

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO NIT. 822.002.459-8				FR-350-25-V2						
	CONTRATACION				Vigencia: 01/08/2025						
	Formato Certificación de Cumplimiento para trámites de Pagos de Obligaciones Contractuales				Documento Controlado						
				Pagina 1 de 1							
DATOS DEL CONTRATISTA				FECHA DILIGENCIAMIENTO		03 DE JUNIO DE 2026					
Nombres y apellidos:		YUDY MORENO PARADA		Numero de Identificación		35 260 103					
INFORMACIÓN JURIDICA DEL CONTRATO											
Objeto del Contrato		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI) EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO									
N° del Contrato:		154/2026		N° CDP:		166		N° RP:	163	Valor Contrato	\$32.362.506
Fecha de Inicio contrato		6/01/2026		Fecha Terminación Contrato		30/09/2026		Plazo-Duración:		8 MESES Y 26 DIAS	
¿Adición o promoga?		No		N° RP: (Adición)		0		N° CDP (Adición):		0	
¿Suspendido?		No		Fecha de Reinicio		-		Nueva Fecha de Terminación		-	
								Valor Adiciones		-	
								Valor Total Contrato + Adiciones		32.362.506	
EJECUCIÓN FINANCIERA - PERIODO OBJETO DE COBRO											
Nro. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR MENSUAL	ADICION	VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES	TOTAL EJECUTADO	VALOR POR EJECUTAR	% POR EJECUTAR DEL CONTRATO			
001	06/01/2026	31/01/2016	\$ 3.053.066	\$ 0	32.362.506	\$ 3.053.066	\$ 29.309.440	90,6			
002	01/02/2026	28/02/2026	\$ 3.663.680	\$ 0	32.362.506	\$ 6.716.746	\$ 25.645.760	79,2			
003	01/03/2026	31/03/2026	\$ 3.663.680	\$ 0	32.362.506	\$ 10.380.426	\$ 21.982.080	67,9			
004	01/04/2026	30/04/2026	\$ 3.663.680	\$ 0	32.362.506	\$ 14.044.106	\$ 18.318.400	56,6			
005	01/05/2026	31/05/2026	\$ 3.663.680	\$ 0	32.362.506	\$ 17.707.786	\$ 14.654.720	45,3			
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0			
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0			
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0			
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0			
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0			
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0			
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0			
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0			
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0,0			
Periodo Actual De Cobro		ABRIL DE 2026		Valor Certificado a Pagar:		3.663.680	Valor por Ejecutar	14.654.720			
INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL											
Persona Natural:											
No. de Planilla:		82777756		Mes:		MAYO					
Se acoge beneficio del Decreto No. 1273 de 2018, a excepción del último pago.				No							
Persona Jurídica:											
¿El revisor fiscal o Representante Legal (Dcto 1406 de 1999, Ley 789 de 2002), certifica que el proveedor o contratista, se encuentra al día con los pagos de seguridad social?			No Aplica			¿Se encuentran anexos la tarjeta profesional y los Antecedentes Disciplinarios actualizados y vigentes de acuerdo a las fechas del pago de la cuenta?			No Aplica		
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO											
OBSERVACIONES:											
DURANTE EL TERMINO DE EJECUCION SE CUMPLIO CON LAS OBLICACIONES CONTRACTUALES PARA PROCEDER AL PAGO											
Mediante el presente documento, en mi calidad de supervisor del contrato o servicio he verificado el (los) pagos de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social efectuados por el contratista previamente descrito. CERTIFICO:											
El Contratista ha Cumplido:		Satisfactoriamente				DIANA MAYERLY SANDOVAL DURAN					
						Supervisor del Contrato					
						ENFERMERA PROFESIONAL					
						ENFERMERIA					

CUENTA DE COBRO No. 005-2026

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

DEBE A:

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

Un valor mensual de TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE (\$3.663.680) durante el mes de mayo de 2026

