

Villavicencio, 10 de agosto 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 06 del 26 de junio al 25 de julio 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)	100%
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 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.

Envié correos al Ministerio de Salud y Protección Social los días 10 y 19 de julio, 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/1CQHf8XCYNs6vqMOBt8c9FAAVbkZOCgtl>

Inventario dosis recibidas, perdidas, aplicadas, trasladadas y saldos.

DOSIS APLICADAS DEL AÑO				JUNIO		TOTAL DE DOSIS APLICADAS		PERDIDAS DE BIOLÓGICO DEL AÑO				RESUMEN DE LA ENTIDAD								
BIOLÓGICOS	SALDO AÑO ANTERIOR COSTEO DE ACOPPIO	SALDO AÑO ANTERIOR DPS	DOSIS APLICADAS INVENTARIO	APLICADAS EN POBLACION EXTRANJERAS	APLICADAS EN POBLACION EXTRANJERAS	TOTAL APLICADAS POR INVENTARIO	TOTAL PERDIDAS JUNIO POR INVENTARIO	TOTAL PERDIDAS JULIO POR INVENTARIO	TOTAL PERDIDAS AGOSTO POR INVENTARIO	SALDO AÑO ANTERIOR INVENTARIO	TOTAL APLICADAS POR INVENTARIO	TOTAL PERDIDAS POR INVENTARIO	TRASLADOS RECIBIDOS	TRASLADOS RESPAGADOS	TOTAL APLICADAS - PERDIDAS POR INVENTARIO	SUMINISTROS E POR INVENTARIO	EXISTENCIA EN FÍSICO	SALDO AN DECEMBER POR INVENTARIO		
BCG (Vacuna)	7,940	3,680	964	0	3	5,995	1,446	0	8,932	6,620	5,995	8,932	180	230	6,620	9,310	5,450	5,450		
Hepatitis B Pediátrica	1,067	935	1,012	2	16	6,199	0	0	3	2,002	6,217	3	2	11	4,473	4,446	1,805	1,805		
Hepatitis B Adultos	35	113	21	0	7	147	0	0	6	148	154	6	7	2	80	42	110	110		
Poliovirus Inactiva IPV	5,317	5,643	4,399	11	129	29,371	28	0	108	10,960	29,500	108	0	0	17,426	16,605	8,197	8,197		
PENTAVALENTE PEDIÁTRICA	3,739	4,567	3,306	7	71	22,104	0	0	1	8,406	22,175	1	0	0	13,796	12,510	6,289	6,289		
HEXAVALLENTE ACELULAR	5	45	8	0	0	89	0	0	0	50	89	0	0	0	49	46	44	44		
COMPLETAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
DPT	1,460	3,672	1,093	5	56	7,244	258	0	1,259	4,132	7,300	1,259	0	0	4,620	4,950	3,793	3,793		
DTaP Pediátrica	16	83	15	0	3	119	1	0	1	106	122	1	0	0	46	57	87	87		
Rotavirus (oral)	1,603	2,002	1,752	1	16	11,789	9	0	72	3,605	11,805	72	5	9	7,497	7,410	2,958	2,958		
Neumococo Trivalente (PCV13)	2,475	3,438	2,662	11	84	17,703	0	0	1	5,913	17,787	1	0	0	10,841	11,008	5,096	5,096		
Neumococo (PCV20)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Triple Viral (SRP) a 0.1 dosis	4,311	4,785	2,528	8	109	13,426	0	0	1	9,096	13,535	1	0	0	7,762	6,150	6,647	6,647		
Triple Viral (SRP) a 0.5 dosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Triple Viral (SRP) x 10 dosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Sarampión Rubéola (SR) a 0.1 dosis	275	2,105	609	5	26	4,016	0	0	0	2,380	4,042	0	14	27	2,137	2,203	1,857	1,857		
Sarampión Rubéola (SR) x 10 dosis	0	6	1,239	15	16	1,244	677	0	677	6	1,296	677	0	0	1,645	2,270	2,429	2,429		
Designe Cuadivalente	0	0	502	3	3	1,806	0	0	0	1,809	0	0	0	0	1,502	5,700	5,361	5,361		
Fiebre Amarilla (FA)	12,210	43,090	10,328	197	609	38,654	6,365	0	38,157	55,300	39,463	38,157	0	0	49,360	38,320	29,900	29,900		
Hepatitis A Pediátrica	1,053	1,740	858	8	65	5,679	0	0	0	2,793	5,744	0	0	0	3,566	3,294	2,459	2,459		
				PSAITAN	ILLERAS	FLOPEZ	PRICO	RESTREPO	SCARLOS	SAIAN	SJUANITO	SMARTIN	URIBE	VISTAHERMOSA	CONSOLIDADOR					

