

Villavicencio, 30 de junio del 2026

PROFESIONAL

NANCY JULIANA ORTIZ ROMERO

Supervisor

Secretaría de Salud del Meta

Cordial saludo,

Respetuosamente me permito presentar informe de ejecución mensual de actividades, esto, con el fin de mantener informada a la secretaria de Salud del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y evidencias de que las actividades realizadas corresponden a las obligaciones establecidas. A continuación, relaciono los datos del CPS que ejecuto:

- CONTRATO N° 0911 DE 2026
- PERIODO No 05 del 26 de mayo al 25 de junio del 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
1	Recepcionar, validar, analizar, consolidar y enviar la información del Programa Ampliado de Inmunizaciones reportada por los 29 municipios del departamento, según periodicidad requerida por el Ministerio de Salud y Protección Social, validando calidad y coherencia de dato (Informes mensuales, movimiento de biológico, COVID Reportes quincenales de Influenza, grupos de enfoque diferencial, registros diarios de vacunación y plantilla mensual de dosis aplicadas (PADIXA) según necesidades y según lineamientos de MSPS	Plantillas consolidadas según formatos del Ministerio de Salud y Protección Social según plazos establecidos Soporte de envío de información al Ministerio de Salud y Protección Social, según periodicidad definida. Generar reporte de total de población vacunada por cada grupo de enfoque diferencial y las inconsistencias identificadas a la Coordinadora PAI del departamento Archivo en medio magnético (drive)	83.3%
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice recepción, validación, análisis y seguimiento de la calidad del dato en la información suministrada en los formatos enviados por cada uno de los técnicos de sistemas de información del programa, realizando consolidación de la			

Contrato de Prestación de Servicios – 0911 de 2026

Se informa mensualmente a la coordinadora del programa PAI y a las referentes del programa, los municipios que no reportaron en las fechas y horarios establecidos, de igual manera los municipios que enviaron con error o en las plantillas desactualizadas. Posterior a esto se envía a los niveles superiores el reporte mensual con cumplimiento en las fechas del informe preliminar y actualización de este mes.

Esta información se puede verificar en las plantillas enviadas mediante el siguiente link.
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1wsWqpJNPLGWpgZzZi97pMw_aw44EaPcS

[illegible]

Contrato de Prestación de Servicios – 0911 de 2026

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
2	Estimar las coberturas de vacunación que incluyan avance por municipio y por EPS de programa PAI/COVID validando indicadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI: acceso, deserción, cobertura alcanzada vs esperada, proyección de cobertura, simultaneidad según lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la secretaria de Salud del Meta.	Archivos Excel de coberturas de vacunación mensuales y acumuladas por municipio y por EAPB en medio magnético cargadas al drive del programa. Base de datos con indicadores por biológicos por curso de vida del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI: de los 29 municipios del departamento cargada al drive del programa.	83.3%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios del mes de mayo del año en curso, se alimentaron las dos plantillas diseñadas según requerimientos del MSPS donde se puede evaluar la cantidad de dosis aplicadas por mes y acumulado de acuerdo a la meta evaluada conforme a los rangos utilizados a nivel nacional, la cobertura se puede observar por municipio, generando porcentajes de cumplimiento en cada de uno biológicos trazadores RN, menor de 1 año, 1 año y 5 años, gestantes, según meta programática asignada por el MSPS para este año, población mayor de 60 años y niños y niñas de 9 años para VPH según DANE.

En pro de la mejora constante del sistema de información se realizó ingreso de las dosis aplicadas del mercado privado de los municipios de Acacias, Granada, Puerto Gaitán y Villavicencio en el informe del mes de mayo.

En el formato de cobertura mensual por municipios se realiza la medida por rangos (indicador de color según cumplimiento) entregados por el MSPS, en la cobertura se pueden observar gráficos descendentes de los 29 municipios por porcentaje de cumplimiento para identificar cual municipio cumple y cual no con el biológico trazador.

En la hoja llamada COB GRAF MUNICIPIOS se encuentran el resto de gráficos por selección de municipio para continuar con la evaluación y con el fin de garantizar la correcta toma de decisiones, se realiza campo de selección por municipio mostrando gráficos así: comparativo dosis aplicadas por mes, concordancia entre biológicos, género, régimen, comparativo entre dosis aplicadas de BCG y gestantes, influenza, calcula los indicadores de acceso, deserción, y también muestra el ideal de vacunados por cada rango de edad, gráfico por tipo población, área, género, caracterización poblacional y muestra la proyección a diciembre para <1 año y de 1 año, cabe aclarar que estas ya cuentan con la procedencia de BCG y HB de cada municipio.

En la hoja denominada simultaneidad municipios se realiza un comparativo por municipio de la simultaneidad de las dosis aplicadas por grupo poblacional, se realiza actualización y socialización a todos los actores PAI.

De igual forma realice inclusion del biologico SR para seguimiento de la misma e indicadores de acceso y deserción del biologico de TV.

De igual manera, se creó una nueva pestaña en la plantilla de dosis aplicadas a población colombiana, con el fin de extraer las dosis aplicadas del biológico Dengue y adicionar esta información a las coberturas, dando cumplimiento al requerimiento realizado por la coordinadora PAI departamental.

Adicionalmente, se suprimieron varias gráficas a solicitud de las referentes, actualmente se encuentran en construcción las nuevas gráficas requeridas. Así mismo, se realizó la revisión y análisis de variables como régimen, género y enfoque diferencial, entre otras, con el propósito de evaluar la pertinencia de mantener o suprimir dichas gráficas en la plantilla de coberturas.