Planilla No. 82777756, correspondiente al mes de mayo de 2026

Pago por cuenta bancaria 489200642 Banco BBVA

Se expide en Villavicencio, 03 de junio de 2026

Atentamente,


YUDY MORENO PARADA
C.C. 35.260.103 de Villavicencio
Tel: 3112081173
Correo: yumopa79@hotmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	35260103	YUDY MORENO PARADA	KRA 25 N 266 - 06 ANTONIO RICALURTE	6689848	yumopa79@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE ACURAL	DÓNDE	DEPARTAMENTO	CUBAO / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOR	CANTIDAD UPC
		82777756	02/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	1	90	8541 800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS02	Salud Total EPS	800130907-4	218 900	0	0	0	0	0	0	0	0	218 900	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
ZSE001	Porvenir	800224808-6	280 200	0	0	0	0	0	0	0	280 200	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SUPA	830903780-5	42 700				42 700	0	0	42 700		427		42 700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
BENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218 900	218 900
Pensión	1	280 200	280 200
Riesgos Laborales	1	42 700	42 700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
BENA	0	0	0
TOTALES	3	541 800	541 800

Usuario: CC35260103
Clave: yudyal

U^o B.
Diana Sandoval

Presente

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

FR-350-11-V1

CONTRATACIONVigencia:
29/05/2014Formato para Presentación de Informes
(Contratistas)Documento
Controlado

Página 1 de 5

FECHA DE PRESENTACION	03 de junio de 2026
INFORME NUMERO	005-2026
CONTRATO NUMERO	154-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YUDY MORENO PARADA
IDENTIFICACION	35.260.103
PERIODO DE ACTIVIDADES (Fecha)	mayo de 2026
VALOR A COBRAR	(\$3.663.680)

OBJETO DEL CONTRATO

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

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO
1	apoyar la coordinación y ejecución de las actividades propias del programa ampliado de inmunizaciones PAI.	Apoyé la coordinación en la ejecución de las actividades propias del programa ampliado de inmunizaciones PAI.
2	Adaptar y adoptar las normas y guías de atención orientadas a mejorar la prestación de los servicios de salud.	Adapté y adopté las normas y guías de atención orientadas a mejorar la prestación del servicio de salud.
3	Realizar el seguimiento y alimentación de las bases de datos de la población objeto del programa de las diferentes EAPB con las que se tiene contrato.	Como contratista realicé el seguimiento y alimentación de las bases de datos de la población objeto del programa de las diferentes EAPB con las que se tiene contrato, se anexa soporte.
4	Asistir a las capacitaciones y/o actualizaciones requeridas por el contratante	En el periodo no fui programada a capacitaciones.
5	Brindar apoyo en la elaboración de los informes correspondientes al programa ampliado de inmunizaciones PAI y Vacunación Covid-19	Como contratista apoyé la elaboración de los informes correspondientes al programa ampliado de inmunizaciones PAI y Vacunación Covid-19, se anexa soporte.
6	Apoyar junto con el equipo de vacunación la demanda inducida hacia las diferentes rutas para la promoción y el mantenimiento de la salud y la ruta de atención materno perinatal ofertados en la empresa social del estado del municipio de Villavicencio.	Junto con el equipo de vacunación apoyé demanda inducida hacia las diferentes rutas para la promoción y el mantenimiento de la salud, se anexa soporte.
7	Brindar apoyo en la generación de informes internos y externos inherentes a las obligaciones y objeto contractual suscrito y de acuerdo a los lineamientos normativos bajo los parámetros y plazos establecidos.	Brindé apoyo en la generación de informes internos y externos inherentes a las obligaciones y objeto contractual suscrito y de acuerdo a los lineamientos normativos bajo los parámetros y plazos establecidos, se anexa soporte
8	Apoyar las directrices establecidas para el	En el periodo de ejecución para el aumento



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

FR-350-11-V1

CONTRATACION

Vigencia:
29/05/2014

Formato para Presentación de Informes
(Contratistas)