Consolidador de reporte mensual de dosis aplicadas por grupo etareo, dosis y biologico de Colombianos.

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.	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante este periodo realice la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios del mes de junio 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 uno de los biológicos trazadores RN, menor de 1 año, 1 año y 5 años, gestantes, según meta programática ajustada para este periodo 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 junio.

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 de 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 inclusión del biológico SR para seguimiento de la misma e indicadores de acceso y deserción del biológico 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 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/1E08LEstFEbe7VTBvdWkPBQ_7ehip45Ay?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.

Se encuentra estructurada la plantilla para el seguimiento de coberturas de vacunación contra la fiebre amarilla, la cual está pendiente de revisión y aprobación por parte de la Coordinadora PAI Departamental y de las referentes del programa, con el fin de realizar los ajustes solicitados. Para su elaboración se tomó como base la población susceptible definida por el Ministerio de Salud y

Protección Social, considerando los rangos de edad establecidos por dicha entidad. Asimismo, se incorporó en la plantilla la información de las dosis acumuladas aplicadas entre el 1 de enero de 1996 y el 31 de marzo de 2026, suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social. A partir de esta información, se generaron las coberturas de vacunación y se consolidó el seguimiento mensual con las dosis aplicadas durante el período correspondiente.

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
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.	Plantilla Excel de coberturas e indicadores del programa 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.	100%

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/ASEGUADORA	GÉNERO	TOTAL REGIMEN					TOTAL POBLACION									
		TOTAL POBRE NO ASEGURADO	TOTAL SUBSIDIADO	TOTAL CONTRIBUTIVO	TOTAL REGIMEN ESPECIAL	TOTAL POCER STRIPS	EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO	VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	EN ZONAS VEREDALES DE TRANSICION	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO	INDIGENA PARTICIPANTE	EN CONDICION DE DESOFAFAGACION	OTROS	TOTAL POCER STRIPS		
URIBE	M	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4		
URIBE	F	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4		
LEJANÍAS	M	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4		
LEJANÍAS	F	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	3		
PUERTO CONCORDIA	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PUERTO CONCORDIA	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PUERTO GAITÁN	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PUERTO GAITÁN	F	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2		
PUERTO LOPEZ	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PUERTO LOPEZ	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PUERTO LLERAS	M	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1		
PUERTO LLERAS	F	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2		
PUERTO RICO	M	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	6		
PUERTO RICO	F	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	5		
RESTREPO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
RESTREPO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAN CARLOS DE GUARAO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAN CARLOS DE GUARAO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAN JUAN DE ARAMA	M	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2		
SAN JUAN DE ARAMA	F	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	5		
SAN JUANITO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAN JUANITO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SAN MARTIN	M	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	5		
SAN MARTIN	F	8	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	8	8		
VISTAHERMOSA	M	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	3		
VISTAHERMOSA	F	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	6		
TOTAL MASCULINO	M	32	2	7	1	102	0	0	0	0	1	0	101	102		
TOTAL FEMENINO	F	79	1	4	0	84	0	0	0	0	0	0	84	84		
TOTAL POCER STRIPS MUNICIPIOS E ASEGURADORA	TOTAL	173	3	11	1	186	0	0	0	0	1	0	185	186		

HB MAR	BCG MAR	HB ABR	BCG MAY	HB MAY	HB JUN	BCG JUN	BCG FORMULA	HB FORMULA
--------	---------	--------	---------	--------	--------	---------	-------------	------------

