 - DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
Pedido recibido	12/03/2026	CC1094857810 CARMEN YESSENIA NIÑO MILLA NOEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	EL MALAGA RECIBIO EL 3/03

SOLICITUD DE PEDIDO CENTRO DE ACOPIO PROVINCIA GARCÍA ROVIRA A CENTRO DE ACOPIO SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
FECHA	05 de marzo de 2026
HORA	7:00 am-5:00 pm
ACTIVIDAD	Solicitud de pedido a la secretaria de salud departamental
OBJETIVO:	Realizar el cálculo y solicitud de pedidos de los inmunobiológicos, jeringas e insumos del centro de acopio de acuerdo a la capacidad de almacenamiento y necesidad, siguiendo los procedimientos, lineamientos, frecuencia y periodicidad establecida en los procedimientos, garantizar el transporte seguro de biológicos e insumos desde el centro de Acopio Departamental hasta el centro de acopio provincial, cumpliendo con las especificaciones técnicas para esto y garantizando la cadena de frio requerida y la verificación de las condiciones de llegada a cada institución, razón por la cual deberá ser realizado por personal profesional entrenado cumpliendo con todos los tramites que permita un abastecimiento permanente del programa en todos los Municipios de su influencia
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1. Realizar solicitud de pedido de insumos a la SSD 2. Mantener abastecimiento de insumos a la provincia García Rovira.

EVIDENCIA


GESTION Y PROGRAMACION DE BIOLOGICOS MES DE MARZO CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

Carmen Yesenia Niño Meléndez

BIOLÓGICO	PROMEDIO MENSUAL	INVENTARIO	NECESIDAD 2 MESES	NECESIDAD 3 MESES	PEDIDO PARA 2 MESES	PEDIDO PARA 3 MESES
Antiamarílica	367,5	270	735	1102,5	465	832,5
Antihepatitis A Pediatrica	52	41	104	156	63	115
Antihepatitis B Pediatrica	36	25	72	108	47	83
Antipolio Inactivo	268	600	536	804	-64	204
Antirrábica Humana Intramuscular	15,75	4	31,5	47,25	27,5	43,25
BCG	160	360	320	480	-40	120
DPT	116,75	40	233,5	350,25	193,5	310,25
Inmunoglobulina Antirrábica Humana	5,75	19	11,5	17,25	-7,5	-1,75
NEUMOCOCO 13 VALENTE	155,75	172	311,5	467,25	139,5	295,25
Pentavalente PAI	199,5	2	399	598,5	397	596,5
Rotavirus	101,75	33	203,5	305,25	170,5	272,25
TD Adulto	138,5	130	277	415,5	147	285,5
TdaP Acelular Gestantes	50,5	0	101	151,5	101	151,5
Triple Viral	101,5	80	203	304,5	123	224,5
Varicela	116,5	90	233	349,5	143	259,5
Virus Sincitial Respiratorio VSR	26	0	52	78	52	78
VPH	92,5	0	185	277,5	185	277,5
Antihepatitis B Adultos	2,5	50	5	7,5	-45	-42,5
DPTa Acelular Pediatrico	0	0	0	0	0	0
HEXAVALENTE	0,5	4	1	1,5	-3	-2,5
Influenza Adultos	357,25	0	714,5	1071,75	714,5	1071,75
Influenza Pediátrica 0.25	309,75	0	619,5	929,25	619,5	929,25
Inmunoglobulina antitetanica	0	0	0	0	0	0
Inmunoglobulina HB	0	6	0	0	-6	-6
Sarampión - Rubéola	71,5	0	143	214,5	143	214,5

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

SOLICITUD DE BIOLOGICO E INSUMOS

DEPARTAMENTO/DISTRITO: SANTANDER MUNICIPIO: MALAGA

INSTITUCION: CENTRO DE ACOPIO PROVINCIA GARCIA ROVIRA

FECHA DE SOLICITUD: 5 DIA | 3 MES | 2026 AÑO

INSUMOS (Biologicos y jeringas)	NECESIDAD MENSUAL	EXISTENCIA (NUMERO DE DOSIS)	FECHA DE VENCIMIENTO PRIMERO A EXPIRAR	DOSIS/UNIDADES SOLICITADAS	DOSIS/UNIDADES AUTORIZADAS	DOSIS/UNIDADES ENTREGADAS
BCG (vacuna)	560	360	31/12/2026	200		
Polio (Vacuna Inactivada)	650	600	14/05/2027	250		
Polio (Vacuna oral)	-	-		-		
Pentavalente (vacuna)	602	2	30/06/2027	600		
Difteria, Tos ferina y Tetanos - DPT (vacuna)	390	40	30/11/2026	350		
TD Pediatrico (vacuna)	-	-		-		
Hepatitis B pediatrica (Vacuna)	125	25	30/11/2027	100		
Hepatitis B adulto (vacuna)	50	50	30/06/2027	-		
Rotavirus (vacuna)	333	33	28/02/2027	300		
Neumococo Decavalente	-	-		-		
Neumococo Trecevalente	472	172	31/05/2027	300		
Triple viral - SRP (vacuna)	380	80	30/04/2027	300		
Fiebre amarilla (vacuna)	1.270	270	30/04/2027	1.000		
Hepatitis A pediatrica (vacuna)	191	41	21/10/2027	150		
Hepatitis A Adulto (vacuna)	-	-		-		
Varicela (vacuna)	390	90	11/06/2027	300		
Sarampion - Rubeola - SR (vacuna)	500	-		500		
Toxoide tetanico y diftérico de Adulto	430	130	31/01/2027	300		
dTpa adulto (vacuna)	250	-		250		
Influenza pediatrico (vacuna)	-	-		-		
Influenza adulto (vacuna)	-	-		-		
VPH (vacuna)	300	-		300		
Antirrabica Humana (vacuna)	54	4	31/10/2027	50		
Antirrabico Humano (suero)	19	19	31/05/2027	-		
Hepatitis B (inmunoglobulina)	6	6	12/02/2027	-		
Inmunoglobulina antitetánica de origen humano	-	-		-		
VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	100	-	30/06/2027	100		
Antitoxina tetánica de origen equino	-	-		-		
DILUYENTES						
BCG (diluyente)	560	360	31/12/2027	200		
Triple viral - SRP (diluyente)	380	80	31/05/2028	300		
Sarampion - Rubeola - SR (diluyente)	500	-		500		
Fiebre amarilla (diluyente)	1.270	270	30/06/2027	1.000		
Varicela (diluyente)	390	90	4/06/2029	300		
Antirrabica Humana (diluyente)	54	4	31/07/2029	50		
JERINGAS						
22G*1 1/2	-	-		-		
22G*1 1/2 AD	2.214	2214	5/09/2029	-		
23G*1	1.845	1345	1/10/2028	500		
25G*5/8	-	-		-		
25G*5/8 AD	1.050	50	2/09/1930	1.000		
26G*3/8AD	186	186	30/04/2028	-		
27G*1/2 DONACION	-	-		-		
CARNE DE VACUNACION INFANTIL	530	530	27/05/2030	-		
CARNE DE VACUNACION DE ADULTOS	1.060	1060	1/01/2028	-		
CARNE DE VACUNACION internacional	90	90	31/12/2030	-		
GOTERO	-	-		-		

OBSERVACIONES:

SOLICITADO POR: CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ **AUTORIZADO POR:**

CARGO DE QUIEN SOLICITA: ENFERMERA CENTRO DE ACOPIO PROVINCIA GARCIA ROVIRA

SOLICITUD DE BIOLÓGICO E INSUMOS

DEPARTAMENTO/DISTRITO: SANTANDER **MUNICIPIO:** MALAGA

INSTITUCIÓN: CENTRO DE ACOPIO PROVINICA GARCIA ROVIRA

FECHA DE SOLICITUD 5 (DIA) 3 (MES) 2026 (AÑO)

INSUMOS (Biologicos y jeringas)	NECESIDAD MENSUAL	EXISTENCIA (NÚMERO DE DOSIS)	FECHA DE VENCIMIENTO PRÓXIMO A EXPIRAR	DOSIS/UNIDADES SOLICITADAS	DOSIS/UNIDADES AUTORIZADAS	DOSIS/UNIDADES ENTREGADAS
BCG (vacuna)	560	360	31/12/2026	200		
Polio (Vacuna inyectable)	850	600	14/05/2027	250		
Polio (Vacuna oral)	-	-		-		
Pentavalente (vacuna)	602	2	30/06/2027	600		
Difteria, Tos ferina y Tétanos - DPT (vacuna)	390	40	30/11/2026	350		
TD Pediátrico (vacuna)	-	-		-		
Hepatitis B pediátrica (Vacuna)	125	25	30/11/2027	100		
Hepatitis B adulto (vacuna)	50	50	30/06/2027	-		
Rotavirus (vacuna)	333	33	28/02/2027	300		
Neumococo Decavalente	-	-		-		
Neumococo Trecevalente	472	172	31/05/2027	300		
Triple viral - SRP (vacuna)	380	80	30/04/2027	300		
Fiebre amarilla (vacuna)	1.270	270	30/04/2027	1.000		
Hepatitis A pediátrica (vacuna)	191	41	21/10/2027	150		
Hepatitis A Adulto (vacuna)	-	-		-		
Varicela (vacuna)	390	90	11/06/2027	300		
Sarampión - Rubeola - SR (vacuna)	500	-		500		
Toxoide tetánico y diftérico de Adulto	430	130	31/01/2027	300		
dTpa adulto (vacuna)	250	-		250		
Influenza pediátrica (vacuna)	-	-		-		
Influenza adulto (vacuna)	-	-		-		
VPH (vacuna)	300	-		300		
Antirrábica Humana (vacuna)	54	4	31/10/2027	50		
Antirrábico Humano (suero)	19	19	31/05/2027	-		
Hepatitis B (Inmunoglobulina)	6	6	12/02/2027	-		
Inmunoglobulina antitetánico de origen humano	-	-		-		
VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	100	-	30/06/2027	100		
Antitoxina tetánica de origen equino	-	-		-		
DILUYENTES						
BCG (diluyente)	560	360	31/12/2027	200		
Triple viral - SRP (diluyente)	380	80	31/08/2028	300		
Sarampión - Rubeola - SR (diluyente)	500	-		500		
Fiebre amarilla (diluyente)	1.270	270	30/06/2027	1.000		
Varicela (diluyente)	390	90	4/06/2029	300		
Antirrábica Humana (diluyente)	54	4	31/07/2029	50		
JERINGAS						
22G*1 1/2	-	-		-		
22G*1 1/2 AD	2.214	2214	5/09/2026	-		
23G*1	1.845	1345	1/10/2026	500		
25G*5/8	-	-		-		
25G*5/8 AD	1.050	50	2/09/1930	1.000		
26G*3/8AD	189	189	30/04/2028	-		
27G*1/4 DONACION	-	-		-		
CARNE DE VACUNACIÓN INFANTIL	530	530	27/05/2030	-		
CARNE DE VACUNACION DE ADULTOS	1.060	1060	1/01/2028	-		
CARNE DE VACUNACIÓN Internacional	90	90	31/12/2030	-		
GOTERO	-	-		-		

OBSERVACIONES:

SOLICITADO POR: CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ **AUTORIZADO POR:**

CARGO DE QUIEN SOLICITA: ENFERMERA CENTRO DE ACOPIO PROVINCIA GARCIA ROVIRA

ACTIVIDAD 3

Disponer y garantizar el transporte seguro de biológicos e insumos desde el centro de Acopio Departamental hasta el centro de acopio provincial, cumpliendo con las especificaciones técnicas para esto y garantizando la cadena de frio requerida y la verificación de las condiciones de llegada a cada institución.

