# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

**Datos generales del contrato**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 04 | | | |
| **Contrato No.:** | CD-11-2026-6274 | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios **X** | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | SEBASTIAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ | | | | |
| **No. De identificación del contratista:** | 1.143.449.444 | | | | |
| **Objeto del contrato:** | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA | | | | |
| **Plazo:** | El plazo para la ejecución del Contrato será Seis (06) meses, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1996. | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | **202600876** | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | **20260703020260130** | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | **30/01/2026** | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** | | |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 29/07/2026 | | | | |
| **Inicio Prorroga No. 1 Adición N° 1 y Prórroga N° 1 al Plazo de Ejecución del Contrato** | | | | | |
| **Prorroga No. 2** | | | | | |
| **3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)** | | | | | |
| **Amparos** | **Aseguradora** | **No. De póliza** | **Vigencia** | | |
| | | | **Desde (dd-mm-yyyy)** | **Hasta (dd-mm-yyyy)** | |
| **Calidad del servicio:** | | | | | |
| **Cumplimiento:** | | | | | |
| **Anticipo:** | | | | | |
| **Pago anticipado:** | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:** | | | | |
| **Salarios y prestaciones:** | | | | |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | | | | |
| **Otros:** | | | | |
| **Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.** | | | | |

**4. Ejecución del contrato**

| **Descripción** | | **Valor** |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $ 31.200.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $ 31.200.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 20.800.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 10.400.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 5.200.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. Factura o cuenta de cobro: | | 04 |

Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato **CD-11-2026-6274**
Así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.
Adicionalmente se realiza un resumen de las actividades realizadas donde se evalúa y se muestra:

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

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| **1. Realizar el seguimiento a la cohorte de recién nacido del Distrito de Barranquilla, para el cumplimiento del esquema de vacunación nacional y remitir a las EPS correspondientes, según afiliación.** | Durante el periodo comprendido realizó seguimiento a la cohorte de recién nacido del Distrito de Barranquilla, de la Nueva EPS para el cumplimiento del esquema de vacunación nacional y/o actualizar los esquemas de sus afiliados. |
| **2. Realizar el seguimiento y verificar el cumplimiento del cronograma anual de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de red de frio PAI (Planta eléctrica, neveras, congeladores).** | Durante el periodo comprendido no le fue posible realizar seguimiento y verificación del cumplimiento del cronograma anual de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de red de frio PAI, por no haber contratación. |
| **3. Verificar y realizar el seguimiento a los planes de acción de las jornadas nacionales de vacunación y demás jornadas que se presenten.** | Durante el periodo comprendido verificó y realizó seguimiento a los planes de acción de la jornada de vacunación, realizada en el **IED Simón Bolivar: 28/05/2026** |
| **4. Realizar visitas de seguimiento administrativo a los puntos de vacunación, verificando el** | Durante el periodo comprendido realizó seguimiento administrativo a los puntos de vacunación asignados, verificando el |

| | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Numero D | Primer Nor | Segundo N | Primer Ape | Segundo A | Municipio | Area Resic | Barrio Res | Dirección | Régimen S | EPS | |
| 5 | 1104016476 | ALISON | MAYLEN | MARTINEZ | ATENCIA | SOLEDAD | CABECERA M | CILLA CARME | CL 69 B # 6 0 | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | |
| 13 | 1143241273 | MARIA | ALEJANDRA | OSPINO | MIRANDA | BARRANQUIL | CABECERA M | EQUEJO | KR 26 C # 81 | CONTRIBUTIV | NUEVA EPS S.A. | -CM |
| 18 | 1192788527 | VALLERIA | JOSE | ACOSTA | FONSECA | SOLEDAD | CABECERA M | VILLA SAN CA | CL 99 # 18 3L | CONTRIBUTIV | NUEVA EPS S.A. | |
| 34 | 1047066284 | BRIGITHE | MELISSA | HOYER | MOSQUERA | BARRANQUIL | CABECERA M | EL BOSQUE | KR 9 # 99 20 | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | |
| 38 | 22587471 | KATIA | ISABEL | OLIVEROS | JIMENEZ | BARRANQUIL | CABECERA M | BOSTON | KR 46 # 56 61 | CONTRIBUTIV | NUEVA EPS S.A. | -CM |
| 51 | 1043020819 | YISELA | MARGARITA | CASTAÑO | BARROS | LURUACO | CABECERA M | LA ESPERANZ | KR 8 # 18 25 | CONTRIBUTIV | NUEVA EPS S.A. | |
| 60 | 5324444 | NOHEMI | JOSEFINA | ACOSTA | YACO | BARRANQUIL | CABECERA M | LA PLAYA | CL 14 # 20 67 | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | -CM |
| 73 | 1004278170 | YAQUELIN | | CHARRY | ZAPATA | BARRANQUIL | CABECERA M | BARRANQUIL | DG 140 B # 71 | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | |
| 77 | 1043125363 | ANGI | MELIZA | SANDOVAL | ESCORCIA | SITIONUEVO | CENTRO POBLADO | INSPECCIÓN, CORR | | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | |
| 90 | 1084134706 | SAMIRA | ANDREA | HERAS | RAMBAL | BARRANQUIL | CABECERA M | LA PAZ | CL 104 # 12 E | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | |
| 96 | 1010024065 | AIDED | VITALIA | GENES | HERNANDEZ | BARRANQUIL | CABECERA M | CENTRO | KR 6 # 15 30 | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | |
| 103 | 1004280262 | LUZ | IRENE | MARTINEZ | RAMOS | PLATO | CABECERA M | LA FLORIDA | CL 11 # 26 66 | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | -CM |
| 49 | 1047216442 | TALIA | ESTHER | BARRIOS | RAMIREZ | BARRANQUIL | CABECERA M | LA GLORIA | KR 6 R # 97 1( | CONTRIBUTIV | NUEVA EPS S.A. | |
| 62 | 5700634 | YORGELIS | CRISTINA | LEON | CABRERA | GALAPA | CABECERA M | GALAPA | KR 15 # 8 | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | |
| 63 | 1118846047 | GERARDINE | | PERALTA | D CASTRO | BARRANQUIL | CABECERA M | URBANIZACK | CL 11 A # 24 / | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | -CM |
| 64 | 1048665437 | DAYANYS | PAOLA | DELGADILLO | CESPEDES | BARRANQUIL | CABECERA M | LA LUZ | CALLE 9 NUM | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | |
| 69 | 1001788389 | MARIA | FERNANDA | PUELLO | CASTRO | BARRANQUIL | CABECERA M | FERROCARRI | KR 19 # 40 B ( | CONTRIBUTIV | NUEVA EPS S.A. | |
| 71 | 1007173854 | LUISA | FERNANDA | MOLINA | MENDOZA | BARRANQUIL | CABECERA M | CARRIZAL | KRA 38L # 52 | SUBSIDIADO | NUEVA EPS S.A. | |

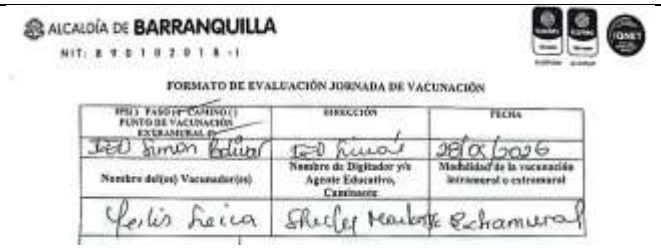
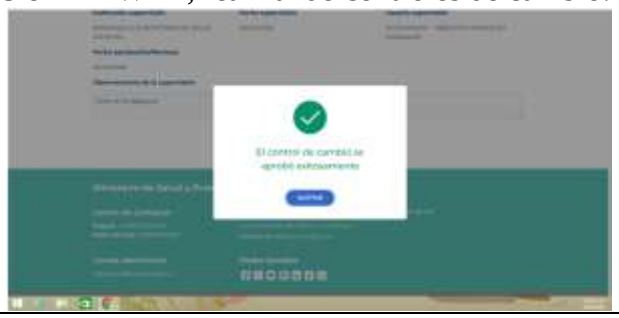
ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT: 890102018-1

FORMATO DE EVALUACIÓN JORNADA DE VACUNACIÓN

| IPS / PASTOR CAMINO / PUNTO DE VACUNACIÓN EXTRAMURAL | DIRECCIÓN | FECHA |
|---|---|---|
| IED Simón Bolivar | IED Simón | 28/05/2026 |
| Nombre del(os) Vacunador(es) | Nombre de Digitador y/o Agente Educativo, Caminante | Modalidad de la vacunación intramural o extramural |
| Yeris Garcia | Shirley Mendoza | Extramural |