Asignación por procedencia ajustada en los 29 municipios del departamento

MUNICIPIO/ASEGUADORA	GÉNERO	TOTAL POBRE NO ASEGURADO	TOTAL SUBSIDIADO	TOTAL CONTRIBUTIVO	TOTAL REGIMEN ESPECIAL	TOTAL POCER OTROS MUNICIPIOS	EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO	VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	ZONAS VEREDALES DE TRANSICION	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO	INDIGENA PARTICIPANTE	EN CONDICION DE DESOFAFAGACION	OTROS	TOTAL POCER OTROS MUNICIPIOS
VILLAVICENCIO	M	5	105	123	6	239	0	0	0	0	0	0	239	239
VILLAVICENCIO	F	4	34	31	9	138	0	0	0	0	0	0	138	138
AGACIAS	M	14	4	11	2	31	0	0	0	0	0	0	31	31
AGACIAS	F	5	11	6	1	23	0	0	0	0	0	0	23	23
BARRANCA DE UPÍA	M	0	2	3	0	5	0	0	0	0	0	0	5	5
BARRANCA DE UPÍA	F	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
CABUTARO	M	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2
CABUTARO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CASTILLA LA NUEVA	M	4	1	4	0	9	0	0	0	0	0	0	9	9
CASTILLA LA NUEVA	F	3	0	3	0	6	0	0	0	0	0	0	6	6
CUBARRAL	M	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2
CUBARRAL	F	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
CUMARAL	M	0	11	3	0	14	0	0	0	0	0	0	14	14
CUMARAL	F	0	8	2	0	8	0	0	0	0	0	0	8	8
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	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4
EL CASTILLO	F	2	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	3
EL DORADO	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL DORADO	F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUENTEBORO	M	3	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4
FUENTEBORO	F	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	4
GRANADA	M	42	1	7	1	51	0	0	0	0	0	0	51	51
GRANADA	F	26	1	3	0	30	0	0	0	0	0	0	30	30
GUANAL	M	4	1	1	1	7	0	0	0	0	0	0	7	7

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	Formato consolidado de reporte de jornadas, enviado al Ministerio de Salud y	100%

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 BDUA del departamento 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.	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Durante el presente periodo realice 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 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 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/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 Envío del correo electrónico de la presentación a la coordinadora de PAI	100%

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

actividades:

ACTIVIDAD 1: El día 26 de junio asistí al COVE Departamental mediante el siguiente link <https://meet.google.com/tpm-qooe-azu> según acta No 23200.02.31.06

ACTIVIDAD 2: El día 01 de julio participé en la reunión virtual convocada por la Coordinadora Departamental Pai mediante el link: <https://meet.google.com/gsf-jhgf-cng> con el fin de brindar instrucciones y orientaciones relacionadas con la ejecución y los soportes del Plan de Contingencia de Fiebre Amarilla, en su línea de Promoción y Prevención.

ACTIVIDAD 3: El día 21 de julio participe en la capacitación virtual dirigida a los equipos básicos en salud EBS donde se abordó EL MANEJO DEL SISTEMA NOMINAL PAIWEB 2.0 convocado por la Coordinadora PAI Departamental de forma virtual.

ACTIVIDAD 4: El día 22 de julio participé en la Socialización de lineamientos técnicos para la tercera Jornada Nacional de Vacunación dirigida a los 29 municipios del departamento, modalidad virtual convocada por la Coordinadora PAI Departamental mediante el Link <https://meet.google.com/zvw-yxmg-cma>.

ACTIVIDAD 5: El día 24 de julio asistí al séptimo COVE Departamental mediante el siguiente link <https://meet.google.com/krs-ybuf-kom>

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	100%

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: El día 9 de julio, brindé información para la respuesta al requerimiento radicado No. 20265700002032991 – informe de seguimiento a los planes de acción específicos de los municipios clasificados en muy alto riesgo frente al brote de fiebre amarilla – vigencia 2026.