PRODUCTO:

- ✓ Reporte de temperaturas durante el transporte y llegada a la institución
- ✓ Formato de SOAT
- ✓ Revisión técnico mecánica
- ✓ Tarjeta de propiedad
- ✓ Licencia de conducción
- ✓ Póliza segura todo riesgo

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realiza distribución de biológico a los 12 municipios de la provincia García Rovira para abastecer las IPS vacunadoras según necesidad mensual de los mismos

SE ANEXA

- ✓ Reporte de temperaturas durante el transporte y llegada a la institución
- ✓ Formato de SOAT
- ✓ Revisión técnico mecánica
- ✓ Tarjeta de propiedad
- ✓ Licencia de conducción
- ✓ Póliza segura todo riesgo

El suscrito, en calidad de representante legal de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira.

HACE CONSTAR QUE:

En el periodo comprendido del 17 de febrero al 16 de marzo de 2026, la entidad, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato interadministrativo No. CO1.PCCNTR.9264065 del 29 de enero de 2026, designa para realizar las actividades correspondientes a la asistencia técnica y gestión del PAI, en la provincia de García Rovira, al profesional en ingeniería de sistemas **MANUEL LEONARDO MONTAÑEZ VILLAMIZAR**, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.001.893 de Chinácota, Norte de Santander, quien presta sus servicios a la ESE a través de la empresa SER SOLUCIONES.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, en Málaga, a los 16 días del mes de marzo de 2026.

CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA
GERENTE
E.S.E. Hospital Regional de García Rovira

El suscrito, en calidad de representante legal de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira.

HACE CONSTAR QUE:

En el periodo comprendido del 17 de febrero al 16 de marzo de 2026, la entidad, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato interadministrativo No. CO1.PCCNTR.9264065 del 29 de enero de 2026, designa para realizar las actividades correspondientes a la asistencia técnica y gestión del PAI, en la provincia de García Rovira, a la profesional de enfermería **CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.098.672.810 de Bucaramanga, quien presta sus servicios a la ESE a través de la empresa SORTESALUD.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, en Málaga, a los 16 días del mes de marzo de 2026.

CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA
GERENTE
E.S.E. Hospital Regional de García Rovira

El suscrito, en calidad de representante legal de la E.S.E. Hospital Regional de García Rovira.

HACE CONSTAR QUE:

En el periodo comprendido del 17 de febrero al 16 de marzo de 2026, la entidad, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato interadministrativo No. CO1.PCCNTR.9264065 del 29 de enero de 2026, dispone de la camioneta doble cabina marca Toyota Hilux, de placas OSF-739, perteneciente al parque automotor institucional, para el transporte de biológicos e insumos del programa ampliado de inmunizaciones- PAI.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, en Málaga, a los 16 días del mes de marzo de 2026.

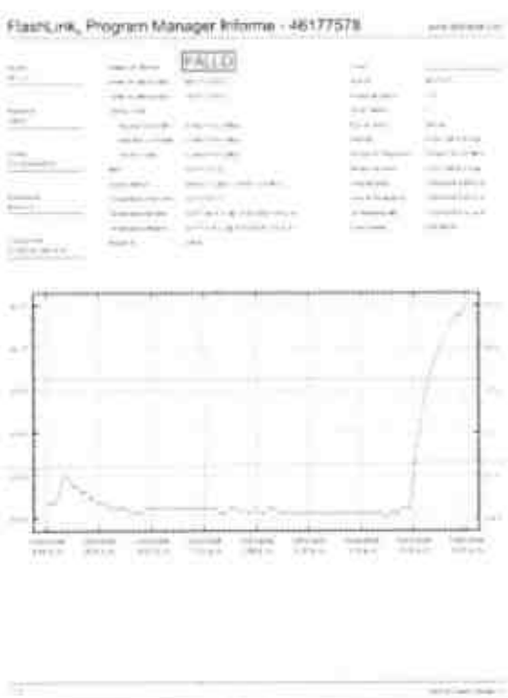
CESAR AUGUSTO BECERRA CORREA
GERENTE
E.S.E. Hospital Regional de García Rovira

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE

PERIODO DE MONITOREO	FEBRERO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	8
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177578	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA





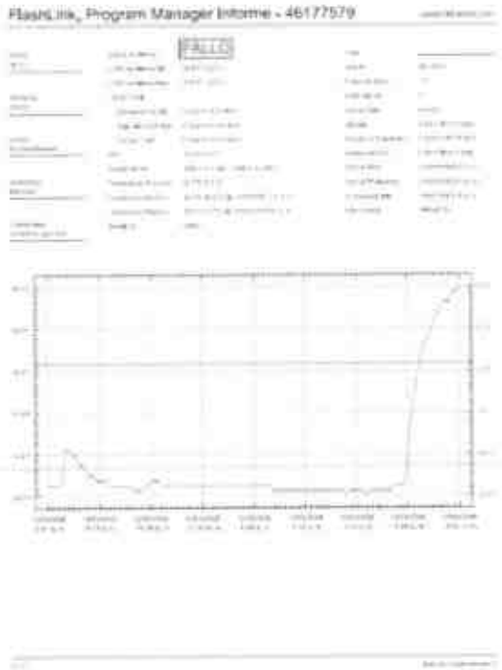
OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI	República de Colombia
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE	Gobernación de Santander

PERIODO DE MONITOREO	FEBRERO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	10
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177579	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA





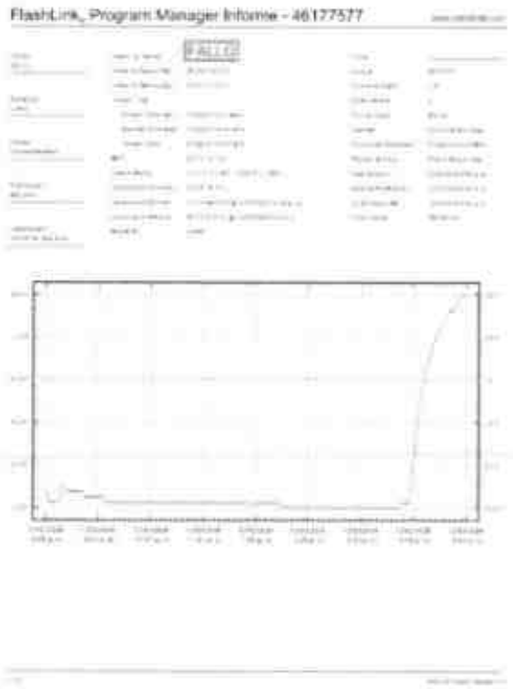
OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI	República de Colombia Gobierno de Santander
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE	

PERIODO DE MONITOREO	FEBRERO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	12
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177577	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA





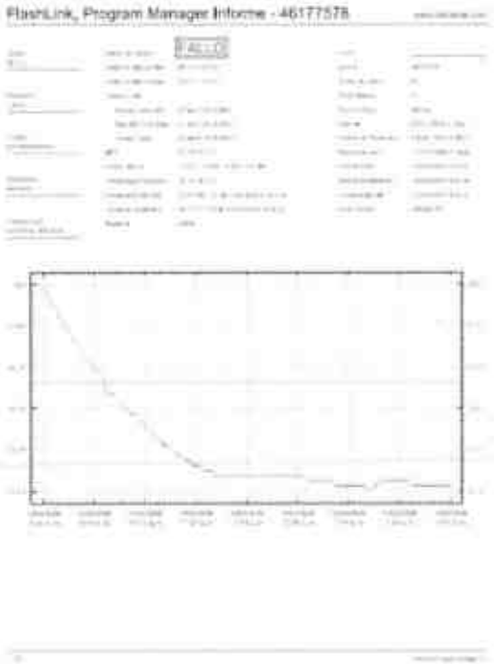
OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

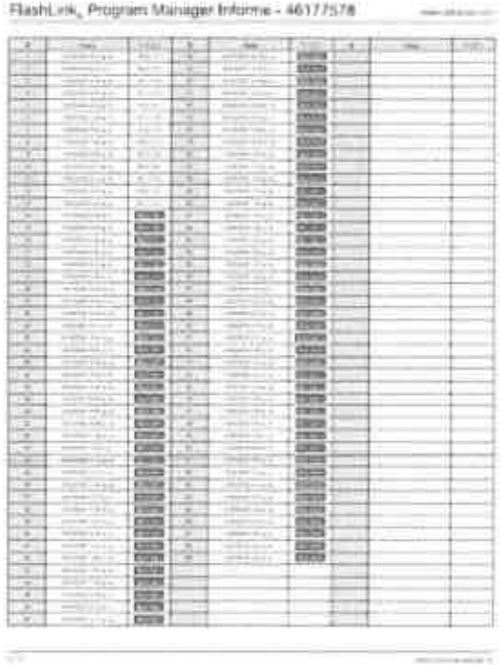
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI	República de Colombia Gobierno de Colombia
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE	

PERIODO DE MONITOREO	MARZO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	14
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177578	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA





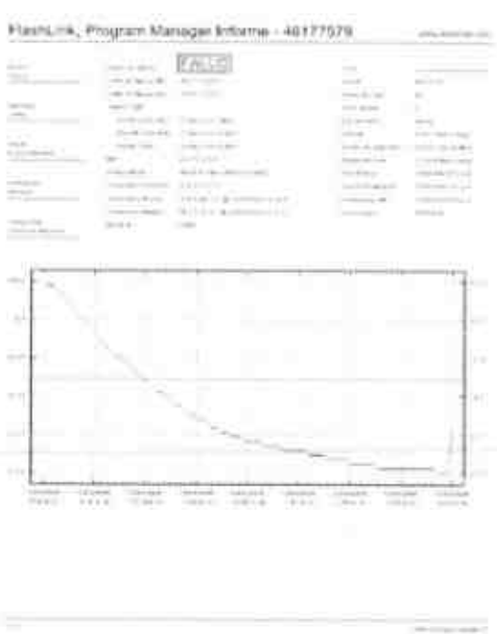
OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI	República de Colombia Gobierno de Santander
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE	