| | |
|---|---|
| **cumplimiento de los estándares del Programa PAI, en aspectos logísticos, documentales y del talento humano.** | cumplimiento de los estándares del programa PAI, en aspectos logísticos, documentales y de talento humano, en las siguientes IPS:<br>1. **Clínica Reina Catalina: 26/05/2026**<br> <br>CODIGO: GIPF14<br>VERSION: 1<br>PROCESO VISITA DE SEGUIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA — Asistencias Técnicas PAI<br>NOMBRE DE LA REUNIÓN: Asistencia técnica de Seguimiento, verificación, revisión y acompañamiento, al componente general del programa ampliada de inmunización PAI.<br>ACTA No: 14<br>FECHA: 26/05/2026<br>DURACION: 4 Horas<br>LUGAR: CLINICA REINA CATALINA<br>DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA:<br>1. Revisión de Compromisos Pendientes y/o Anteriores<br>HALLAZGOS / COMPROMISOS 1 VISITA DE ASISTENCIA TECNICA \| OBSERVACION \| Estado (Ejecutado / Pendiente)<br>2. **Clínica La Merced: 26/05/2026**<br> <br>CODIGO: GIPF14<br>VERSION: 1<br>PROCESO VISITA DE SEGUIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA — Asistencias Técnicas PAI<br>NOMBRE DE LA REUNIÓN: Asistencia técnica de Seguimiento, verificación, revisión y acompañamiento, al componente general del programa ampliada de inmunización PAI.<br>ACTA No: 15<br>FECHA: 26/05/2026<br>DURACION: 4 Horas<br>LUGAR: CLINICA LA MERCED.<br>DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA:<br>1. Revisión de Compromisos Pendientes y/o Anteriores<br>HALLAZGOS / COMPROMISOS 1 VISITA DE ASISTENCIA TECNICA \| OBSERVACION \| Estado (Ejecutado /<br>3. **Clínica Iberoamérica: 28/05/2026**<br> <br>CODIGO: GIPF14<br>VERSION: 1<br>PROCESO VISITA DE SEGUIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA — Asistencias Técnicas PAI<br>NOMBRE DE LA REUNIÓN: Asistencia técnica de Seguimiento, verificación, revisión y acompañamiento, al componente general del programa ampliada de inmunización PAI.<br>ACTA No: 16<br>FECHA: 28/05/2026<br>DURACION: 4 Horas<br>LUGAR: CLINICA IBEROAMERICA.<br>DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA:<br>1. Revisión de Compromisos Pendientes y/o Anteriores<br>HALLAZGOS / COMPROMISOS 1 VISITA DE \| OBSERVACION \| Estado<br>4. **Colsanitas Premium: 29/05/2026**<br> |
| **5.Asesorar los procesos logísticos de las actividades del Programa PAI (comités, capacitaciones, jornadas, entre otros).** | **Durante el periodo comprendido asesore los procesos logísticos de la jornada de vacunación realizada en el IED Simón Boivar: 28/05/2026** |

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| |  <br>ALCALDÍA DE BARRANQUILLA<br>NIT: 890102018-1<br>FORMATO DE EVALUACIÓN JORNADA DE VACUNACIÓN<br>IPS(1 PASTOR CAMINO)(1 PUNTO DE VACUNACIÓN EXTRAMURAL)<br>DIRECCIÓN<br>FECHA<br>IED Simón Bolívar<br>IED Simón<br>18/05/2026<br>Nombre del(os) Vacunador(es)<br>Nombre de Digitador y/o Agente Educativo, Caminante<br>Modalidad de la vacunación intramural o extramural<br>Yeris Leica<br>Shirley Mendoza<br>Extramural<br>**Asesoró los procesos logísticos de la capacitación a docentes y orientadores de la IED Simón Bolivar: 09/05/2026**<br> <br>ALCALDÍA DE BARRANQUILLA<br>NIT: 890102018-1<br>REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS SALUD PUBLICA |
| **6. Asesorar en las solicitudes requeridas por las IPS en cuanto al sistema de información nominal PAIWEB 2.0 (controles de cambio, aprobación de pedidos, traslado).** | Durante el periodo comprendido asesoró las solicitudes requeridas por las IPS en PAIWEB, realizando controles de cambio:<br>  <br> |
| **7.Realizar asesoría y la gestión de inventarios, insumos, biológicos requeridos en el Programa PAI.** | Durante el periodo comprendido realizó gestión de inventario de insumos y biológicos del programa PAI, recibiendo el pedido de biológicos e insumos en el centro de acopio: **12/05/2026**<br> |
| **8.Participar en los PMU de eventos masivos en representación de la Oficina de salud pública.** | Durante el periodo comprendido participe en el PMU del evento masivo de pantinaje, en el patinodromo Alex Cujavante: **09/05/2026** |

| | |
|---|---|
| | |
| **9. Demás actividades que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el alcance de metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fines misionales de la Secretaría Distrital De Salud.** | Durante el periodo comprendido no tuvo asignación para otras actividades en virtud de sus competencias, para el alcance de metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fines misionales de la Secretaría Distrital De Salud. |

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

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

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

Se firma en Barranquilla a los 03 días del mes de junio del 2026.

_____

**MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ**
C.C.:32829674
Cargo: Profesional Universitario Grado 6
Dependencia: Secretaria de Salud
Correo electrónico: mtatisr@barranquilla.gov.co