Adicionalmente el día 17 de julio, envié respuesta a la solicitud de la información relacionada con el seguimiento de las dosis aplicadas de la vacuna contra la Hepatitis B en la población priorizada, de acuerdo con los lineamientos vigentes, así como en la población víctima identificada con código lila, correspondiente al periodo comprendido entre el **1 de enero y el 30 de junio de 2026**.

N.º ITEM	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES	% Mensual de Cumplimiento
-------------	----------------------------	----------	------------------------------

8	Hacer entrega de los documentos generados a la supervisora del contrato de 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	Archivos en medio digital y físico entregados 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	100%
---	---	--	------

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Teniendo en cuenta el plan de trabajo para el periodo informado, en este corte realice entrega de actas a la Técnica de Red de Frio Departamental Diana Martínez.

NUMERO DE ACTA	TEMA TRATADO	FECHA
23200.73.22.095-2026	Asistencia Técnica en SI Municipio Puerto Rico	2/07/2026
23200.73.22.104-2026	Asistencia Técnica Revisión reporte Semanal SR TV Municipio de Villavicencio	16/07/2026

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	100%

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

ACTIVIDAD 1: Realice el ajuste y actualización del Registro Diario (RD) de diferentes municipios, incorporando la corrección de las dosis de refuerzo de la vacuna contra la varicela, con el fin de garantizar la consistencia, calidad y confiabilidad de la información registrada para el seguimiento y consolidación de las coberturas de vacunación.

ACTIVIDAD 2: El día 2 de julio realice asistencia técnica extraordinaria para el fortalecimiento del manejo de la plantilla PADIXA y del Registro Diario de Vacunación, derivada del incumplimiento en los tiempos y formatos establecidos para la entrega de los informes mensuales del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del municipio de Puerto Rico mediante el link <https://meet.google.com/fpp-afyb-gpc>. Según acta No. 23200.73.22.095-2026

ACTIVIDAD 3: Realice el ajuste y actualización del Registro Diario (RD) del mes de junio de los 29 municipios del departamento, en atención a la solicitud de las referentes del programa. Esta

actualización permite consolidar las dosis aplicadas por biológico, discriminadas según el equipo vacunador (IPS o Equipo Básico de Salud – EBS).

ACTIVIDAD 4: El día 8 de junio participé en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Portecccion Social mediante el siguiente link Asistencia técnica Mpox | Reunión-Unirse | Microsoft Teams para la Asistencia Técnica Nacional sobre el evento de Mpox.

ACTIVIDAD 5: El día 9 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 Sostenibilidad de la Certificación de la Eliminación de Sarampión, Rubeola y SRC.

ACTIVIDAD 6: El día 10 de julio participe en la Socialización de los lineamientos técnicos de la tercera Jornada Nacional de Vacunación, convocada por el Ministerio de Salud y Portecccion Social mediante el siguiente Link <https://teams.microsoft.com/meet/243017247840607?p=LxW1uR2jRyilluvkqi>

ACTIVIDAD 7: El día 10 de julio participe en la asistencia técnica realizada al municipio de Villavicencio para la revisión de las dosis aplicadas de SR mediante el link <https://meet.google.com/ybo-iff-xny> según acta No 23200.73.22.101-2026.

ACTIVIDAD 8: El día 16 de julio participe en la asistencia técnica realizada al municipio de Villavicencio para la revisión de las dosis aplicadas de SR según acta No 23200.73.22.104-2026.

ACTIVIDAD 9: Realice el ajuste y actualización del Registro Diario (RD) del mes de julio.

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.