PERIODO DE MONITOREO	MARZO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	16
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177579	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA





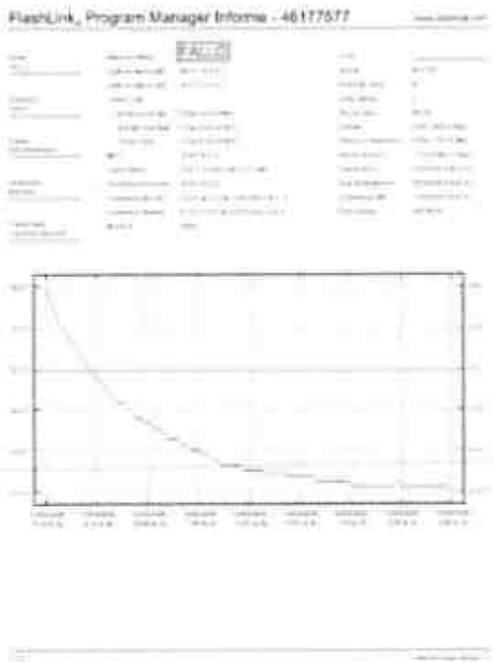
OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI	República de Colombia Gobernación de Cundinamarca
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE	

PERIODO DE MONITOREO	MARZO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	17
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177577	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA


FlashLink, Program Manager Informe - 46177577


FlashLink, Program Manager Informe - 46177577

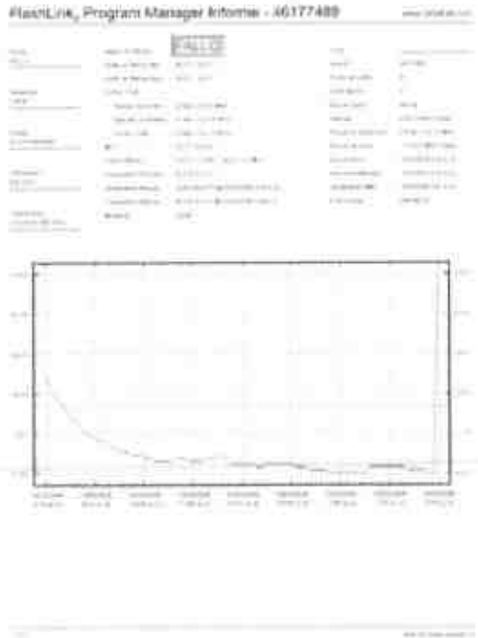
OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

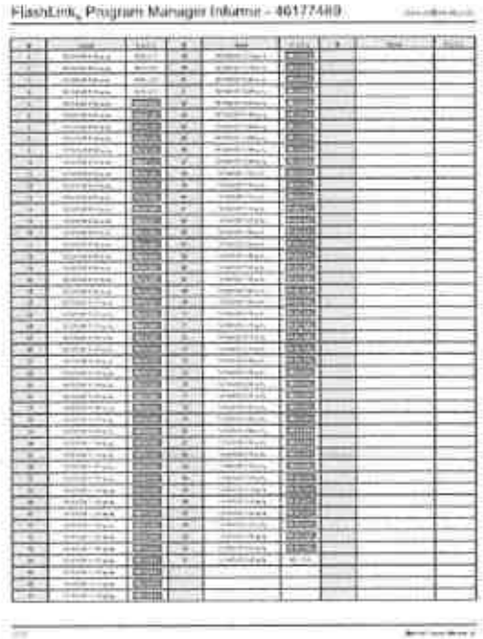
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI	República de Colombia Gobernación de Santander
	Formato	Seguimiento Temperaturas TRANSPORTE	

PERIODO DE MONITOREO	MARZO 12 DE 2026	NRO. REPORTE	18
EQUIPO	SITRAD FLASH/LINK USB LOGGER	FECHA DE REGISTRO	27/04/2026

EQUIPO DE MONITOREO	SITRAD PRO 46177489	RESPONSABLE DEL MONITOREO	MANUEL MONTAÑEZ VILLAMIZAR

CURVA DE TEMPERATURA





OBSERVACIONES:	Las temperaturas mínimas y máximas están en los rangos establecidos entre (+2 a +8)°C

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA	
2025 | 1 | 17	2025 | 12 | 5	2026 | 12 | 4

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4000060746	OSF739	CAMPEROS Y CAMIONETAS	OFICIAL	2694	2012

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
4	TOYOTA	DOBLE CABINA
LINEA VEHICULO	HILUX	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2TR5116031	MR0FX29G4C2506491	MR0FX29G4C2506491	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	6607465	NIT	900067169	MÁLAGA

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA
1502	400	9999	AT1502 4000060746	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYGA	TASA RUNT
232	$ 833.500,00	$ 433.400,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR :

$ 1.269.000,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Evite atentos al momento en que deba renovar su póliza, no tenga SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el asegura por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente sin importar que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ninguna prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito particular (ley 1503 de 2011). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se compruebe la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas o a quienes considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro o que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, reformas o prórroga de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, al cual conozco y declaro aceptar en todos sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales suministrados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 231, 232, 321, 322, 323, 332, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 184669838

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DE LA PROVINCIA SAS

NIT: 900730930

No. de Certificado de Acreditación: 14-OIN-053-001

Fecha de expedición: 2025/10/17

Fecha de vencimiento: 2026/10/17

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	OSF739	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	TOYOTA	**MODELO:**	2012
SERVICIO:	Oficial	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	2694	**NRO. MOTOR:**	2TR5116031
NRO. CHASIS:	MR0FX29G4C2506491	**VIN:**	MR0FX29G4C2506491
LÍNEA:	HILUX		
COLOR:	SUPER BLANCO 2		

NOMBRE PROPIETARIO: HOSPITAL REGIONAL DE GARC

FIRMA DEL RESPONSABLE

JUAN MANUEL PINILLA CORREDOR

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 830 024.634-0

VIGENCIA

FECHA EXPEDICIÓN AÑO	MES	DIA	DESDE LAS 24 HORAS	AÑO	MES	DIA	HASTA LAS 24 HORAS	AÑO	MES	DIA
2016	11	29	DEL	2016	11	30	DEL	2017	11	29

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROV
TELEFONO TOMADOR: 6607465

TIPO DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DOCUMENTO TOMADOR	COD. SUCURSAL EXPEDICIONES	CLAVE PRODUCTOR	CIUDAD EXPEDICIÓN
NIT	900067169	400	9999	68001

DIRECCIÓN DEL TOMADOR: CRA 7 15 80 MALAGA
CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: MALAGA

REMPLAZA PÓLIZA No.

AT1502 0293956 5

CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE / MAXIMO
CAMPEROS Y CAMIONETAS	OFICIAL	2694

MODELO	PLACA No.	MARCA	LINEA VEHICULO
2012	OSF739	TOYOTA	HILUX [1] 2.5 AT

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE
2TR5116031	MR0FX29G4C2506491

No. VIN	PASAJEROS	CAPACIDAD TON	TURNO
0	4	0,00	231

PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	TOTAL A PAGAR
$ 428.100	$ 214.050	$ 1.610	$ 643.760

AMPARO PARA VICTIMAS

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MINIMOS LEGALES/ DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	150	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	10	

0293956 5

FIRMA AUTORIZADA

Nro. Formulario: 293956

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10002800219

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
OSF739	TOYOTA	HILUX	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.694	SUPER BLANCO 2	OFICIAL

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD kg/p
CAMIONETA	DOBLE CABINA	GASOLINA	4

NUMERO DE MOTOR: 2TR5116031

REG. VIN: N MR0FX29G4C2506491

NUMERO DE SERIE: ******

REG. N — NUMERO DE CHASIS: MR0FX29G4C2506491 — REG. N

PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES: HOSPITAL REGIONAL DE GARC

IDENTIFICACION: NIT 900067169

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 13930441

NOMBRE

NORBERTO BLANCO DAVILA

FECHA DE NACIMIENTO

26-06-1964

SANGRE RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

10-08-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

[illegible] TTO No 1/COMBITA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, [illegible]	10-08-2023	PARTICULAR
A2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, [illegible] CAMIONETA Y BUS	10-08-2023	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001692109

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 5692201

NOMBRE

JAIME CALDERON ANGARITA

FECHA DE NACIMIENTO

06-12-1975

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

05-01-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTO y TTE MCPAL MALAGA

Powered by CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	21-12-2031	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	21-12-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	21-12-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

60947.0.0-27 04/20

LC03004205024

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1005300068

NOMBRE

WILLIAM ANDRES SANDOVAL CORREA

FECHA DE NACIMIENTO

16-04-2000

GRUPO SANGUÍNEO

O+

FECHA DE EXPEDICION

13-06-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOyTTE FLORIDABLANCA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	13-06-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	13-04-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	13-04-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006071082

Servicios Integrales 60947.2.0-12 01/23

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1098635794

NOMBRES

DIEGO ARMANDO PALENCIA RUBIANO

FECHA DE NACIMIENTO

09-06-1987

GRUPO SANGUÍNEO Y RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

30-10-2014

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL MALAGA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIAS	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	30-10-2024	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	30-10-2017	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01005501313

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 13928759



NOMBRE

JOSE ANTONIO BLANCO CARRERO

FECHA DE NACIMIENTO
15-06-1980

GRUPO SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
16-08-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL MALAGA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	15-08-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	16-08-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004573920

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 830.524.631-6

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI PUBLICO

NÚMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4009297914

PÓLIZA No: 400 -40 - 994000016673 ANEXO:5

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA — COD. AGE: 400 — RAMO: 40 — PAP: 20 - AGENCIA BUCARAMANGA

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
15 / 01 / 2026		01 / 01 / 2026 / 23:59	01 / 01 / 2027 / 23:59	365	15 / 01 / 2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	DIAS
	01 / 01 / 2026 / 23:59	01 / 01 / 2027 / 23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA — IDENTIFICACIÓN NIT: 900.067.169-9

DIRECCIÓN: CRA 7 15 80 — CIUDAD: MÁLAGA, SANTANDER — TELEFONO: 6076607465

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA — IDENTIFICACION NIT: 900.067.169-9

DIRECCIÓN: CRA 7 15 80 — CIUDAD: MÁLAGA, SANTANDER — TELEFONO: 6076607465

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA — IDENTIFICACION NIT: 900.067.169-9

