

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

1. Denominación del contrato	Informe No.:	05			
Contrato No.:	CD-11-2026-6007				
Nombre del supervisor:	MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios ☒	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	MARYURIS ARLETH SARMIENTO CASTRO				
No. de identificación del contratista:	22564124				
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ADELANTAR LAS ACCIONES EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA				
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será de SEIS (06) MESES, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):	202600604				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	20260557420260129				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	29/01/2026	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	28/07/2026				
Prorroga No. 1					
Prorroga No. 2					
Prorroga No. 3					
3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)					
Amparos	Aseguradora	No. de póliza	Vigencia		
			Desde (dd-mm-yyyy)	Hasta (dd-mm-yyyy)	
Calidad del servicio:					
Cumplimiento:					
Anticipo:					
Pago anticipado:					
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:					
Salarios y prestaciones:					
Responsabilidad civil extracontractual:					

Versión 2.0
Fecha de aprobación: 27/09/2021

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Otros:				
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.				
4. Ejecución del contrato				
	Descripción		Valor	
	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 16.848.000	
	Adición No. 1		\$	
	Adición No. 2		\$	
	Adición No. 3		\$	
	Valor total del contrato:		\$ 16.848.000	
	Porcentaje del anticipo:	%	\$	
	Porcentaje del pago anticipado:	%	\$	
	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 14.040.000	
	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 2.808.000	
	Valor a pagar en el presente informe:		\$ 2.808.000	
	Nota crédito (-):		\$	
	No. factura o cuenta de cobro:		05	

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

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

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

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

Obligación Contractual	PRODUCTO
1. Participar en los procesos de gestión documental del programa PAI.	Durante el periodo comprendido participó en los procesos de gestión documental del programa PAI , en la entrega de archivo el día 3/06/26 

Versión 2.0
Fecha de aprobación: 27/09/2021

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Porcentaje de ejecución: 100% Logro de resultados: Durante el periodo comprendido realizó el archivo de la documentación del programa PAI, con la finalidad de cumplir los lineamientos establecidos en el Acuerdo Único de la Función Archivística-Acuero 001 del 2024 los expedientes se registrarán en el Formato de Inventario Único Documental-FUID. Impacto a futuro: Organizar según acuerdo 001 del 2024 los expedientes del programa.
2. Realizar y ejecutar programas de capacitación en tema del Programa al recurso humano que hace parte del equipo PAI de las IPS asignadas.	Durante el periodo comprendido participó en capacitación sobre FUNDAMENTOS EN GESTIÓN DOCUMENTAL: 4/06/2026  Porcentaje de ejecución: 100% Logro de resultados: Para el periodo desarrolle el plan de capacitaciones a los integrantes PAI. Impactos a futuro: Sensibilizar a los integrantes de los equipos PAI sobre los avances del Programa Ampliado De Inmunización a fin de mantenerlos actualizados de las necesidades y responsabilidades del servicio.
3. Realizar y ejecutar programas de capacitación en tema del Programa a los otros actores como Madres comunitarias, cuidadores Primera Infancia, padres de familia sobre los mitos y verdades de las vacunas.	Durante el periodo comprendido participó en las siguientes capacitaciones: 1. Brinde información al personal directivo de la IED IED RODOLFO LLINAS ROSCO, barrio las palmas , sobre la importancia de la vacunación para su población estudiantil en la cual quedo como compromiso se realiza programación de la actividad de sensibilización a los padres de familia el día 17/07/2026

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	  Porcentaje de ejecución: 100% Logro de resultados: Durante el periodo comprendido realizó capacitaciones al recurso humano de los programas sociales. Impactos a futuro: Sensibilizar el talento humano de los programas sociales acerca del esquema de vacunación.
4. Apoyar en la revisión de la calidad del dato al sistema Nominal de información PAIWEB, registros diarios de las vacunas aplicadas por IPS asignada.	Durante el periodo apoyó en la revisión de la calidad del dato al sistema Nominal de información PAIWEB, registros diarios de las vacunas aplicadas por IPS asignada. 1. Clínica murillo 3/6/26  2. Paso el ferry: 17/06/2026  3. Viva 1ª san Vicente 10/6/26  4. Paso Galán: 17/06/2026  5. Paso Julio Montes: 17/06/2026

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

6. Centro Inmunológico: 18/06/2026

Formulario de informe de gestión del supervisor para el Centro Inmunológico, fecha 18/06/2026. El formulario contiene secciones para: Datos de identificación (Nombre de la entidad, Fecha, Hora, Lugar), Descripción de la respuesta (Resumen de la visita, Observaciones, Recomendaciones), y Datos de la visita (Nombre del supervisor, Fecha, Hora, Lugar).