Se realiza envío de cobertura del mes de mayo esto puede ser verificado en el drive https://drive.google.com/drive/u/0/folders/12x6_w8J_YcmQSmuP6BoSCO7zBSeW7TkC

También realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios del mes de mayo, se alimento la plantilla de consolidación diseñadas según requerimientos de la coordinadora PAI y la referente de las EAPB donde se puede evaluar la cantidad de dosis aplicadas por mes y acumulado, la cobertura se puede observar por EPS y régimen, generando porcentajes de cumplimiento en cada uno de los biológicos trazadores, se deja META PROGRAMATICA DEPARTAMENTAL 2026 según base de datos única de afiliados BDUA enviada por aseguramiento para este año.

En la hoja llamada COB GRAF MUNICIPIOS se encuentran los gráficos por selección de EPS para continuar con la evaluación y con el fin de garantizar la correcta toma de decisiones se evidencian gráficos así: comparativo dosis aplicadas por mes, concordancia entre biológicos, género, régimen, comparativo entre dosis aplicadas de BCG y gestantes, influenza, mide los indicadores de acceso, deserción, y también muestra el ideal de vacunados por cada rango de edad, gráfico por tipo población, área, género, caracterización poblacional y ejemplifica la proyección a diciembre para <1 año y de 1 año, cabe aclarar que estas ya cuentan con la procedencia de BCG y HB de cada EPS.

Esta plantilla se encuentra parametrizada con base en los usuarios registrados en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) del departamento del Meta, la cual se obtiene mensualmente de las bases de datos de afiliación disponibles en el siguiente enlace: <https://drive.google.com/drive/folders/1E08LEstFEbe7VTBvdWkPBQ7ehip45Ay?usp=sharing> y es suministrada por el área de Aseguramiento.

Cabe aclarar que dicha base de datos no se ajusta mensualmente, ya que se trabaja con la población correspondiente al cierre del año inmediatamente anterior, discriminada por EAPB y régimen de afiliación. Esta información será contrastada con el total de usuarios reportados por cada EAPB.

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
3	Realizar cruce de información de base de datos de estadísticas vitales (nacidos	Plantilla Excel de coberturas e indicadores del programa	83.3%

vivos) y registros diarios de vacunación de recién nacidos de los 29 municipios del departamento, Validar y analizar la calidad de los datos y seguimiento de los datos registrados en la plantilla mensual de aplicación de BCG y Hepatitis B por procedencia (PADIXA) y actualizaciones.	con asignación por procedencia ajustada en los 29 municipios del departamento. Base de datos con cruce de información de registros diarios de vacunación vs reporte de nacidos vivos.
--	--

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice cruce de información entre registros diarios de vacunación de los municipios de Acacias, Granada y Villavicencio (recién nacidos) y la base de datos de estadísticas vitales (nacidos vivos) recibida, identificando las dosis aplicadas en cada municipio, se realiza envío vía correo electrónico desde la coordinación de la base de datos compartida por estadísticas vitales de los Nacidos Vivos de vigencia 2026 a cada referente para que realicen a su vez, él envió a sus municipios y estos realicen la búsqueda de los menores y sean ajustadas sus cohortes con el fin de que los susceptibles sean canalizados al programa de vacunación bajo demanda inducida por cada una de las IPS de los Municipios asignados con la finalidad de proteger a los menores de las enfermedades prevenibles por la vacunación y de igual manera mejorar las coberturas de vacunación del programa PAI a nivel departamental.

Procedencia de recién nacidos de BCG y HB

MUNICIPIO/ASEGURADORA	GÉNERO	TOTAL REGIMEN					TOTAL POBLACION									
		TOTAL NACIMIENTOS REGIMEN	TOTAL NACIMIENTOS REGIMEN	TOTAL NACIMIENTOS REGIMEN	TOTAL NACIMIENTOS REGIMEN	TOTAL NACIMIENTOS REGIMEN	EXISTENTES EN REGIMEN	EXISTENTES EN REGIMEN	EXISTENTES EN REGIMEN	EXISTENTES EN REGIMEN	EXISTENTES EN REGIMEN	EXISTENTES EN REGIMEN	EXISTENTES EN REGIMEN	EXISTENTES EN REGIMEN	EXISTENTES EN REGIMEN	EXISTENTES EN REGIMEN
VILLAVICENCIO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VILLAVICENCIO	F	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
ACACIAS	M	2	0	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
ACACIAS	F	7	0	1	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8
BARRANCA DE UPÍA	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BARRANCA DE UPÍA	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CASUYAÑO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CASUYAÑO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CASTILLA LA NUEVA	M	3	1	2	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
CASTILLA LA NUEVA	F	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
CUBARRAL	M	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
CUBARRAL	F	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
CUMARAL	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CUMARAL	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CALVARIO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CALVARIO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CASTILLO	M	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
EL CASTILLO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL DORADO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL DORADO	F	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
FUENTE DE ORO	M	3	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
FUENTE DE ORO	F	5	0	1	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
GRANADA	M	28	0	10	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	38	38
GRANADA	F	28	1	7	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	36	36
GUAMAL	M	4	0	2	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6