Documento
Controlado

Página 3 de 5

	<p>y la comunicación efectiva hacia los usuarios y sus familias.</p> <p>b) Mantener confidencialidad de la información de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio a la cual tiene acceso con ocasión a la ejecución del objeto del contrato.</p> <p>c) Atender las convocatorias a los comités de la entidad de conformidad con las invitaciones recibidas o necesidades evidenciadas a través del supervisor.</p> <p>d) Mantener las competencias (teórica o práctica) para el desarrollo de las actividades objeto de las obligaciones contractuales suscritas, desarrollando por única vez los cursos, talleres y capacitaciones exigidos: Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, Curso de Integridad Transparencia y Lucha contra la corrupción y Atención Centrada en el Paciente y/o Humanización.</p> <p>e) Realizar la inducción y contextualización institucional definida por talento humano, de acuerdo con el cronograma previsto con el supervisor y el área de talento humano.</p>	<p>Estado del Municipio de Villavicencio a la cual tengo acceso con ocasión a la ejecución del objeto del contrato.</p> <p>c) En el periodo de ejecución no se presentaron convocatorias a comité.</p> <p>d) Presentaré los certificados de Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, Curso de Integridad Transparencia y Lucha contra la corrupción y Atención Centrada en el Paciente y/o Humanización en el periodo de ejecución, en el siguiente periodo de ejecución.</p> <p>e) Realicé la inducción y contextualización institucional definida por talento humano, de acuerdo con el cronograma previsto con el supervisor y el área de talento humano, en el primer periodo de ejecución.</p>
15	<p>Seguridad y salud en el trabajo:</p> <p>a) Cuidar de mi salud, usando los elementos de protección personal, y cumpliendo las normas de Seguridad y Salud en el trabajo. b) Participar en las actividades de capacitación presencial y/o virtual de Seguridad y Salud en el Trabajo. c) Participar en la Evaluación de Riesgos, peligros y reportando las condiciones de inseguridad y accidentes de trabajo.</p>	<p>Cumplí con la Seguridad y salud en el trabajo:</p> <p>a) Utilicé los elementos de protección personal cumpliendo las normas de Seguridad y Salud en el trabajo, se anexa soporte</p> <p>b) No se presentaron actividades de capacitación presencial y/o virtual de Seguridad y Salud en el Trabajo.</p> <p>c) no hubo convocatoria de Evaluación de Riesgos, peligros.</p>
16	<p>Docencia Servicio: Participar en el proceso de Docencia Servicio y la gestión del conocimiento, recibiendo, retroalimentando y evaluando con efectividad, oportunidad, y buen trato a los estudiantes asignados a su área,</p>	<p>No hubo asignación de estudiante para el proceso de Docencia Servicio.</p>

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-350-11-V1
	CONTRATACION	Vigencia: 29/05/2014
	Formato para Presentación de Informes (Contratistas)	Documento Controlado Página 2 de 5