7. Soul Medical: 18/06/2026

Formulario de informe de gestión del supervisor para Soul Medical, fecha 18/06/2026. El formulario contiene secciones para: Datos de identificación (Nombre de la entidad, Fecha, Hora, Lugar), Descripción de la respuesta (Resumen de la visita, Observaciones, Recomendaciones), y Datos de la visita (Nombre del supervisor, Fecha, Hora, Lugar).

8. Clínica santa Ana de Dios: 18/06/2026

Formulario de informe de gestión del supervisor para Clínica santa Ana de Dios, fecha 18/06/2026. El formulario contiene secciones para: Datos de identificación (Nombre de la entidad, Fecha, Hora, Lugar), Descripción de la respuesta (Resumen de la visita, Observaciones, Recomendaciones), y Datos de la visita (Nombre del supervisor, Fecha, Hora, Lugar).

1. Paso Villa Nueva: 23/06/2026

Formulario de informe de gestión del supervisor para Paso Villa Nueva, fecha 23/06/2026. El formulario contiene secciones para: Datos de identificación (Nombre de la entidad, Fecha, Hora, Lugar), Descripción de la respuesta (Resumen de la visita, Observaciones, Recomendaciones), y Datos de la visita (Nombre del supervisor, Fecha, Hora, Lugar).

Porcentaje de ejecución: 100%

Logro de resultados: Durante el periodo comprendido realizó visita de asistencia técnica y seguimiento en los diferentes componentes del programa; así como consolidar, analizar los hallazgos, especialmente: Cadena de frío, Sistema Nominal de Información PAIWEB y registro diario, Infraestructura, procesos, Eventos Adversos Posteriores a la vacunación y seguimiento a las fechas de expiración de los medicamentos biológicos, dispositivos médicos (como jeringas) e insumos, en aras de evitar su pérdida por esta causa, en cumplimiento a la resolución 3202 del 2016.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Impactos a futuro: Lograr la oferta de IPS vacunadoras que cumplan la normatividad vigente para la prestación del servicio de vacunación especialmente en el componente de cadena de frío para garantizar una vacunación segura.
5. Apoyar las jornadas nacionales de vacunación y demás jornadas que se presenten.	Durante el periodo comprendido participó en actividades relacionadas con programación de jornadas nacionales de vacunación Modo mundial el día sábado 20 de junio realizando acompañamiento en paso galán y camino simón bolívar de 700 am a 12:00pm. Porcentaje de ejecución: 1000% Logro de resultados: Durante el periodo realizo apoyo en las jornadas de vacunación nacional. Impacto a futuro: Seguimiento y apoyo a las jornadas nacionales de vacunación e intensificación que se presenten.
6. Apoyar la recepción y embalaje de los pedidos enviados por el Ministerio de Salud y Protección Social al centro de acopio.	Durante el periodo realizó apoyo a la recepción y embalaje del pedido enviado por el Ministerio de Salud al centro de acopio:11/6/26

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

7. Las demás actividades que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el alcance de las metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fines misionales de la Secretaría Distrital de Salud.	Durante el periodo comprendido fue asignada en funciones de realización de carnet de fiebre amarilla los días viernes de 5,12,19 de junio/26 en el horario de 8:00 a 12:00 
--	--

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

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

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

Se firma en Barranquilla a los 3 días del mes de julio del 2026.



MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ

C.C.:32829674

Cargo: Profesional Especializado Grado 7

Dependencia: secretaria de Salud Correo electrónico: mtatisr@barranquilla.gov.co