4 HB FEB BCG MAR HB MAR BCG ABR HB ABR BCG MAY HB MAY BCG FORMULA HB FORMULA Tabla Copiar BCG Tabla Copiar HB

Asignación por procedencia ajustada en los 29 municipios del departamento

MUNICIPIO	SEXO	TOTAL POBRE NO ASESURADO	TOTAL SUBSIDIADO	TOTAL CONTINUO	TOTAL REGIMEN ESPECIAL	TOTAL BCSH OTROS MUNICIPIOS	EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	ZONAS VEREDALES DE TRANSICIÓN	NEGRO, PULATO AFROCOLOMBIANO	INDIGENA PARICIPANTE	EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	OTROS	TOTAL BCSH OTROS MUNICIPIOS
VILLAVICENCIO	M	9	123	130	11	273	0	0	0	4	0	0	269	273
VILLAVICENCIO	F	12	108	120	5	245	0	0	0	2	0	0	243	245
ACEQUIAS	M	7	8	15	2	35	0	0	0	0	0	0	35	35
ACEQUIAS	F	10	7	17	0	20	0	0	0	0	0	0	20	20
BARRANCA DE UPÍA	M	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
BARRANCA DE UPÍA	F	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2
CASUTARO	M	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4
CASUTARO	F	0	2	2	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4
CASTILLA LA NUEVA	M	3	2	3	0	8	0	0	0	0	0	0	8	8
CASTILLA LA NUEVA	F	3	2	2	0	7	0	0	0	0	0	0	7	7
CUBARRAL	M	2	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	3
CUBARRAL	F	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2
CUMARAL	M	0	1	6	0	7	0	0	0	0	0	0	7	7
CUMARAL	F	1	7	6	0	14	0	0	0	0	0	0	14	14
EL CALVARIO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CALVARIO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CASTILLO	M	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	3
EL CASTILLO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL DORADO	M	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
EL DORADO	F	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2
FUENTEBORO	M	3	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4
FUENTEBORO	F	5	0	1	0	6	0	0	0	0	0	0	6	6
GRANADA	M	28	0	10	0	38	0	0	0	0	0	0	38	38
GRANADA	F	28	1	7	0	36	0	0	0	0	0	0	36	36
GUAPAL	M	5	0	3	0	8	0	0	0	0	0	0	8	8
4	...	TOTAL PAI	CONSOLIDADO	CONSOLIDADO EPS	BCG_PROC	HB_PROC	POBLACIÓN EXTRANJERA	PAI MPIOS	PLANTILLA MP					

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
4	Revisar la calidad de los datos, consolidar y enviar los reportes requeridos en acciones de intensificación, jornadas, campañas y actividades adicionales en los 29 municipios, definidas por el Ministerio de Salud y Secretaría de Salud del Meta en los plazos establecidos.	Formato consolidado de reporte de jornadas, enviado al Ministerio de Salud y Protección según fecha y horario establecido. Soporte de envío del informe al coordinador PAI.	83.3%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante el periodo informado, realice la consolidación y reporte de las dosis aplicadas en la pre jornada 1 al 14 de junio, reportado el día 16 de junio, semana junio 15 a 19 y Vacunaton 20 de junio reportados el día 22 de junio de TV y SRP 2026

Consolidador de las dosis aplicadas en la Semana de Vacunación de las Americas SVA

		(Se deben registrar las dosis aplicadas en población nacida del 1 de enero al 31 de diciembre de cada año)															
		EPS (TOTAL) PROMEDIO 2025	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2024	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2023	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2022	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2021	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2020	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2019	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2018	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2017	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2016	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2015	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2014	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2013	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2012	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2011	EPS (TOTAL) PROMEDIO 2010
Y																	
META	50001 Villavieja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50006 Acacías	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50100 Barranca de Upar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50124 Cabuyaro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50150 Chantila Nueva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50223 Cúcuta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50226 Dumaral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50245 El Calvario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50251 El Castillo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50270 El Dorado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50287 Fuente de Oro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50313 Granada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50318 Guamál	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50325 Manipán	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50330 Mercedes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50350 La Macarena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50370 Uribé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	50400 Leticia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Prejornada 1 al 14 de Junio

Semana Junio 15 a 19

Vacunación 20 de Junio

Post Jornadas 21 a 30 Junio

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
5	Realizar cruce de información entre registros diarios de vacunación (usuarios por EAPB) y/o FTP, contra Base de Datos Única de Afiliados BDU de la departamental del Meta y total de usuarios reportados por cada EAPB en la plantilla mensual de dosis aplicadas (PADIXA).	Plantilla mensual de coberturas por biológico por EAPB presentes en el departamento, en medio magnético y cargadas al drive del programa.	83.3%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante el presente periodo realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios mes a mes, se alimentó la plantilla de consolidación diseñadas según requerimientos de la coordinadora PAI y la referente de las EAPB donde se puede evaluar la cantidad de dosis aplicadas por mes y acumulado, la cobertura se puede observar por EPS y régimen, generando porcentajes de cumplimiento en cada uno de los biológicos trazadores, se deja META PROGRAMATICA DEPARTAMENTAL DICIEMBRE 2025 según base de datos única de afiliados BDU enviada por aseguramiento para este año.

En la hoja llamada COB GRAF MUNICIPIOS se encuentran los gráficos por selección de EPS para continuar con la evaluación y con el fin de garantizar la correcta toma de decisiones se evidencian gráficos así: comparativo dosis aplicadas por mes, concordancia entre biológicos, género, régimen, comparativo entre dosis aplicadas de BCG y gestantes, influenza, mide los indicadores de acceso, deserción, y también muestra el ideal de vacunados por cada rango de edad, gráfico por tipo población, área, género, caracterización poblacional y ejemplifica la proyección a diciembre para <1 año y de 1 año, cabe aclarar que estas ya cuentan con la procedencia de BCG y HB de cada EPS.