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 PLACA: OSF739 MARCA Y TIPO: TOYOTA HILUX (7) (5L) 4WD MT 2700CC CLASE: PICKUP DOB

CODIGO: 09021051 CARROCERIA: DOBLE CABINA COLOR: BLANCO MODELO: 2012

SERVICIO: OFICIAL MOTOR: 2TR5116031 CHASIS: MR0FX29G4C2506491

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA MINIMO(SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	SI	
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	300,000,000.00	
MUERTE O LESION UNA PERSONA	300,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	600,000,000.00	
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	94,900,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	94,900,000.00	
PERDIDA TOTAL POR HURTO	94,900,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	94,900,000.00	
PROTECCION PATRIMONIAL	SI	
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI	
TERREMOTO	94,900,000.00	
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	94,900,000.00	
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3 SMM	
GASTOS DE TRANS? POR PERDIDA TOTAL H	$30.000 X 30 dias	
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI	

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ **********0.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SEGUROS Y POLIZAS MAGU LIMITAD -	9314	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU POLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://segurosparasolidaria.com.co/clientes/tramites-de-clientes/tramites.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TITULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIEN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA POLIZA DESDE NUESTRA PAGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENU "SERVICIOS", OPCION "CONSULTA POLIZA ES CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070004009297391

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CONTRAPARTE 0

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá - Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 904 04 78 – 323 232 20 24 - Correo electrónico: contacto@defensorias.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://segurosparasolidaria.com.co/segurosweb/1/General/2025-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2909 DIC.03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Condicion de Seguro

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA | COD. AGENCIA: 400 | RAMO: 40 | No. PÓLIZA: 994000016673 | ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	IDENTIFICACIÓN: NIT	900.067.169-9
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	IDENTIFICACIÓN: NIT	900.067.169-9
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA	IDENTIFICACIÓN: NIT	900.067.169-9

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS SEGURO DE AUTOMOVILES

DATOS DE LA PÓLIZA

No. PÓLIZA: **994000016673** ANEXO: 5 TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION FACTURACION: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA** IDENTIFICACION: **900.067.169-9**

RIESGOS

ITEM	ASEGURADO	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOS	09021053	OSF739	TOYOTA	BLANCO
	LIMITE RCE	**VALOR VEHICULO**	**DESCUENTO**	**PRIMA SIN IVA**	**PRIMA CON IVA**
	900,000,000.00	0.00		0.00	0.00

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0.00	0.00

ACTIVIDAD 4

Realizar los procedimientos de aprobación, asignación, alistamiento, agendamiento y despacho de pedidos de biológicos e insumos a las IPS de los municipios del área de influencia del centro de acopio provincial de acuerdo a los cronogramas y procedimientos establecidos, garantizando el abastecimiento, disponibilidad y oferta de los insumos del programa.

PRODUCTO:

- ✓ Cronograma de entregas a los municipios asignados
- ✓ Correo de electrónico de agendamiento
- ✓ Reporte de asignación territorial de pedidos de PAIWEB
- ✓ Comprobante y/o actas de entrega de biológicos e insumos a las IPS vacunadoras debidamente firmados
- ✓ Fotografías de las entregas
- ✓ Formato de pedido de los municipios
- ✓ Acuso de recibido.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realiza distribución de biológico a los 12 municipios de la provincia García Rovira para abastecer las IPS vacunadoras según necesidad mensual de los mismos

SE ANEXA

- ✓ Cronograma de entregas a los municipios asignados
- ✓ Correo de electrónico de agendamiento
- ✓ Reporte de asignación territorial de pedidos de PAIWEB
- ✓ Comprobante y/o actas de entrega de biológicos e insumos a las IPS vacunadoras debidamente firmados
- ✓ Fotografías de las entregas
- ✓ Formato de pedido de los municipios
- ✓ Acuso de recibido.

SOPORTES DE ENVIO ELECTRONICO	
FECHA	DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2026
MUNICIPIO	PROVINCIA GARCIA ROVIRA
TEMA	Realizar los procedimientos de aprobación, asignación, alistamiento, agendamiento y despacho de pedidos de biológicos e insumos a las IPS de los municipios del área de influencia del centro de acopio provincial de acuerdo a los cronogramas y procedimientos establecidos, garantizando el abastecimiento, disponibilidad y oferta de los insumos del programa.

DESARROLLO

Correo de electrónico de agendamiento, reporte de asignación territorial de pedidos de PAIWEB, se comparte con los 12 municipios de la provincia de García Rovira a través de correo electrónico y por el grupo de WhatsApp que se tiene con coordinadores PAI.

EVIDENCIA (Pantallazos)

ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS DE PAI ESQUEMA REGULAR, 13 DE MARZO DE 2026.

De:
Destinatario:
Cco:
Fecha: 2026-03-11 09:20

Para proteger su privacidad, los recursos remotos han sido bloqueados.

Asunto: ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS DE PAI ESQUEMA REGULAR, 13 DE MARZO DE 2026.

Por medio del presente me permito enviar la programación y distribución para la entrega de biológico e insumos del PAI, vacunación esquema regular.
Solicito su valiosa colaboración para que traigan todo sus EPP y demás elementos requeridos para la entrega.

VIERNES 13 DE MARZO DE 2026	
CONCEPCION	07:00 a. m.
CAPITANEJO	07:30 a. m.
SAN ANDRES	08:00 a. m.
GUACA	08:30 a. m.
SAN MIGUEL	09:00 a. m.
CARCASI	09:30 a. m.
MACARAVITA	10:00 a. m.
MOLAGAVITA	10:30 a. m.
CERRITO	11:00 a. m.
SAN JOSE DE MIRANDA	11:30 a. m.
ENCISO	12:00 m.
MALAGA	12:30 m.

Recordar que para entrega de pedidos deben traer, la carta de autorización de traslado de biológico, movimiento de biológico, pérdidas, solicitud de biológico y la póliza actualizada.

"RECUERDEN NO SE ACEPTAN AMBULANCIAS PARA EL TRANSPORTE DE BIOLOGICO"

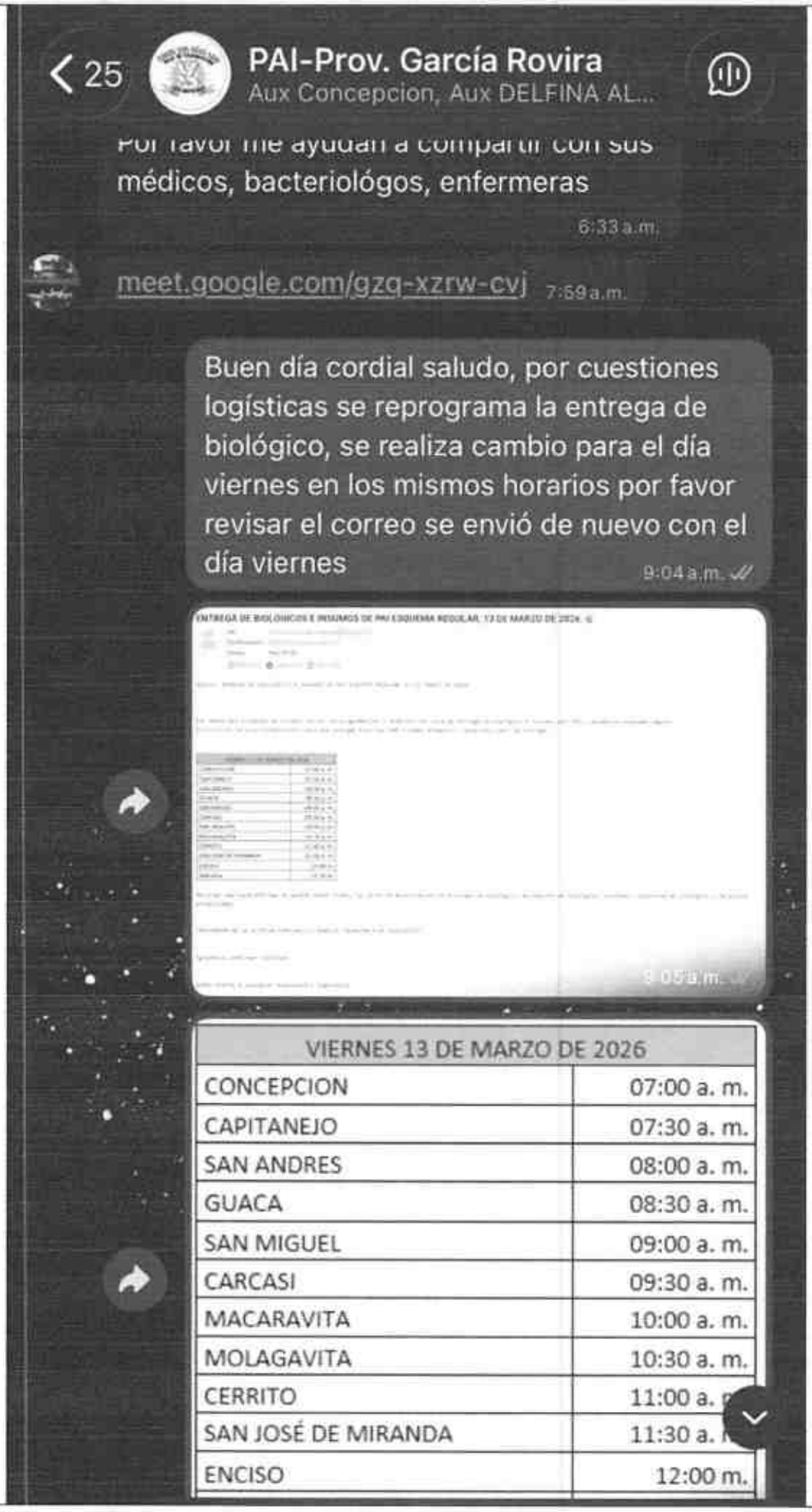
Agradezco confirmar recibido.

Quedo atenta a cualquier inquietud o sugerencia.

--

Carmen Yessenia Niño Meléndez
Coordinadora del centro de acopio de vacunación provincia García Rovira
ESE Hospital Regional de García Rovira
esegarciarovira-malaga-santander.gov.co

SOPORTES DE ENVIO ELECTRONICO



VIERNES 13 DE MARZO DE 2026	
CONCEPCION	07:00 a. m.
CAPITANEJO	07:30 a. m.
SAN ANDRES	08:00 a. m.
GUACA	08:30 a. m.
SAN MIGUEL	09:00 a. m.
CARCASI	09:30 a. m.
MACARAVITA	10:00 a. m.
MOLAGAVITA	10:30 a. m.
CERRITO	11:00 a.
SAN JOSÉ DE MIRANDA	11:30 a.
ENCISO	12:00 m.