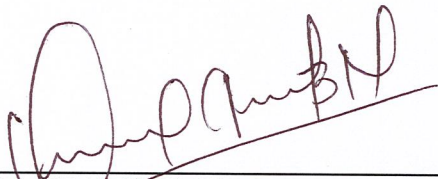
Nota: Esta información debe estar en el Informe del contratista

El contratista:

Concepto	Sí	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		X	

vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?			
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	
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?		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. 892.000.145-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:
		VERSIÓN:

Villavicencio, 10 de agosto 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 23/01/2026 <i>Relacionar RP adicional</i>		
Contratista:	Yeledys 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)
Adición Nro. 1 y prórroga Nro. 1	\$15 900.000	24/07/2026	3 meses
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			
**Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	9 meses	Fecha Finalización: (Solo cuando existan modificaciones)	26/10/2026
Valor total del contrato +/- las modificaciones:	Cuarenta y siete millones setecientos mil pesos (\$47.700.000) M/cte		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.900.145-8	INFORME DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO:	F-BS-23
			VERSIÓN:	5

Periodo de Pago:	Del	26/06/2026		Al	25/07/2026			
Tipo de Pago:	Anticipo	N/A	Parcial	X	Final	N/A	No. de Pago	6

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.

La contratista 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 892.000.145-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

La contratista envió correos al Ministerio de Salud y Protección Social los días 10 y 19 de julio, 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/1CQHf8XCYNs6vqMOBt8c9FAAVbkZOCgtI>

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 junio 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 uno de los biológicos trazadores RN, menor de 1 año, 1 año y 5 años, gestantes, según meta programática ajustada para este periodo 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 la contratista 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 junio.

En el formato de cobertura mensual por municipios la contratista 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 de 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 la contratista 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.

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

De igual forma la contratista realizo 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.

La contratista 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

Tambien realizo la consolidación de dosis aplicadas enviadas por los municipios del mes de mayo, se alimento la plantilla de consolidacion 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 de uno de los biologicos trazadores, se deja META PROGRAMATICA DEPARTAMENTAL 2026 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: https://drive.google.com/drive/folders/1E08LEst_FEbe7VTBvdWkPBQ7ehip45Ay?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.

La contratista estructuro la plantilla para el seguimiento de coberturas de vacunación contra la fiebre amarilla, la cual está pendiente de revisión y aprobación por parte de la Coordinadora PAI Departamental y de las referentes del programa, con el fin de realizar los ajustes

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.145-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

solicitados. Para su elaboración se tomó como base la población susceptible definida por el Ministerio de Salud y Protección Social, considerando los rangos de edad establecidos por dicha entidad. Asimismo, se incorporó en la plantilla la información de las dosis acumuladas aplicadas entre el 1 de enero de 1996 y el 31 de marzo de 2026, suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social. A partir de esta información, se generaron las coberturas de vacunación y se consolidó el seguimiento mensual con las dosis aplicadas durante el período correspondiente.

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.

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 post jornada 21 al 30 de junio, reportado el día 2 de julio de TV y SRP 2026.

Igualmente realizo la consolidación y reporte quincenal de las dosis aplicadas de Dengue en los municipios de Granada y Villavicencio, reportados los días 2 y 16 de julio.

Ademas en cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), consolide y envíe los planes de acción, los eventos de lanzamiento y el consolidado de los puntos de vacunación habilitados para el desarrollo de la jornada en los 29 municipios del departamento.

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).

 DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 148-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

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 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 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/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 junio el contratista asistió al COVE Departamental mediante el siguiente link <https://meet.google.com/tpm-qooe-azu> según acta No 23200.02.31.06

ACTIVIDAD 2: El día 01 de julio participé en la reunión virtual convocada por la Coordinadora Departamental Pai mediante el link: <https://meet.google.com/gsf-jhgf-cng> con el fin de brindar instrucciones y orientaciones relacionadas con la ejecución y los soportes del Plan de Contingencia de Fiebre Amarilla, en su línea de Promoción y Prevención.

ACTIVIDAD 3: El día 21 de julio el contratista participo en la capacitación virtual dirigida a los equipos básicos en salud EBS donde se abordó EL MANEJO DEL SISTEMA NOMINAL PAIWEB 2.0 convocado por la Coordinadora PAI Departamental de forma virtual.

ACTIVIDAD 4: El día 22 de julio el contratista participo en la Socialización de lineamientos técnicos para la tercera Jornada Nacional de Vacunación dirigida a los 29 municipios del

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 882.000.146-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

departamento, modalidad virtual convocada por la Coordinadora PAI Departamental mediante el Link <https://meet.google.com/zvw-yxmg-cma>.