Esta plantilla se encuentra parametrizada con base en los usuarios registrados en la Base de Datos Única de Afiliados (BDU) del departamento del Meta, la cual se obtiene mensualmente de las bases de datos de afiliación disponibles en el siguiente enlace:

<https://drive.google.com/drive/folders/1E08LEstxFEbe7VTBvdWkPBQ7ehip45Ay> y es suministrada por el área de Aseguramiento.

Cabe aclarar que dicha base de datos no se ajusta mensualmente, ya que se trabaja con la población correspondiente al cierre del año inmediatamente anterior, discriminada por EAPB y régimen de afiliación. Esta información será contrastada con el total de usuarios reportados por cada EAPB.

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
6	Brindar información sobre indicadores de programa PAI para el desarrollo de los comités PAI y Mesa técnica Departamental, convocados por la coordinación PAI y la Gerencia de Promoción y Prevención.	Presentación digital de información requerida Envió del correo electrónico de la presentación a la coordinadora de PAI	83.3%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Para el periodo informado, participe y realicé las siguientes actividades:

ACTIVIDAD 1: El día 26 de Mayo participé en la reunión virtual convocada por la Coordinadora Departamental Pai mediante el link: <https://meet.google.com/kgv-mzon-chh> sobre el Fortalecimiento de Capacidades en Esquemas de Vacunación – Equipos Basicos en Salud PIC.

ACTIVIDAD 2: El día 29 de mayo asistí al COVE Departamental mediante el siguiente link https://meet.google.com/sns-kaoh_ftw según acta No23200.02.31.05

ACTIVIDAD 3: El día 29 de mayo asistí al Tercer Comité PAI, convocado por la Coordinadora PAI Departamental mediante el siguiente link <https://meet.google.com/kgv-mzon-chh> según acta No 23200.02.124.021.26

ACTIVIDAD 4: El día 04 de junio participe en la reunión virtual de fortalecimiento de capacidades sobre SARAMPION RUBEOLA DOSIS CERO convocado por la Coordinadora PAI Departamental de forma virtual mediante el Siguiete link <https://meet.google.com/bfu-ekav-cdo>. Según acta No 23200.02.124.022.26

ACTIVIDAD 5: El día 05 de junio participé en la reunión virtual convocada por la Coordinadora Departamental PAI mediante el siguiente link: <https://meet.google.com/zdf-wmhz-ugi> para la SAC SARAMPION RUBEOLA

ACTIVIDAD 6: El día 17 De junio asistí a la reunión de equipo de sistemas de información convocado por la Coordinadora PAI Departamental, para la revisión de los instrumentos implementados por el Equipo de Sistemas para la revisión de informes de igual manera se analizo como fue la experiencia del manejo del acta de inventario municipal según acta No 23200.02.124.024.26



ACTIVIDAD 7: El día 22 de junio participe en la capacitación virtual dirigida a los 29 municipios donde se abordó EL PROCEDIMIENTO DE CIERRE Y ARQUEO DE INVENTARIOS convocado por la Ingeniera PAI Departamental de forma virtual mediante el Siguiete link: <https://meet.google.com/bfu-ekav-cdo> según acta No. 23200.73.22.083-2026

ACTIVIDAD 8: El día 24 de junio participe en la asistencia técnica realizada al municipio de Villavicencio según acta No 23200.73.22.089-2026

ACTIVIDAD 9: El día 25 de junio asistí al Taller Asistencial, modalidad presencial convocado por la Coordinadora PAI Departamental del Meta según acta No 23200.02.124.028.26

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
7	Brindar apoyo en la elaboración, revisión y actualización de los documentos que respaldan las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y conciliación pagos COVID19 garantizando su alineación con las normativas vigentes, y proporcionar soporte técnico en la atención y respuesta a requerimientos de entidades de control.	Correo electrónico con documentación técnica entregada al coordinador de PAI Departamental. Actas de reuniones Correo electrónico con la elaboración o revisión de documentos o bases solicitadas	83.3%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Para el periodo informado, no brindé información o respuestas debido a que no llegaron requerimientos de las entidades de control.

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
8	Hacer entrega de los documentos generados a la supervisora del contrato de	Archivos en medio digital y físico entregados	83.3%

	acuerdo con el Procedimiento para la Organización de Archivos (P-RF-13) y aplicación de las Tablas de Retención Documental (TRD) Versión 3. Asistencia a reuniones de capacitación y seguimiento	mensualmente a coordinación PAI, según Clasificación de los documentos de acuerdo con las TRD V3, organización cronológica de los documentos Acta de entrega Lista de Asistencia Registro Fotográfico	
--	--	--	--

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Teniendo en cuenta el plan de trabajo para el periodo informado, en este corte no realice entrega de actas a la Técnica de Red de Frio Departamental Diana Martínez.

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
9	Realizar las demás actividades e informes que le asigne el supervisor inmediato relacionadas con la naturaleza del contrato y las requeridas por la SSM y el MSPS	Actas de Reunión, informe técnico durante el periodo contractual	83.3%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Para el periodo informado, participe y realicé las siguientes actividades:

ACTIVIDAD 1: El día 26 de Mayo participé en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Portecccion Social mediante el siguiente link <https://teams.microsoft.com/meet/247480317108075?p=VkfiNLTPdx3Pn8G3PP> para la Socialización del Lineamiento técnico y operativo nacional para la vacunación contra influenza estacional cepa sur 2026.