SOLICITUD Y ACUSO DE PEDIDO CENTRO DE ACOPIO PROVINCIA GARCIA ROVIRA A CENTRO DE ACOPIO SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
FECHA	05 DE MARZO DE 2026
HORA	10:46 am
ACTIVIDAD	Solicitud y acuso de recibido de biológico PAI
OBJETIVO:	Realizar solicitud y acuso de recibido de biológico PAI regular para los municipios de la provincia Garcia Rovira.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	1. Surtir a los doce municipios de la provincia Garcia Rovira en biológico, diluyentes e insumos del programa PAI. 2. Garantizar el suministro de entregar de biológico PAI a los municipios de la provincia Garcia Rovira.
EVIDENCIA	

GESTION Y PROGRAMACION DE BIOLOGICOS MES DE MARZO CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

De:
De (destinatario):
Cc:
Fecha: 2026-03-05 10:46

FORMATO PEDIDO MALAGA 05-03-2026.xlsx (~347 KB) PROVINCIA GARCIA ROVIRA REGISTROS_V3.xlsx (~21 KB)
1. CENTRO DE ACOPIO PROVINCIA GARCIA ROVIRA Plantilla_Seguimiento_Inventario_PAI_V25 27-02-2026.xlsx (~373 KB)

Para ayudar a proteger su privacidad, los recursos remotos han sido bloqueados. Mostrar

Cordial saludo

Por medio del presente correo envio documentos requeridos para la solicitud de biológicos del mes de marzo correspondiente al centro de acopio de la provincia de Garcia Rovira.

La solicitud de pedido PEDIDO número 0000201089



Cordialmente:

--

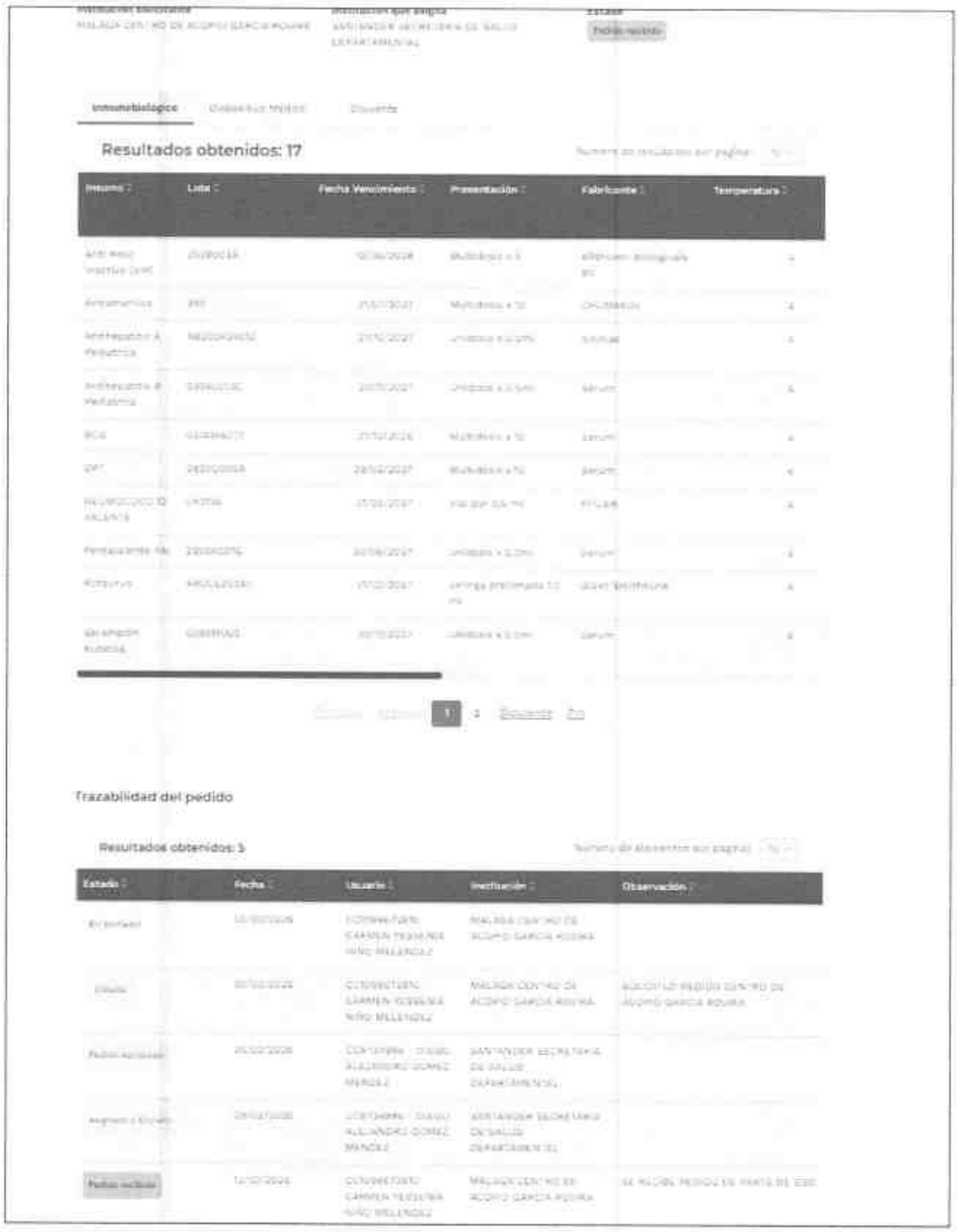
Carmen Yessenia Niño Meléndez

Coordinadora del centro de acopio de vacunación provincia Garcia Rovira

ESE Hospital Regional de Garcia Rovira

esegarciarovira-malaga-santander.gov.co

@hrgarciarovira



Inmunobiológico

Resultados obtenidos: 17

Insumo	Lote	Fecha Vencimiento	Presentación	Fabricante	Temperatura
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Trazabilidad del pedido

Resultados obtenidos: 5

Estado	Fecha	Usuario	Institución	Observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]



Fecha de solicitud
09/03/2026

Número de solicitud
0000209171

Meses a solicitar
2

Institución solicitante
ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA

Institución que asigna
SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Estado
Fecha recibida

Inmunobiológico | Diluyente

Resultados obtenidos: 1

Número de resultados por página: 10

Insumo	Lote	Fecha Vencimiento	Presentación	Fabricante	Temperatura
Antirrabica Humana Intramuscular	1464128	23/07/2027	UNIDOSIS x 0.5ml	Serum	2

Trazabilidad del pedido

Resultados obtenidos: 5

Número de elementos por página: 10

Estado	Fecha	Usuario	Institución	Observación
En solicitud	9/03/2026	CC1098672870 CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	
Creada	09/03/2026	CC1098672870 CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	SOLICITUD APROBADA
Fecha aprobada	09/03/2026	CC1234567890 DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
Aprobada y Enviada	09/03/2026	CC1234567890 DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
Fecha recibida	9/03/2026	CC1098672870 CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	SE RECIBE PEDIDO DE 2ID



Fecha de solicitud
12/03/2026

Numero de solicitud
0000202624

Meses a solicitar
2

Institución solicitante
MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

Institución que asigna
SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Estado
Pedido recibido

Inmunobiológico

Resultados obtenidos: 1

Numero de resultados por pagina: 10

Insumo	Lote	Fecha Vencimiento	Presentación	Fabricante	Temperatura
VPH	Y071576	05/08/2027	Unidosis x 0,5ml	MERCK SHARP DOHME	4

Trazabilidad del pedido

Resultados obtenidos: 4

Numero de resultados por pagina: 10

Estado	Fecha	Usuario	Institución	Observación
Creado	12/03/2026	CC1098613870 - CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	solicitud vienta de acopio Garcia Rovira
Pedido aprobado	12/03/2026	CC91234556 - DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
Asignado y Enviado	12/03/2026	CC91234556 - DIEGO ALEJANDRO GOMEZ MENDEZ	SANTANDER SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
Pedido recibido	12/03/2026	CC1098613870 - CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	se recibe pedido de vph

SOLICITUD Y ACUSO DE PEDIDO 2026	
FECHA	DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2026
ACTIVIDAD	Solicitud de pedido mes, aprobación y asignación territorial
OBJETIVO:	Realizar aprobación y entrega de pedido de biológico PAI REGULAR a cada uno de los doce municipios de la provincia de García Rovira.
OBJETIVOS ESPECIFICOS	Realizar aprobación de pedido PAI regular del mes de noviembre de los doce municipios de la provincia de García Rovira Realizar la asignación territorial del pedido PAI del mes de noviembre los doce municipios de la provincia de García Rovira.
EVIDENCIA	

27/02/2026 0000200475 2

Institución solicitante
CAPITANEJO ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME

Institución que asigna
MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

Estado
Pedido recibido

Inmunobiológico

Resultados obtenidos: 2

Numero de resultados por pagina: 10

Insumo	Lote	Fecha Vencimiento	Presentación	Fabricante	Temperatura
Pentavalente PAI	2855X007A	30/06/2027	Unidosis x 0.5ml	Serum	3
Rotavirus	ARDL679AA	28/02/2027	Jeringa prellenada 1.5 ml	Glaxo Smithkline	3

Trazabilidad del pedido

Resultados obtenidos: 4

Numero de elementos por pagina: 10

Estado	Fecha	Usuario	Institución	Observación
Creada	27/02/2026	CC1095907951 SAYRA BRYITH ALVAREZ CAICEDO	CAPITANEJO ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	SOLICITUD DE PEDIDO
Pedido Aprobado	27/02/2026	CC1098672810 CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	SE ACEPTA PEDIDO
Asignado y Enviado	27/02/2026	CC1098672810 CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	SE ACEPTA PEDIDO
Pedido recibido	02/03/2026	CC1095907951 SAYRA BRYITH ALVAREZ CAICEDO	CAPITANEJO ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME	RECEPCION DE PEDIDO