ACTIVIDAD 5: El día 24 de julio el contratista asistió al séptimo COVE Departamental mediante el siguiente link <https://meet.google.com/krs-ybuf-kom>

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.

El día 9 de julio, el contratista brindo información para la respuesta al requerimiento radicado No. 20265700002032991 – informe de seguimiento a los planes de acción específicos de los municipios clasificados en muy alto riesgo frente al brote de fiebre amarilla – vigencia 2026.

Adicionalmente el día 17 de julio, el contratista envió respuesta a la solicitud de la información relacionada con el seguimiento de las dosis aplicadas de la vacuna contra la Hepatitis B en la población priorizada, de acuerdo con los lineamientos vigentes, así como en la población víctima identificada con código lila, correspondiente al periodo comprendido entre el **1 de enero y el 30 de junio de 2026**.

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 realizo entrega de actas a la Técnica de Red de Frio Departamental Diana Martínez.

NUMERO DE ACTA	TEMA TRATADO	FECHA
23200.73.22.095-2026	Asistencia Técnica en SI Municipio Puerto Rico	2/07/2026
23200.73.22.104-2026	Asistencia Técnica Revisión reporte Semanal SR TV Municipio de Villavicencio	16/07/2026

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 contratista realizo el ajuste y actualización del Registro Diario (RD) de diferentes municipios, incorporando la corrección de las dosis de refuerzo de la vacuna contra la varicela, con el fin de garantizar la consistencia, calidad y confiabilidad de la información registrada para el seguimiento y consolidación de las coberturas de vacunación.

ACTIVIDAD 2: El día 2 de julio el contratista realizo asistencia técnica extraordinaria para el fortalecimiento del manejo de la plantilla PADIXA y del Registro Diario de Vacunación, derivada del incumplimiento en los tiempos y formatos establecidos para la entrega de los informes

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

mensuales del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del municipio de Puerto Rico mediante el link <https://meet.google.com/fpp-afyb-gpc>. Según acta No. 23200.73.22.095-2026

ACTIVIDAD 3: El contratista realizó el ajuste y actualización del Registro Diario (RD) del mes de junio de los 29 municipios del departamento, en atención a la solicitud de las referentes del programa. Esta actualización permite consolidar las dosis aplicadas por biológico, discriminadas según el equipo vacunador (IPS o Equipo Básico de Salud – EBS).

ACTIVIDAD 4: El día 8 de junio el contratista participó en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante el siguiente link [Asistencia técnica Mpox | Reunión-Unirse | Microsoft Teams](#) para la Asistencia Técnica Nacional sobre el evento de Mpox.

ACTIVIDAD 5: El día 9 de junio el contratista participó en la reunión virtual convocada por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante el siguiente link <https://teams.microsoft.com/meet/247480317108075?p=VkflNLTPdx3Pn8G3PP> sobre la Sostenibilidad de la Certificación de la Eliminación de Sarampión, Rubeola y SRC.

ACTIVIDAD 6: El día 10 de julio el contratista participó en la Socialización de los lineamientos técnicos de la tercera Jornada Nacional de Vacunación, convocada por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante el siguiente Link <https://teams.microsoft.com/meet/243017247840607?p=LxW1uR2jRyilluvkqi>

ACTIVIDAD 7: El día 10 de julio el contratista participó en la asistencia técnica realizada al municipio de Villavicencio para la revisión de las dosis aplicadas de SR mediante el link <https://meet.google.com/ybo-iff-xny> según acta No 23200.73.22.101-2026.

ACTIVIDAD 8: El día 16 de julio el contratista participó en la asistencia técnica realizada al municipio de Villavicencio para la revisión de las dosis aplicadas de SR según acta No 23200.73.22.104-2026.

ACTIVIDAD 9: El contratista realizó el ajuste y actualización del Registro Diario (RD) del mes de julio.

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.

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

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

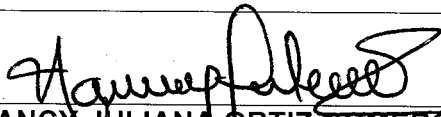
Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

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.

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