ACTIVIDAD 2: El día 27 de Mayo participé en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Portecccion Social sobre la CERTIFICACION DE ELIMINACION DE SARAMPION RUBEOLA

ACTIVIDAD 3: El día 28 de Mayo participé en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Portecccion Social mediante el siguiente link <https://teams.microsoft.com/meet/247480317108075?p=VkfiNLTPdx3Pn8G3PP> sobre la REUNION NACIONAL PAI: MISION MEDICA – POLIO.

ACTIVIDAD 4: El día 03 de junio participé en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Portecccion Social mediante el siguiente link <https://teams.microsoft.com/meet/247480317108075?p=VkfiNLTPdx3Pn8G3PP> sobre la CERTIFICACION DE ELIMINACION DE SARAMPION RUBEOLA

ACTIVIDAD 5: El día 18 de junio asistí a la reunión Virtual convocada por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante el siguiente link <https://teams.microsoft.com/j/meetup-> sobre la Capacitación y Actualización Nacional Sobre el Evento de Rabia

ACTIVIDAD 6: Convertí y envié archivo de vacunación nominal dosis esquema abril 2026.



ACTIVIDAD 7: Realice actualización del Registro Diario y la padilla para el mes de mayo.

ACTIVIDAD 8: Monte coberturas de vacunación de Sarampión y Rubeola

Nota aclaratoria: Los documentos completos (actas) se entregan y permanecen en la oficina del programa conservando las respectivas normas de archivo.

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.

Nota: Esta información debe estar en el informe del contratista

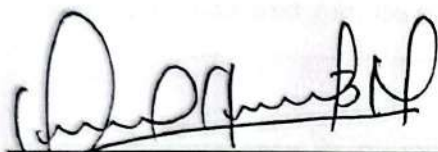
El contratista:

Concepto	Si	No	Detalle
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para la pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones?		X	Si su respuesta es Sí, adjunte certificación.
2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?		X	Si su respuesta es Sí, registre el valor del IBC de cada uno de ellos \$ \$
3. ¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?		X	
4. ¿El valor total de sus IBC es superior a 4 salarios mínimos mensuales legales vigentes?		X	Si su respuesta es Sí, adjuntar el pago del fondo de solidaridad pensional FSP
5. ¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales?		X	

Contrato de Prestación de Servicios – 0911 de 2026

6. ¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior al 40% del valor mensualizado del contrato?	X	
7. ¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?	X	
8. ¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el Artículo 2.1.13?5?	X	
9. ¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?	X	
10. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?	X	

Atentamente,



YELEIDIS ESTHER MARTINEZ MELO

C.C. 1.065.571.804 de Valledupar

Celular: 3052921616

Correo electrónico: informespaicovid@meta.gov.co

Contratista

Se anexan soportes de pago seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales)

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.070.148.8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 30 de junio de 2026

Doctor(a):
ANA ZENIT ARGOTE PEREZ
Secretaria de Salud
Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe

Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	0911 del 24/01/2026		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	1062 del 26/01/2026		
Contratista:	Yeleidys Esther Martínez Melo	Nit./c.c.	1.065.571.804
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor:	Nancy Juliana Ortiz Romero	c.c.	1.136.879.006
Acto administrativo de designación supervisor. No. y Fecha	Oficio de fecha 26/04/2026		
Objeto:	REALIZAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA DIRIGIDOS A MUNICIPIOS, IPS Y EAPB DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN EL MARCO DEL LINEAMIENTO DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE."		
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	Treinta y un millones ochocientos mil pesos (\$31.800.000) M/cte		
Término Inicial de Ejecución:	Seis (6) meses		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	26/01/2026	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	25/07/2026

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	Valor de la Modificación (Cuando Aplique)	Fecha de expedición del documento	Tiempo de Modificación (Cuando Aplique)
N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			
**Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	Fecha Finalización: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones:	N/A		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Periodo de Pago:	Del	26/05/2026	Al	25/06/2026	
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final
				N/A	No. de Pago
					5

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$5.300.000) M/CTE
---	---

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 01 marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro Presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley			X
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			X
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL	X		
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de Asuntos Contractuales	X		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones específicas en el periodo del informe:

OBLIGACION N° 1 Recepcionar, validar, analizar, consolidar y enviar la información del Programa Ampliado de Inmunizaciones reportada por los 29 municipios del departamento, según periodicidad requerida por el Ministerio de Salud y Protección Social, validando calidad y coherencia de dato (Informes mensuales, movimiento de biológico, COVID Reportes quincenales de Influenza, grupos de enfoque diferencial, registros diarios de vacunación y plantilla mensual de dosis aplicadas (PADIXA) según necesidades y según lineamientos de MSPS.

Durante este periodo el contratista realizó recepción, validación, análisis y seguimiento de la calidad del dato en la información suministrada en los formatos enviados por cada uno de los técnicos de sistemas de información del programa, realizando consolidación de la información enviada para cumplir con el envío de la información, en las fechas establecidas, se verificó que las dosis aplicadas coincidan con el grupo etario, biológico y dosis correspondiente, y que sean las mismas reportadas en los formatos del kardex, registro diario consolidado, padixa, movimiento de biológico, perdidas y traslados identificando diferencias entre los formatos. Cabe aclarar que en aras de mejorar los tiempos de reporte se realizó la parametrización del registro diario, de la plantilla de reporte de dosis aplicadas COVID, Regular y Mercado Privado.