Fecha de solicitud
12/03/2026

Número de solicitud
0000202058

Meses a solicitar
1

Institución solicitante
CARCASI PUESTO DE SALUD

Institución que asigna
MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

Estado
Pedido recibido

Inmunobiológico | Dispositivo Médico | Otros | Diluyente

Resultados obtenidos: 11

Número de resultados por página: 10

Insumo	Lote	Fecha Vencimiento	Presentación	Fabricante	Temperatura
Anti Polio Inactivo (VIP)	2526003A	12/06/2028	Multidosis x 5	Bilthoven Biologicals BV	4
Antiamarílica	Y3D22	30/04/2027	Multidosis x 10	Sanofi Pasteur	4
DPT	2825Q006A	28/02/2027	Multidosis x 10	Serum	4
NEUMOCOCO 13 VALENTE	LK2156	31/05/2027	Vial por 0,5 ml	PFIZER	4
Pentavalente PAI	2855X001G	30/06/2027	Unidosis x 0.5ml	Serum	4
Rotavirus	AROLE202AC	31/03/2027	Jeringa prellenada 1.5 ml	Glaxo SmithKline	4
Sarampión Rubéola	0099M003	30/11/2027	Unidosis x 0.5ml	Serum	4
TD Adulto	2334L010B	31/01/2027	Multidosis x 10	Serum	4
Tdaf Acelular Gestante	Y3H74	30/06/2028	Unidosis x 0.5ml	Sanofi Pasteur	4
Triple Viral	0134N093A	30/04/2027	Unidosis x 0.5ml	Serum	4

Trazabilidad del pedido

Resultados obtenidos: 5

Numero de elementos por página: 10

Estado	Fecha	Usuario	Institución	Observación
En borrador	12/03/2026	CC1095834154 - JEIDI JERALDINE MOSQUERA GARZA	CARCASI PUESTO DE SALUD	
Creada	12/03/2026	CC1095834154 - JEIDI JERALDINE MOSQUERA GARZA	CARCASI PUESTO DE SALUD	SE HACE PEDIDO DEL MES DE MARZO
Pedido Aprobado	13/03/2026	CC1098672810 - CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	SE ACEPTA PEDIDO CARCASI
Asignado y Enviado	13/03/2026	CC1098672810 - CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	SE ASIGNA PEDIDO CARCASI
Pedido recibido	13/03/2026	CC1095834154 - JEIDI JERALDINE MOSQUERA GARZA	CARCASI PUESTO DE SALUD	SE RECIBE A SATISFACCION PEDIDO MES DE MARZO

Fecha de solicitud
12/03/2026

Número de solicitud
0000202238

Meses a solicitar
2

Institución solicitante
ENCISO ESE HOSPITAL

Institución que asigna
MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA

Estado
Pedido recibido

Inmunobiológico | Dispositivo Médico | Otros | Diluyente

Resultados obtenidos: 11

Número de resultados por página: 10

Insumo	Lote	Fecha Vencimiento	Presentación	Fabricante	Temperatura
Antiamarílica	U85	31/07/2027	Multidosis x 10	CHUMAKOV	4
Antihepatitis A Pediatrica	AB202404013	21/10/2027	Unidosis x 0.5ml	Sinovac	4
DPT	L825Q005A	28/02/2027	Multidosis x 10	Serum	4
NEUMOCOCO 13 VALENTE	LK3156	31/05/2027	Vial por 0.5 ml	PFIZER	4
Pentavalente PAI	L855A007G	30/09/2027	Unidosis x 0.5ml	Serum	4
Rotavirus	AROLE203AC	31/03/2027	Jeringa prellenada 1.5 ml	Glaxo Smithkline	4
Sarampión Rubeola	0085N001B	30/09/2027	Unidosis x 0.5ml	Serum	4
TD Adulto	L334L010E	31/01/2027	Multidosis x 10	Serum	4
TdaP Acelular Gestante	Y3H74	30/06/2026	Unidosis x 0.5ml	Sanofi Pasteur	4
Virus Sincitial Respiratorio Gestante	NC6343	31/10/2027	Unidosis x 0.5ml	PFIZER	4

Anterior | Siguiente | 1 | 2 | Siguiente | Fin

Trazabilidad del pedido

Resultados obtenidos: 5

Número de elementos por página: 10

Estado	Fecha	Usuario	Institución	Observación
En borrador	12/03/2026	CC63393234 - DELFINA ALVARADO MANRIQUE	ENCISO ESE HOSPITAL	
Creada	12/03/2026	CC63393234 - DELFINA ALVARADO MANRIQUE	ENCISO ESE HOSPITAL	SE REALIZA PEDIDO PARA EL MES DE MARZO2026
Pedido Aprobado	13/03/2026	CC1098672810 - CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	SE ACEPTA PEDIDO
Asignado y Enviado	13/03/2026	CC1098672810 - CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ	MALAGA CENTRO DE ACOPIO GARCIA ROVIRA	SE ASIGNA PEDIDO PARA ENCISO
Pedido recibido	13/03/2026	CC63393234 - DELFINA ALVARADO MANRIQUE	ENCISO ESE HOSPITAL	SE RECIBE PEDIDO DE BIOLOGICOS PARA EL MES DE MARZO 2026

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES -- PAI

La suscrita: CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ, en el desempeño de su cargo como Enfermera coordinadora del Centro de Acopio de la provincia de García Rovira, perteneciente a la ESE Hospital Regional de García Rovira de Málaga, hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido del municipio Guaca, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el manual técnico administrativo del PAI.

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

INSUMO	LOTE	LABORATORIO	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACION	DOSIS/UNIDADES ENTREGADAS	FRASCOS Y VIALES ENTREGADOS
Antirrábica Humana Intramuscular	1484T128	Serum	31/10/2027	Unidosis x 0.5ml	4	4 FRASCOS
Inmunoglobulina Antirrábica Humana	08AR25015	VINS BIOPRODUCTS LIMITED	31/05/2027	Vial por 5 ml	2	2 FRASCOS

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2025 se debe: Incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos, diluyentes e insumos asignados.

La presente acta se firma en Málaga a los 17 días del mes de febrero del año 2026.

Yessenia Niño Melendez
Enfermera
T.P. 30068

Quien entrega: **CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ**
C.C. 1098672810 de Bucaramanga
Enfermera Centro de Acopio
Provincia García Rovira
ESE Hospital Regional de García Rovira

Quien recibe: Yuli Fernanda Villamizar
C.C: 1.192.741.647
Cargo: Auxiliar de enfermeria
Institución: ESE Hospital Santa Ana
Municipio Guaca

Santa Ana
Guaca - Santander

NIT: 890205627 - 8 - E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA DE GUACA
Calle 6 No. 6 - 07 - Guaca - Santander
Teléfono: 6632589
esehospitalguaca@gmail.com

FORMULAS MÉDICAS POS - URGENCIAS
FORMULAS MÉDICAS POS

Dia	Mes	Año	Hora Atención	Historia Clínica	Nro. Item	Nro. Cuenta	Tipo Usuario	Tipo Afiliado	Edad
14	02	2026	19:55	1098221603	00001281630008	0000296371	Subsidiado	Otro Miembro Núcleo	9 Años

Nro. Teléfono	Nro. Celular	Nro. Identificación	Sexo	Estado Civil	Fecha de Nacimiento	Nro. Carnet	Zona
		TI: 1098221603	M		D 27 M 05 A 2016		Rural

Nombres
DANIEL ESTEBAN MONSALVE HERRERA

Departamento
SANTANDER

Municipio
GUACA

Contrato Nro
EPS005RSSMI

Código Administradora
EPS005 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S

Especialidad Tratante
MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS

DX Principal Ingreso: W 5 5 7 MORDEDURA O ATAQUE DE OTROS MAMIFEROS: GRANJA

Código	Descripción Medicamento	Cantidad	Vía Admin	Dosis	Tratamiento	Indicaciones
J06AS018701	SUERO ANTIRRÁBICO INYECTABLE	2 (Dos)	INTRAMUSCULAR	9.6 CC EN SITIO DE LA HERIDA	1 Días	NOTA ACLARATORIA: SE RECIBE INFORMACION SOBRE EL SUERO ANTIRABICO DISPONIBLE, INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA DE ORIGEN EQUINO IGR-E PRESENTACION 1000UI (5ML) PACIENTE CON PESO 48KILOS DOSIS 40UI/KG (48X40=1920UI, REQUIERE 2 AMPOLLAS, PARA ADMINISTRAR 9.6CC , REALIZAR PRUEBAA DE SENSIBILIDAD PREVIA SI NO HAY REACCIONES APLICAR SUERO EN SITIO DE LAS HERIDAS) RESTANTE INTRAMUSUCLAR EN MUSLO
J[illegible]005701	VACUNA ANTIRRÁBICA INYECTABLE	4 (Cuatro)	INTRAMUSCULAR	APLICAR DIAS 0,3,7 Y 14 IM	4 Días	APLICAR 4 DOSIS 1RA DOSIS EL DIA 0 2DA DOSIS EL DIA 3 3RA DOSIS EL DIA 7 4TA DOSIS EL DIA 14 APLICAR INTRAMUSUCLAR EN DELTOIDES

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL MEDICO O PERSONA RESPONSABLE

Michell Sanchez

Michell Sanchez

NIT: 890205627 - 8 - E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA DE GUACA
Calle 6 No. 6 - 07 - Guaca - Santander
Teléfono: 6632589
esehospitalguaca@gmail.com

R_RSS_HC_URGENCIAS
Impreso por: YXPJ - 16 / 02 /2026 11:34 pm

Versión del reporte:

Historico de Urgencias

Día	Mes	Año	Hora Aten.	Nro. Cuenta	Nro. Item	Tipo Usuario	Tipo Afiliado	Edad	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Zona
14	02	2026	16:55	0000296371	**00001281630002**	Subsidiado		9 Años	D 27 M 05 A 2016	3219035363	Rural

Paciente	Nro. Identificación	Sexo	Estado Civil	Nro. Carnet
DANIEL ESTEBAN MONSALVE HERRERA	TI: 1098221603	M		

Contrato Nro	Código Administradora
EPS005RSSMI	EPS005 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.