Forme de
cuenta de cobro
de las obligaciones
pago de la
y firma de
FR
gar

	aumento en la cobertura del programa PAI y crear estrategias para el fortalecimiento de las actividades en los centros de salud.	de la cobertura del programa PAI, se realiza seguimiento a menores de año para vacunar, se anexa soporte.
9	Acompañar y disponer el tiempo de las auditorías externas y/o asistencias técnicas programadas apoyando la proyección e implementación de los planes de mejoramiento velando por el cumplimiento de las acciones correctivas y/o preventivas que se deriven de las auditorías para el programa PAI.	En el periodo de ejecución recibí seguimiento de auditoría el 13/05/2026 de modalidad presencial, por parte de la secretaria de Salud Municipal, se anexa soporte
10	Prestar apoyo en las brigadas de salud programadas por la empresa social del estado del municipio de Villavicencio en la unidad móvil o en eventos de salud con las diferentes instituciones y/o comunidades en el momento en sea requerido elaborando el informe correspondiente a las actividades desarrolladas.	En el periodo de ejecución no se programó jornadas de vacunación.
11	el contratista se obliga a afiliarse al sistema de seguridad social (salud pensión y ARL) y a mantener su afiliación durante el tiempo de vigencia del presente contrato en tal sentido allegar mensualmente planilla de pago con el informe mensual de actividades realizadas.	Como contratista entrego planilla correspondiente al mes de: mayo de 2026
12	presentar los informes mensuales para tramite de pago antes de los cinco (5) primeros días de cada mes así como todos aquellos requeridos por el supervisor del contrato de acuerdo a los lineamientos normativos, parámetros y formatos exigidos en cada caso.	presenté los informes mensuales para tramite de pago antes de los cinco primeros días de cada mes así como todos aquellos requeridos por el supervisor del contrato de acuerdo a los lineamientos normativos, parámetros y formatos exigidos en cada caso
13	El contratista deberá mantener actualizados y vigentes los cursos de formación continuada requeridos por la entidad durante la vigencia del contrato	En el periodo de ejecución no se requirió realizar actualización de cursos.
14	Código de Integridad y Competencias: a) Brindar una atención humanizada a todas las personas con quienes interactúe en el desarrollo de mis obligaciones contractuales, en concordancia con la política de Atención humanizada y el código de integridad, actuando con respeto, honestidad, diligencia, justicia y compromiso; garantizando una atención basada en la empatía, la dignidad humana	Cumplí con el Código de Integridad y Competencias: a) Brinde una atención humanizada a todas las personas con quienes interactúe en el desarrollo de mis obligaciones contractuales, siendo evidenciado en la no presentación de quejas. b) mantuve confidencialidad de la información de la Empresa Social del



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

FR-350-11-V1

CONTRATACION

Vigencia:
29/05/2014

Formato para Presentación de Informes
(Contratistas)

Documento
Controlado

Página 4 de 5

RESI
FACTUR
18 CO
R11

	haciendo entregas completas y oportunas de la información requerida, evaluaciones y demás necesidades articuladas con el responsable de este proceso.	
17	<p>Atención al Usuario – SIAU:</p> <p>a) Respetar y cumplir la Política de Atención Priorizada, garantizando el acceso preferente y humanizado a poblaciones vulnerables, de acuerdo con los lineamientos institucionales y normativos vigentes.</p> <p>b) Garantizar la protección y promoción de los derechos de los usuarios, asegurando su ejercicio efectivo durante toda la prestación de los servicios de salud.</p> <p>c) Participar en las actividades de capacitación y sensibilización que promueva la ESE Municipal de Villavicencio, relacionadas con los principios de atención humanizada y atención al usuario.</p> <p>d) Promover la Política de Participación Ciudadana, facilitando el ejercicio efectivo del derecho de los usuarios a participar en las decisiones que afectan su atención y fomentando espacios de diálogo, escucha activa y mejora continua.</p> <p>e) Asegurar que cuando se presente una PQSF a mi nombre, proporcione en un tiempo no mayor a dos (02) días a través de un oficio firmado, una respuesta clara, objetiva y acompañada de una acción de mejora frente a la situación planteada.</p>	<p>a) Atendí a todos los usuarios respetando y cumpliendo la Política de Atención Priorizada, garantizando el acceso preferente y humanizado a poblaciones vulnerables, de acuerdo con los lineamientos institucionales y normativos vigentes.</p> <p>b) Garantice la protección y promoción de los derechos de los usuarios, asegurando su ejercicio efectivo durante toda la prestación de los servicios de salud.</p> <p>c) En el periodo de ejecución no se presentaron actividades de capacitación y sensibilización que promueva la ESE Municipal de Villavicencio.</p> <p>d) Promoví la Política de Participación Ciudadana, facilitando el ejercicio efectivo del derecho de los usuarios a participar en las decisiones que afectan su atención y fomentando espacios de diálogo, escucha activa y mejora continua.</p> <p>e) En el periodo de ejecución no se presentaron quejas.</p>
18	<p>Gestión Documental y archivo:</p> <p>a) Recibir, organizar, conservar, y garantizar el adecuado uso y manejo de los documentos y unidades de conservación (carpetas y cajas de archivo) producidos en el cumplimiento de las obligaciones contractuales. b) Mantener organizados todos los documentos y archivos, físicos y digitales, generados durante la ejecución del contrato. c) Entregar, al momento de traslado o finalización del contrato, todos los documentos y archivos físicos y digitales, generados durante la ejecución del</p>	<p>a) garantice el adecuado uso y manejo de los documentos y unidades de conservación (carpetas y cajas de archivo) producidos en el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.</p> <p>b) Mantuve organizados todos los documentos y archivos, físicos y digitales, generados durante la ejecución del contrato. c) Entregaré al momento de finalización del contrato, todos los documentos y archivos físicos y digitales, generados durante la ejecución del contrato, a través del Formato Único de Inventario Documental (FUID) y</p>