Se informa mensualmente a la coordinadora del programa PAI y a las referentes del programa, los municipios que no reportaron en las fechas y horarios establecidos, de igual manera los municipios que enviaron con error o en las plantillas desactualizadas. Posterior a esto se envía a los niveles superiores el reporte mensual con cumplimiento en las fechas del informe preliminar y actualización de este mes.

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148.8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Envié correos al Ministerio de Salud y Protección Social los días 11 y 20 de junio, adjuntando el movimiento de biológicos y las plantillas de dosis aplicadas a población colombiana, extranjera y mercado privado correspondientes a los municipios de Acacías, Granada, Puerto Gaitán y Villavicencio. Asimismo, se remitió la plantilla de dosis aplicadas a población gestante y cohortes de 15 a 18 años de fiebre amarilla (FA).

Esta información se puede verificar en las plantillas enviadas mediante el siguiente link.
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1wsWgpJNPLGWpqZzZi97pMw_aw44EaPcS

OBLIGACION No 2 Estimar las coberturas de vacunación que incluyan avance por municipio y por EPS de programa PAI/COVID validando indicadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI: acceso, deserción, cobertura alcanzada vs esperada, proyección de cobertura, simultaneidad según lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la secretaria de Salud del Meta.

Durante este periodo el contratista realizo la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios del mes de mayo del año en curso, se alimentaron las dos plantillas diseñadas según requerimientos del MSPS donde se puede evaluar la cantidad de dosis aplicadas por mes y acumulado de acuerdo a la meta evaluada conforme a los rangos utilizados a nivel nacional, la cobertura se puede observar por municipio, generando porcentajes de cumplimiento en cada de uno biológicos trazadores RN, menor de 1 año, 1 año y 5 años, gestantes, según meta programática asignada por el MSPS para este año, población mayor de 60 años y niños y niñas de 9 años para VPH según DANE.

En pro de la mejora constante del sistema de información se realizo ingreso de las dosis aplicadas del mercado privado de los municipios de Acacias, Granada, Puerto Gaitán y Villavicencio en el informe del mes de mayo.

En el formato de cobertura mensual por municipios se realiza la medida por rangos (indicador de color según cumplimiento) entregados por el MSPS, en la cobertura se pueden observar gráficos descendentes de los 29 municipios por porcentaje de cumplimiento para identificar cual municipio cumple y cual no con el biológico trazador.

En la hoja llamada COB GRAF MUNICIPIOS se encuentran el resto de gráficos por selección de municipio para continuar con la evaluación y con el fin de garantizar la correcta toma de decisiones, se realiza campo de selección por municipio mostrando gráficos así: comparativo dosis aplicadas por mes, concordancia entre biológicos, género, régimen, comparativo entre dosis aplicadas de BCG y gestantes, influenza, calcula los indicadores de acceso, deserción, y también muestra el ideal de vacunados por cada rango de edad, gráfico por tipo población, área, género, caracterización poblacional y muestra la proyección a diciembre para <1 año y de 1 año, cabe aclarar que estas ya cuentan con la procedencia de BCG y HB de cada municipio.

En la hoja denominada simultaneidad municipios se realiza un comparativo por municipio de la simultaneidad de las dosis aplicadas por grupo poblacional, se realiza actualización y socialización a todos los actores PAI.

De igual forma realice inclusion del biológico SR para seguimiento de la misma e indicadores de acceso y deserción del biológico de TV.

 DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 145 8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

De igual manera, se creó una nueva pestaña en la plantilla de dosis aplicadas a población colombiana, con el fin de extraer las dosis aplicadas del biológico Dengue y adicionar esta información a las coberturas, dando cumplimiento al requerimiento realizado por la coordinadora PAI departamental.

Adicionalmente, se suprimieron varias gráficas a solicitud de las referentes, actualmente se encuentran en construcción las nuevas gráficas requeridas. Así mismo, se realizó la revisión y análisis de variables como régimen, género y enfoque diferencial, entre otras, con el propósito de evaluar la pertinencia de mantener o suprimir dichas gráficas en la plantilla de coberturas.

Se realiza envío de cobertura del mes de mayo esto puede ser verificado en el drive https://drive.google.com/drive/u/0/folders/12x6_w8J_YcmQSmuP6BoSCO7zBSeW7TkC

También realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios del mes de mayo, se alimentó la plantilla de consolidación diseñadas según requerimientos de la coordinadora PAI y la referente de las EAPB donde se puede evaluar la cantidad de dosis aplicadas por mes y acumulado, la cobertura se puede observar por EPS y régimen, generando porcentajes de cumplimiento en cada uno de los biológicos trazadores, se deja META PROGRAMÁTICA DEPARTAMENTAL 2026 según base de datos única de afiliados BDUa enviada por aseguramiento para este año.

En la hoja llamada COB GRAF MUNICIPIOS se encuentran los gráficos por selección de EPS para continuar con la evaluación y con el fin de garantizar la correcta toma de decisiones se evidencian gráficos así: comparativo dosis aplicadas por mes, concordancia entre biológicos, género, régimen, comparativo entre dosis aplicadas de BCG y gestantes, influenza, mide los indicadores de acceso, deserción, y también muestra el ideal de vacunados por cada rango de edad, gráfico por tipo población, área, género, caracterización poblacional y ejemplifica la proyección a diciembre para <1 año y de 1 año, cabe aclarar que estas ya cuentan con la procedencia de BCG y HB de cada EPS.