CONDICION DE ARRIBO AL SERVICIO DE URGENCIAS

Signos Vitales

Tensión Arterial: 100 / 60 [mmHg] **F. Cardíaca:** 90 [L/M]
F. Respiratoria: 16 [R/M] **Temperatura:** 37.0 [C]
Altura: 132 [Cm] **Peso:** 48.0 [Kg]
Sat.Oxigeno: 80 [mmHg]

Fecha Día 14 Mes 02 Año 2026
Hora 16 : 55 H:M

Condición Ingreso

- [X] Caminando
- [ ] Silla de Ruedas
- [ ] Alzado
- [ ] Camilla

Estado Ingreso

- [X] Alerta
- [ ] Estuporoso
- [ ] Inconsciente
- [ ] Muerto
- [ ] Somnoliento

Glasgow:

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA
lo mordio un gato

ENFERMEDAD ACTUAL
masculino de 9 años de edad ingresa en compañía de su madre diana herrera , refiere que a las 3:30pm del 14/02/2026 el paciente se encontraba afuera de la finca Portugal la carrera en la vereda las amarillas del municipio de guaca cuándo observo un gato negro con blanco tras lo cual intento agarrarlo y posteriormente el gato respondió con ataque , que resulto en mordedura en brazo derecho (5 marcas de herida) , pierna derecha mordedura con lesión única, las lesiones son sangrantes, y además arañazo en pierna izquierda, motivo por el cual consultan

ANTECEDENTES PERSONALES

Ant. Patológicos
No Refiere

Ant. Quirúrgicos
Niega

Ant. Tóxico / Alérgicos
No Refiere

Ant. Inmunologicos
Esquema completo incluido vacuna Anti COVID-19

Ant. Alimenticios
No Refiere

Ant. Infectocontagiosos
No Refiere

Ant. Traumáticos
No Refiere

Ant. Hospitalarios
No Refiere

Ant. Congénitos
No Refiere

Ant. Farmacológicos
No Refiere

Ant. Laborales
No Refiere

Ant. Socioeconómicos
No Refiere

Ant. Transfusionales
No Refiere

Ant. Psiquiátricos
No Refiere

EXAMEN FISICO

Cabeza y Cuello
Normocefalo, ojos PINRAL, no masas

Cardiopulmonar
Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados

Abdomen
Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal

Genitourinario
Genitales Normoconfigurados

Extremidades
Sin alteraciones

Piel y Faneras
heridas por mordedura en brazo derecho y pierna derecha, arañaso mínimo en pierna izquierda

Neurológico
Conciente,alerta,orientado,glasgow 15/15 no signos meningeos

ANALISIS

paciente quien requiere lavado de herida, colocación de apósito bactericida por sangrado, se indica antibioticoterapia, madre refiere vacunación completa para la edad por lo que no se indica aplicaciones toxoide tetánico, al ser un gato de vereda no observable, paciente con lesiones multiples considero caso exposición grave se indica vacunación y suero antirabico, en el momento no disponible en la institución, se comenta caso con jefe de enfermería , se toman teléfonos de padre y madre del menor

321 392 4575 jose Vicente Monsalve padre
321 9035363 diana herrera madre

DIAGNOSTICOS

Cód	Descripción Diagnostico	Tipo Diagnostico
W557	MORDEDURA O ATAQUE DE OTROS MAMIFEROS: GRANJA	Impresión Diagnóstica
Cód	**Descripción Diagnostico**	**Tipo Diagnostico**
T149	TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO	Impresión Diagnóstica

ORDENES MEDICAS

Formula Médica POS

Código	Descripción Médicamento	Cantidad	Nro Orden
J01DC008142	CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CÁPSULA	21 (Veintiun)	00001281630004
Vía: VO: VIA ORAL	**Dosis:** dar media tableta cada 8 horas		**Vig:** 7 dias
Código	**Descripción Médicamento**	**Cantidad**	**Nro Orden**
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA O CÁPSULA	15 (Quince)	00001281630004
Vía: VO: VIA ORAL	**Dosis:** 1 cada 8 horas		**Vig:** 5 dias
Código	**Descripción Médicamento**	**Cantidad**	**Nro Orden**
J07BV005701	VACUNA ANTIRRÁBICA INYECTABLE	4 (Cuatro)	00001281630004
Vía: IM: INTRAMUSCULAR	**Dosis:** *aplicar intramusuclar en deltoides*		**Vig:** 4 dias

Indicaciones
dias 0,3,7 y 14

Código	Descripción Médicamento	Cantidad	Nro Orden
J06AS018701	SUERO ANTIRRÁBICO INYECTABLE	4 (Cuatro)	00001281630004
Vía: SC: SUBCUTANEA	**Dosis:** 960UI (3.2 AMPOLLAS)		**Vig:** 1 dias

Indicaciones
APLICAR EN SITIO DE LA HERIDA

Código	Descripción Médicamento	Cantidad	Nro Orden
M01AN002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA O CÁPSULA	1 (Uno)	00001281630005
Vía: VO: VIA ORAL	**Dosis:** AHORA 1 TABLETA		**Vig:** 1 dias

PLAN

ordenes medicas
EGRESO A DOMICILIO
lavado de heridas con jabón quirúrgico
cubrir con nitrofurazona
cefalexina tab 500mg dar media tableta cada 8 horas por 7 días via oral
naproxeno tableta 250mg vo dar 1 cada 8 horas por 5 días via oral
ss vacunación antirrábica 0,3,7,y 14 EN MUSCULO DELTOIDES
ss suero anti rábico APLICA 960 UI 3.2 AMPOLLAS EN SITIO DE LA HERIDA

FIRMA DEL MEDICO O PERSONA RESPONSABLE

Michell Sanchez



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de la Protección Social

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN
FICHA DE NOTIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS Pagina: 1/2

300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TR

F.de Notificación	Semana	Año
14/02/2026	6	2026

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos y Nombres	Teléfono	Fecha Nacimiento	TARJETA DE IDENTIDAD
MONSALVE HERRERA DANIEL EST...	3219035363	27/05/2016	1098221603

Nacionalidad	Edad	Sexo	Procedencia
COLOMBIA (COL)	9 AÑOS	HOMBRE	COLOMBIA (COL) - SANTANDER - GUACA - RUR

Ident de género	Orientac sexual
1=HOMBRE	1=HETEROSEXUAL (ATRACCIÓN HACIA EL SEXO OPUES

Área	Dirección de Residencia	Ocupación
RURAL DISPERSO	CARRERA 3 5 12 NUESTRA SEÑORA DE	ESTUDIANTE

Régimen en Salud	Administradora
SUBSIDIADO	E.P.S. SANITAS S.A.-CM

Pertenencia Etnica	Grupo étnico	Estrato
OTROS.		ESTRATO 1

Grupos Poblacionales

Pers. en sit. de discapacidad	Desplazados	Migrantes	Carcelarios	Gestantes	Semanas 0
Habitante de calle	Pob ICBF	Madres Comunitarias		Desmovilizados	
Pob. centros psiquiátricos	Victima de violencia armada			Otros X	

NOTIFICACIÓN

Residencia del paciente	Fecha de Consulta	Inicio de Síntomas	Clasificación del Caso
CARRERA 3 5 12 NUESTRA S	14/02/2026	14/02/2026	CONF. CLINICA

Hospitalizado	Fecha de Hospitalización	Condición Final	Fecha de Defunción	No. Cretificado Def.
NO	/ /	VIVO	/ /	

Causa Básica de Muerte	Fuente
	NOTIFICACIÓN RUTIN

Ajuste	Fecha ajuste
0 - NUEVO	15/02/2026

DATOS COMPLEMENTARIOS (SI APLICAN)

COD_PRE : 683160072101 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA

SEMANA : 6

AÑO : 2026

COD_SUB : 01

COD_EVE : 300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

TIP_IDE : TARJETA DE IDENTIDAD

NUM_IDE : 1098221603

Tipo de Agresión ó Contacto : 1=Mordedura

Tipo de área del cuerpo en caso de Mordedura : 2=En área descubierta del cuerpo

Provocada : Si

Tipo de Lesión : 2=Múltiple

Profundidad : 1=Superficial

Localización anatómica de la lesión - Cabeza, Cara, Cuello : No

Localización anatómica de la lesión - Mano, Dedo : Si

Localización anatómica de la lesión - Tronco : No

Localización anatómica de la lesión - Miembro Superior : Si

Localización anatómica de la lesión - Miembro Inferior : Si

Localización anatómica Pies - dedos : No

Localización anatómica Genitales externos : No

Fecha de la Agresión o contacto : 14/02/2026

Tipo de agresor : 2=Gato

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

SIVIGILA

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 300. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

FOR-R02.0000-075 V:03 2024-03-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/08

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID	C. Número de documento
Daniel Esteban Montilla Herrera	TI	1098221603

5. DATOS DE LA AGRESIÓN O CONTACTO, DE LA ESPECIE AGRESORA Y DE LA CLASIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN

5.1 Tipo de agresión o contacto

- (●) 1. Mordedura
- ( ) 2. Arañazo o rasguño
- ( ) 3. Contacto de mucosa o piel lesionada con saliva infectada con virus rábico
- ( ) 6. Contacto de mucosa o piel lesionada, con tejido nervioso, material biológico o secreciones infectadas con virus rábico.
- ( ) 7. Inhalación en ambientes cargados o virus rábico (aerosoles)
- ( ) 8. Trasplante de órganos o tejidos infectados con virus rábico

Si marco 1, mordedura, seleccione área

- ( ) En área cubierta del cuerpo
- (●) En área descubierta del cuerpo

5.2 ¿Agresión provocada? (●) 1. Sí ( ) 2. No

5.3. Tipo de lesión ( ) 1. Única (●) 2. Múltiple

5.4 Profundidad (●) 1. Superficial ( ) 2. Profunda

5.5. Localización anatómica de la lesión (señale más de una en caso necesario)

- [ ] 1. Cabeza, cara, cuello
- [■] 2. Manos, dedos
- [■] 3. Tronco
- [■] 4. Miembros superiores
- [■] 5. Miembros inferiores
- [ ] 6. Pies, dedos
- [ ] 7. Genitales externos

5.6 Fecha de la agresión o contacto (dd/mm/aaaa) 14-02-2026

5.7 Especie agresora

- ( ) 1. Perro
- (●) 2. Gato
- ( ) 3. Bovino-Bufalino
- ( ) 4. Equidos
- ( ) 5. Porcino (cerdo)
- ( ) 7. Murciélago
- ( ) 8. Zorro
- ( ) 9. Mico
- ( ) 10. Humano
- ( ) 12. Otros silvestres
- ( ) 13. Ovino-Caprino
- ( ) 14. Grandes roedores

5.8 Animal vacunado ( ) 1. Sí ( ) 2. No (●) 3. Desconocido

5.9 ¿Presentó carné de vacunación antirrábica? ( ) 1. Sí ( ) 2. No

5.10 Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)

5.11 Nombre del propietario o responsable del agresor: Desconocido

5.12 Dirección del propietario o responsable del agresor: Desconocido **5.13 Teléfono del propietario**

5.14 Estado del animal al momento de la agresión o contacto

- ( ) 1. Con signos de rabia
- ( ) 2. Sin signos de rabia
- (●) 3. Desconocido

5.15 Estado del animal al momento de la consulta

- ( ) 1. Vivo
- (●) 3. Desconocido
- ( ) 2. Muerto

5.16 Ubicación del animal agreso

- ( ) 1. Observable
- (●) 2. Perdido

5.17 Tipo de exposición

- ( ) 0. No exposición
- ( ) 1. Exposición leve
- (●) 2. Exposición grave

6. ANTECEDENTES DE INMUNIZACIÓN DEL PACIENTE

Antes de La consulta actual el paciente habia recibido:

6.1 Suero antirrábico ( ) 1. Sí ( ) 3. No sabe (●) 2. No

6.2 Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)

6.3 Vacuna antirrábica ( ) 1. Sí ( ) 3. No sabe (●) 2. No

6.4 Número de dosis

6.5 Fecha de última dosis (dd/mm/aaaa)

7. DATOS DEL TRATAMIENTO ORDENADO EN LA ACTUALIDAD

7.1 ¿Lavado de herida con agua y jabón? (●) 1. Sí ( ) 2. No

7.2 ¿Sutura de la herida? ( ) 1. Sí (●) 2. No

7.3 ¿Ordenó suero antirrábico? (●) 1. Sí ( ) 2. No

7.4 ¿Ordenó aplicación vacuna? (●) 1. Sí ( ) 2. No

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.098.221.603
MONSALVE HERRERA

APELLIDOS

DANIEL ESTEBAN

NOMBRES



Daniel Monsalve

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-2016
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

27-MAY-2034 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

01-JUN-2023 GUACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEL...