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

FR-350-11-V1

CONTRATACION

Vigencia:
29/05/2014

Formato para Presentación de Informes
(Contratistas)

Documento
Controlado

Página 5 de 5

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

ANEXOS QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE INFORME

- CUENTA DE COBRO DEL MAYO DE 2026
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MES MAYO DE 2026

FIRMA DEL CONTRATISTA CC 35.260.103 de Villavicencio.



Carrera 42 No. 33 / 24
 Conmutador (098) 6725112
 Fax (098) 6725113
 NIT. 822.002.459-8

EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

INFORME MENSUAL DE VACUNACION DEL MES DE MAYO 2026

1 mensaje

carolina rodriguez <informespaiesemunicipal@gmail.com> 2 de junio de 2026 a las 10:25 a.m.
 Para MARTHA HINESTROZA <reddefrivivaticencia4@gmail.com>, coordinacion PYP ESE
 <coordinacion_pyp@esede.vitalicencia.gov.co>
 CC: martineznaydu@gmail.com

Buenos días

- INTRAMURAL.zip
- MORICHAL.zip
- POPULAR.zip
- PORFIA.zip
- RECREO.zip

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

- * Movimiento Rápida Mayo 2026 (Esperanza, Recreo Y Porfia)
- * Informe por cada Centro de Salud del mes de Marzo.
- * Kardex.
- * Movimiento.
- * Registro Diario.
- * Formato de Pérdidas.
- * Formato de Pérdidas de Covid
- * Controles
- * Formato de FA de los centros de salud (Esperanza, Porfia, Cemi, Popular, Intramural, Morichal, Recreo) del mes de Mayo 2026

Queda pendiente el Cruce de la Padixa porque no la han enviado

Cordialmente,

Yudy Moreno Parada
 Enfermera Programa PAI
 Teli: 3112081173

2 archivos adjuntos

- CEMI.zip 9710K
- ESPERANZA.zip 9696K

ACTIVIDAD 6

Id	Sexo	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Fecha nacimiento	Edad a la fecha de corte	Campi presento en el program	Estatu a actual	TELEFONO 1	TELEFONO 2	FECHA DE LLAMADA	DOCUMENTO DE MANDA INDICIA
RE	M	SAVED	ESBALEON	MARIN		11/01/2025	M 1 años y 3 meses	Inactivo	Activo	3143299171	3224584947		vacunado 25/04/2026
RE	F	ESPERANZA	ESPERANZA	ESPERANZA		28/12/2022	F 3 años y 5 meses	Inactivo	Activo	3004801312	49070		
RE	F	ESPERANZA	ESPERANZA	ESPERANZA		25/05/2020	F 5 años y 10 meses	Inactivo	Activo	320625136			
RE	M	ESPERANZA	ESPERANZA	ESPERANZA		06/12/2022	M 3 años y 4 meses	Inactivo	Activo	4110812794	49070		

ACTIVIDAD 7



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Carrera 42 No. 33 /24
Conmutador (098) 6725112
Fax (098) 6725113
NIT. 822.002.459-8

EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES



SIGIRES

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD



Inicio | Loguearse | Mi perfil | Mis datos | Mis documentos | Mis alertas | Mis reportes | Mis estadísticas | Mis configuraciones | Mis permisos

Inicio | Empresa social del estado de Villavicencio | Sistema de información para la gestión integral del riesgo en salud

Buscar en el sistema
 Buscar en el sistema
 Buscar en el sistema
 Buscar en el sistema