Esta plantilla se encuentra parametrizada con base en los usuarios registrados en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) del departamento del Meta, la cual se obtiene mensualmente de las bases de datos de afiliación disponibles en el siguiente enlace: <https://drive.google.com/drive/folders/1E08LEstFEbe7VTBvdWkPBQ7ehip45Ay?usp=sharing> y es suministrada por el área de Aseguramiento.

Cabe aclarar que dicha base de datos no se ajusta mensualmente, ya que se trabaja con la población correspondiente al cierre del año inmediatamente anterior, discriminada por EAPB y régimen de afiliación. Esta información será contrastada con el total de usuarios reportados por cada EAPB.

OBLIGACION No 3 Realizar cruce de información de base de datos de estadísticas vitales (nacidos vivos) y registros diarios de vacunación de recién nacidos de los 29 municipios del departamento, Validar y analizar la calidad de los datos y seguimiento de los datos registrados en la plantilla mensual de aplicación de BCG y Hepatitis B por procedencia (PADIXA) y actualizaciones.

 DEPARTAMENTO DEL META NIT 892.030.149.9	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Durante este periodo el contratista realizo cruce de información entre registros diarios de vacunación de los municipios de Acacias, Granada y Villavicencio (recién nacidos) y la base de datos de estadísticas vitales (nacidos vivos) recibida, identificando las dosis aplicadas en cada municipio, se realiza envío vía correo electrónico desde la coordinación de la base de datos compartida por estadísticas vitales de los Nacidos Vivos de vigencia 2026 a cada referente para que realicen a su vez, él envió a sus municipios y estos realicen la búsqueda de los menores y sean ajustadas sus cohortes con el fin de que los susceptibles sean canalizados al programa de vacunación bajo demanda inducida por cada una de las IPS de los Municipios asignados con la finalidad de proteger a los menores de las enfermedades prevenibles por la vacunación y de igual manera mejorar las coberturas de vacunación del programa PAI a nivel departamental.

OBLIGACION No 4 Revisar la calidad de los datos, consolidar y enviar los reportes requeridos en acciones de intensificación, jornadas, campañas y actividades adicionales en los 29 municipios, definidas por el Ministerio de Salud y Secretaría de Salud del Meta en los plazos establecidos.

Durante el periodo informado, el contratista realizo la consolidación y reporte de las dosis aplicadas en la pre jornada 1 al 14 de junio, reportado el día 16 de junio, semana junio 15 a 19 y Vacunaton 20 de junio reportados el día 22 de junio de TV y SRP 2026

OBLIGACION No 5 Realizar cruce de información entre registros diarios de vacunación (usuarios por EAPB) y/o FTP, contra Base de Datos Única de Afiliados BDUa del departamento del Meta y total de usuarios reportados por cada EAPB en la plantilla mensual de dosis aplicadas (PADIXA).

Durante el presente periodo el contratista realizo la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios mes a mes, se alimento la plantilla de consolidación diseñadas según requerimientos de la coordinadora PAI y la referente de las EAPB donde se puede evaluar la cantidad de dosis aplicadas por mes y acumulado, la cobertura se puede observar por EPS y regimen, generando porcentajes de cumplimiento en cada uno de los biológicos trazadores, se deja META PROGRAMATICA DEPARTAMENTAL DICIEMBRE 2025 según base de datos unica de afiliados BDUa enviada por aseguramiento para este año.

En la hoja llamada COB GRAF MUNICIPIOS se encuentran los gráficos por selección de EPS para continuar con la evaluación y con el fin de garantizar la correcta toma de decisiones se evidencian gráficos así: comparativo dosis aplicadas por mes, concordancia entre biológicos, género, régimen, comparativo entre dosis aplicadas de BCG y gestantes, influenza, mide los indicadores de acceso, deserción, y también muestra el ideal de vacunados por cada rango de edad, gráfico por tipo población, área, género, caracterización poblacional y ejemplifica la proyección a diciembre para <1 año y de 1 año, cabe aclarar que estas ya cuentan con la procedencia de BCG y HB de cada EPS.

Esta plantilla se encuentra parametrizada con base en los usuarios registrados en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) del departamento del Meta, la cual se obtiene mensualmente de las bases de datos de afiliación disponibles en el siguiente enlace:

	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

<https://drive.google.com/drive/folders/1E08LEstxFEbe7VTBvdWkPBQ7ehip45Ay> y es suministrada por el área de Aseguramiento.

Cabe aclarar que dicha base de datos no se ajusta mensualmente, ya que se trabaja con la población correspondiente al cierre del año inmediatamente anterior, discriminada por EAPB y régimen de afiliación. Esta información será contrastada con el total de usuarios reportados por cada EAPB.

OBLIGACION No 6 Brindar información sobre indicadores de programa PAI para el desarrollo de los comités PAI y Mesa técnica Departamental, convocados por la coordinación PAI y la Gerencia de Promoción y Prevención.

Para el periodo informado, el contratista participo y realizo las siguientes actividades:

ACTIVIDAD 1: El día 26 de Mayo el contratista participo en la reunión virtual convocada por la Coordinadora Departamental Pai mediante el link: <https://meet.google.com/kgv-mzon-chh> sobre el Fortalecimiento de Capacidades en Esquemas de Vacunacion – Equipos Basicos en Salud PIC.