INDICE DERECHO



P-9703450-01400166-M-1098221603-20231127 0137622381G 1 53695546

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: **CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ**, en el desempeño de su cargo como Enfermera coordinadora del Centro de Acopio de la provincia de García Rovira, perteneciente a la ESE Hospital Regional de García Rovira de Málaga, hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido del municipio Málaga, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el manual técnico administrativo del PAI.

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

INSUMO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACION	DOSIS/UNIDADES ENTREGADAS	FRASCOS, VIALES Y UNIDADES ENTREGADOS
Antiamarílica	Y3D32	30/04/2027	Multidosis x 10	30	3
Antihepatitis A Pediatrica	AB202404013	21/10/2027	Unidosis x 0.5ml	20	20
Antihepatitis B Adultos	0343Q010C	31/07/2026	Unidosis x 1ml	8	8
Antihepatitis B Pediatrica	0324L013A	30/11/2027	Unidosis x 0.5ml	15	15
Antihepatitis B Pediatrica	0324L013B	30/11/2027	Unidosis x 0.5ml	25	25
Antipolio Inactivo	2435007A	14/05/2027	Multidosis x 5	100	20
BCG	0374MA071	31/12/2026	Multidosis x 10	100	10
DPT	221100624A	30/11/2026	Multidosis x 10	20	2
NEUMOCOCO 13 VALENTE	LK3152	31/05/2027	Unidosis x 0.5ml	42	42
NEUMOCOCO 13 VALENTE	LK3156	31/05/2027	Vial por 0,5 ml	28	28
Pentavalente PAI	2855X001A	30/06/2027	Unidosis x 0.5ml	72	72
Rotavirus	AROLE199AA	28/02/2027	Jeringa prellenada 1,5 ml	47	47
Sarampión Rubéola	0095N001B	30/09/2027	Unidosis x 0.5ml	112	112

INSUMO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACION	DOSIS/UNIDADES ENTREGADAS	FRASCOS, VIALES Y UNIDADES ENTREGADOS
TdaP Acelular Gestante	AC37B522AA	30/09/2028	Unidosis x 0.5ml	14	14
Triple Viral	0133N144A	31/08/2026	Unidosis x 0.5ml	28	28
Triple Viral	0134N093A	30/04/2027	Unidosis x 0.5ml	20	20
Varicela	BB202506050	11/06/2027	Unidosis x 0.5ml	52	52
Virus Sincitial Respiratorio Gestante	MH8217	30/06/2027	Unidosis x 0.5ml	29	29
VPH	Y017576	5/06/2027	Unidosis x 0.5ml	40	40
Jeringa 22G1 1/2 Convencional COVID-19	20210520	5/09/2026	22Gx1 1/2"	100	100
Jeringa 23G1 Convencional COVID-19	20211002	1/10/2026	23Gx1"	400	400
Jeringa 25 G x 5/8 AD	20250903	2/09/2030	25Gx5/8" AD	200	200
Jeringa 26 G x 3/8 AD	6623O4B	30/04/2028	26Gx3/8" AD	30	30
Carné Vacunación Niño Esquema Regular	NOAPLICA	27/05/2030	Unidad	30	30
Carné Vacunación Adulto Esquema Regular	NOAPLICA	1/01/2028	Unidad	20	20
Diluyente BCG	0704S4001	46752	Mutidosis x 10	100	10
Diluyente fiebre amarilla	Y4X16	46568	Mutidosis x 10	30	3

INSUMO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACION	DOSIS/UNIDADES ENTREGADAS	FRASCOS, VIALES Y UNIDADES ENTREGADOS
Diluyente sarampión rubeóla	0644S4011	30/06/2029	Unidosis	112	112
Diluyente triple viral	0643Q018	31/08/2028	Unidosis	20	20
Diluyente triple viral	0643S1010	30/04/2028	Unidosis	28	28
Diluyente varicela	90250602-1	4/06/2029	Unidosis	52	52

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2025 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos, diluyentes e insumos asignados.

La presente acta se firma en Málaga a los 19 días del mes de febrero del año 2026.

Yessenia Niño Melendez
Enfermera

Quien entrega: CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ
C.C. 1098672810 de Bucaramanga
Enfermera Centro de Acopio
Provincia García Rovira
ESE Hospital Regional de García Rovira

Quien recibe: [illegible]
C.C: 63396 [illegible]
Cargo: Aux Enfermera
Institución: ESE HRGR
Municipio Málaga

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: **CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ**, en el desempeño de su cargo como Enfermera coordinadora del Centro de Acopio de la provincia de García Rovira, perteneciente a la ESE Hospital Regional de García Rovira de Málaga, hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido del municipio San Miguel, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el manual técnico administrativo del PAI.

A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

INSUMO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACION	DOSIS/UNIDADES ENTREGADAS	FRASCOS, VIALES Y UNIDADES ENTREGADOS
Antirrábica Humana Intramuscular	1484T128	31/10/2027	Unidosis x 0.5ml	4	4
Inmunoglobulina Antirrábica Humana	08AR25015	31/05/2027	Vial por 5 ml	3	3
Pentavalente PAI	2855X001A	30/06/2027	Unidosis x 0.5ml	5	5
Rotavirus	AROLE199AA	28/02/2027	Jeringa prellenada 1,5 ml	5	5
Diluyente Antirrábica	0654S4015	31/07/2029	Unidosis	4	4

Se entrega un tablero de coberturas PAI ya que el que se le había entregado anteriormente fue dañado

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2025 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos, diluyentes e insumos asignados.

La presente acta se firma en Málaga a los 27 días del mes de febrero del año 2026.

Yessenia Niño Melendez
Enfermera
T.P. 30068

Quien entrega: CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ
C.C. 1098672810 de Bucaramanga
Enfermera Centro de Acopio
Provincia García Rovira
ESE Hospital Regional de García Rovira

Quien recibe: Daria Xiomara Parra
C.C: 63398234
Cargo: Enfermera
Institución: San Miguel
Municipio San Miguel

ACTA DE ENTREGA DE BIOLÓGICOS E INSUMOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI

La suscrita: **CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ**, en el desempeño de su cargo como Enfermera coordinadora del Centro de Acopio de la provincia de García Rovira, perteneciente a la ESE Hospital Regional de García Rovira de Málaga, hace entrega de acuerdo a la solicitud del pedido del municipio Capitanejo, se entrega con calidad de temperatura dentro de los rangos establecidos en el manual técnico administrativo del PAI.
A continuación, relaciono las cantidades de biológicos, diluyentes e insumos a entregar:

INSUMO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACION	DOSIS/UNIDADES ENTREGADAS	FRASCOS, VIALES Y UNIDADES ENTREGADOS
Antiamarílica	Y3D32	30/04/2027	Multidosis x 10	20	2
Antihepatitis A Pediatrica	AB202404013	21/10/2027	Unidosis x 0.5ml	3	3
Antipolio Inactivo	2526003A	12/06/2028	Multidosis x 5	15	3
DPT	221100624A	30/11/2026	Multidosis x 10	10	1
NEUMOCOCO 13 VALENTE	LK3156	31/05/2027	Vial por 0,5 ml	15	15
Pentavalente PAI	2855X001G	30/06/2027	Unidosis x 0.5ml	25	25
Rotavirus	AROLE199AA	28/02/2027	Jeringa prellenada 1,5 ml	10	10
Sarampión Rubéola	0095M003	30/11/2027	Unidosis x 0.5ml	5	•5
TD Adulto	2334L010B	31/01/2027	Multidosis x 10	10	1
TdaP Acelular Gestante	Y3H74	30/06/2028	Unidosis x 0.5ml	5	5
Triple Viral	0134N093A	30/04/2027	Unidosis x 0.5ml	15	15
Varicela	BB202506050	11/06/2027	Unidosis x 0.5ml	15	15
Virus Sincitial Respiratorio Gestante	NC6343	31/10/2027	Unidosis x 0.5ml	5	5
VPH	Y017576	5/06/2027	Unidosis x 0.5ml	15	15
Jeringa 22G1 1/2 Convencional COVID-19	20210520	5/09/2026	22Gx1 1/2"	100	100
Jeringa 23G1 Convencional COVID-19	20211002	1/10/2026	23Gx1"	150	150
Jeringa 25 G x 5/8 AD	20250903	2/09/2030	25Gx5/8" AD	100	100
Carné Vacunación Adulto Esquema Regular	NOAPLICA	1/01/2028	Unidad	50	50

INSUMO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACION	DOSIS/UNIDADES ENTREGADAS	FRASCOS, VIALES Y UNIDADES ENTREGADOS
Carné Vacunación Niño Esquema Regular	NOAPLICA	27/05/2030	Unidad	10	10
Diluyente fiebre amarilla	Y4X16	30/06/2027	Mutidosis x 10	20	2
Diluyente sarampión rubeóla	0644S4011	30/06/2029	Unidosis	5	5
Diluyente triple viral	0643Q018	31/08/2028	Unidosis	15	15
Diluyente varicela	90250602-1	4/06/2029	Unidosis	15	15

NOTA: Teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos y operativos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2025 se debe: incorporar al sistema de inventarios de la institución los biológicos, diluyentes e insumos asignados.

La presente acta se firma en Málaga a los 13 días del mes de marzo del año 2026.

Yessenia Niño Meléndez
Enfermera
T.P. 30068

Quien entrega: CARMEN YESSENIA NIÑO MELENDEZ
C.C. 1098672810 de Bucaramanga
Enfermera Centro de Acopio
Provincia García Rovira
ESE Hospital Regional de García Rovira

Quien recibe: Sayra Brayth Alarez
C.C: 1.093.801.951.
Cargo: Aux. enfermeria
Institución: ESE HUS
Municipio Capitanejo