Actividad	Nombre de la actividad	Fecha de inicio	Fecha de fin	Registros generados	Registros cancelados	Registros en proceso	Registros en espera	Registros en revisión	Registros en archivo	Registros en total
1	1207 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2018/01/01	2018/12/31	353	0	0	0	0	0	353
2	1107 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2017/01/01	2017/12/31	293	0	0	0	0	0	293
3	1006 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2016/01/01	2016/12/31	290	0	0	0	0	0	290
4	1005 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2015/01/01	2015/12/31	26	0	0	0	0	0	26
5	1004 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2014/01/01	2014/12/31	207	0	0	0	0	0	207
6	1003 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2013/01/01	2013/12/31	24	0	0	0	0	0	24
7	1002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2012/01/01	2012/12/31	407	0	0	0	0	0	407
8	0701 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2011/01/01	2011/12/31	150	0	0	0	0	0	150
9	0702 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2010/01/01	2010/12/31	643	0	0	0	0	0	643
10	0703 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2009/01/01	2009/12/31	121	0	0	0	0	0	121

ACTIVIDAD 8

Actividad	Nombre de la actividad	Fecha de inicio	Fecha de fin	Registros generados	Registros cancelados	Registros en proceso	Registros en espera	Registros en revisión	Registros en archivo	Registros en total
1	1207 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2018/01/01	2018/12/31	353	0	0	0	0	0	353
2	1107 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2017/01/01	2017/12/31	293	0	0	0	0	0	293
3	1006 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2016/01/01	2016/12/31	290	0	0	0	0	0	290
4	1005 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2015/01/01	2015/12/31	26	0	0	0	0	0	26
5	1004 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2014/01/01	2014/12/31	207	0	0	0	0	0	207
6	1003 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2013/01/01	2013/12/31	24	0	0	0	0	0	24
7	1002 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2012/01/01	2012/12/31	407	0	0	0	0	0	407
8	0701 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2011/01/01	2011/12/31	150	0	0	0	0	0	150
9	0702 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2010/01/01	2010/12/31	643	0	0	0	0	0	643
10	0703 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	2009/01/01	2009/12/31	121	0	0	0	0	0	121

ACTIVIDAD 9



**SECRETARÍA
 DE SALUD**

**DIRECCIÓN DE
 SALUD PÚBLICA**

1352/853

Villavicencio, 28 de abril de 2026

**DOCTORA
 MRYAM LEMA CASTAÑO
 GERENTE
 ESE MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
 LA CIUDAD**

ASUNTO: Asistencia técnica al programa de vacunación

Cordial saludo,

La Secretaría de Salud de Villavicencio, en cumplimiento de su misionalidad frente al monitoreo y evaluación de la implementación del Manual Técnico Administrativo del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), los lineamientos para la gestión y administración del PAI vigencia 2026 y demás normatividad vigente, se permite informar la programación de asistencia técnica de seguimiento al Centro de Salud MorchaL.

Esta asistencia se realizará el día 13 de mayo de 2026 a las 07:30 a. m., con el fin de verificar el cumplimiento de los compromisos establecidos en visita anterior, así como el avance en la implementación de los lineamientos técnicos, administrativos y operativos del programa.

La profesional encargada de realizar la asistencia técnica será María Verónica Beltrán, enfermera de apoyo al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del municipio de Villavicencio.

De igual manera, se brindará acompañamiento para el fortalecimiento de los procesos relacionados con la vacunación, garantizando la calidad del servicio y el adecuado manejo del esquema de inmunización en la población objeto.

Agradezco disponer del talento humano responsable del programa, así como de la información y soportes requeridos para el desarrollo de la actividad.

Ante cualquier inquietud o novedad presentada favor informar al siguiente correo electrónico:
Salud_pai@villavicencio.gov.co y/o reddefriovillavicencio4@gmail.com.

Agradezco la atención prestada

Cordialmente,


**YISELA ROJAS CEBALLOS
 DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA
 SECRETARÍA DE SALUD DE VILLAVICENCIO**

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V*B: NA	NA	