ACTIVIDAD 2: El día 29 de mayo el contratista asistió al COVE Departamental mediante el siguiente link https://meet.google.com/sns-kaoh_ftw según acta No23200.02.31.05

ACTIVIDAD 3: El día 29 de mayo el contratista asistió al Tercer Comité PAI, convocado por la Coordinadora PAI Departamental mediante el siguiente link <https://meet.google.com/kgv-mzon-chh> según acta No 23200.02.124.021.26

ACTIVIDAD 4: El día 04 de junio el contratista participo en la reunión virtual de fortalecimiento de capacidades sobre SARAMPION RUBEOLA DOSIS CERO convocado por la Coordinadora PAI Departamental de forma virtual mediante el Siguiente link <https://meet.google.com/bfu-ekav-cdo>. Según acta No 23200.02.124.022.26

ACTIVIDAD 5: El día 05 de junio el contratista participo en la reunión virtual convocada por la Coordinadora Departamental PAI mediante el siguiente link: <https://meet.google.com/zdf-wmhz-ugi> para la SAC SARAMPION RUBEOLA

ACTIVIDAD 6: El día 17 De junio el contratista asistió a la reunión de equipo de sistemas de información convocado por la Coordinadora PAI Departamental, para la revisión de los instrumentos implementados por el Equipo de Sistemas para la revisión de informes de igual manera se analizo como fue la experiencia del manejo del acta de inventario municipal según acta No 23200.02.124.024.26

ACTIVIDAD 7: El día 22 de junio el contratista participo en la capacitación virtual dirigida a los 29 municipios donde se abordó EL PROCEDIMIENTO DE CIERRE Y ARQUEO DE INVENTARIOS convocado por la Ingeniera PAI Departamental de forma virtual mediante el Siguiente link: <https://meet.google.com/bfu-ekav-cdo> según acta No. 23200.73.22.083-2026

ACTIVIDAD 8: El día 24 de junio el contratista participo en la asistencia técnica realizada al municipio de Villavicencio según acta No 23200.73.22.089-2026

 DEPARTAMENTO DEL META	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

ACTIVIDAD 9: El día 25 de junio el contratista asistió al Taller Asistencial, modalidad presencial convocado por la Coordinadora PAI Departamental del Meta según acta No 23200.02.124.028.26

OBLIGACION No 7 Brindar apoyo en la elaboración, revisión y actualización de los documentos que respaldan las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y conciliación pagos COVID19 garantizando su alineación con las normativas vigentes, y proporcionar soporte técnico en la atención y respuesta a requerimientos de entidades de control.

Para el periodo informado, el contratista no brindo información o respuestas debido a que no llegaron requerimientos de las entidades de control.

OBLIGACION No 8 Hacer entrega de los documentos generados a la supervisora del contrato de acuerdo al Procedimiento para la Organización de Archivos (P-RF-13) y aplicación de las Tablas de Retención Documental (TRD) Versión 3. Asistencia a reuniones de capacitación y seguimiento

Teniendo en cuenta el plan de trabajo para el periodo informado, en este corte el contratista no realizo entrega de actas a la Técnica de Red de Frio Departamental Diana Martínez.

OBLIGACION No 9 Realizar las demás actividades e informes que le asigne el supervisor inmediato relacionadas con la naturaleza del contrato y las requeridas por la SSM y el MSPS

Para el periodo informado, el contratista participo y realizo las siguientes actividades:

ACTIVIDAD 1: El día 26 de Mayo el contratista participo en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Portecccion Social mediante el siguiente link <https://teams.microsoft.com/meet/247480317108075?p=VkflNLTPdx3Pn8G3PP> para la **Socialización del Lineamiento técnico y operativo nacional para la vacunación contra influenza estacional cepa sur 2026.**

ACTIVIDAD 2: El día 27 de Mayo el contratista participo en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Portecccion Social sobre la **CERTIFICACION DE ELIMINACION DE SARAMPION RUBEOLA**

ACTIVIDAD 3: El día 28 de Mayo el contratista participo en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Portecccion Social mediante el siguiente link <https://teams.microsoft.com/meet/247480317108075?p=VkflNLTPdx3Pn8G3PP> sobre la **REUNION NACIONAL PAI: MISION MEDICA – POLIO.**

ACTIVIDAD 4: El día 03 de junio el contratista participo en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Portecccion Social mediante el siguiente link <https://teams.microsoft.com/meet/247480317108075?p=VkflNLTPdx3Pn8G3PP> sobre la **CERTIFICACION DE ELIMINACION DE SARAMPION RUBEOLA**

 DEPARTAMENTO DEL META NIT 892.005.149-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

ACTIVIDAD 5: El día 18 de junio el contratista asistió a la reunión Virtual convocada por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante el siguiente link <https://teams.microsoft.com/l/meetup- sobre la Capacitacion y Actualizacion Nacional Sobre el Evento de Rabia>

ACTIVIDAD 6: El contratista convirtió y envió archivo de vacunación nominal dosis esquema abril 2026.

ACTIVIDAD 7: El contratista realizó actualización del Registro Diario y la padilla para el mes de mayo.

ACTIVIDAD 8: El contratista montó coberturas de vacunación de Sarampión y Rubéola

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No Cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	Calificación
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	Bueno
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	Bueno
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	Bueno
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	Bueno

Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

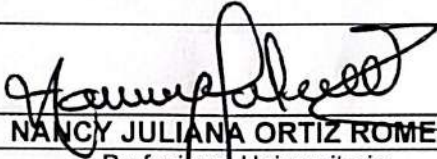
Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago.

 DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 030 148 8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;

Firma:	
Nombre:	NANCY JULIANA ORTIZ ROMERO
Cargo:	Profesional Universitario
	Supervisor