Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión Financiera
Subproceso Gestión Contable
REQUISITOS PARA PAGO

SECOP I		
SECOPII	X	
CPS	SI	NO

CONTRATO 955

Todos los documentos deben ser originales, con excepción de los requisitos que indicancopia.						
ITEM	REQUISITO	CUMPLE				
		CPS		OTROS		
		SI	NO	SI	NO	
1	Certificado de cumplimiento de requisitos para pago	N/A	N/A			
2	Cuenta de Cobro o factura					
3	Copia Certificación Bancaria. **(Primer pago o si ha cambiado)**					
4	Copia Contrato / Copia Adiciones / Copia Modificaciones **(*Nota1) (Primer pago)**					
5	Copia Registro presupuestal **(*Nota 1) (Primer pago)**					
6	Copia informe de Contratista y Supervisor **(*Nota 3)**					
7	Copia de Plan de Inversión / Acta de Terminación /Acta de Liquidación **(**Nota 2) (Ultimo pago)**					
8	Copia Acta de recibo Parcial o Final para contrato de obra	N/A	N/A			
9	Copia Entrada de Almacén Municipal Contrato de Suministro,Compraventa de Bienes (Inmuebles, Muebles)	N/A	N/A			
10	Copia del Rut actualizado					
11	Copia del certificado de la Cámara de Comercio, para aquellaspersonas Naturales o Jurídicas	N/A	N/A			
12	Certificación Declarante o No Declarante de Renta					
13	Planilla de Seguridad Social					
14	Acta de Inicio **(Primer pago)**					
15	Pantallazo como evidencia de información ingresada en el SECOP II					
***Nota 1**	**En caso de existir adiciones y/o modificaciones contractuales, deberá adjuntarsecopia respectiva**					
****Nota 2**	**Anticipos:** Adjuntar Plan de Inversión Aprobado **Pago Final**: Acta de Terminación y/o Acta de Liquidación					
****Nota 3**	**Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión o de arrendamientos, utilizar formato único 1010-F-GCT-151**					

Luz Bocanegra.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ EN LA SECRETARÍA

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ EN CONTABILIDAD

Escaneado con CamScanner

2

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión Financiera
Subproceso Gestión Contable
CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO N. XX – 2022

Contrato N. 955 de 2022 – Municipio de Villavicencio

Villavicencio – Meta, 27 de julio de 2022

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT. 892.099.324 – 3

DEBE A:
ZAMIR GARAY CLAVIJO
C.C. 80.423.760 de BOGOTÁ - CUNDINAMARCA

LA SUMA DE:
$ 4.500.000 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE)

Por concepto de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD"** en el periodo comprendido entre el 1 de MAYO al 31 de MAYO de 2022.

Favor hacer pago a la siguiente cuenta:

Banco:	BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta:	AHORRO A LA MANO
N. de cuenta:	03208447320
Nombre del titular:	ZAMIR GARAY CLAVIJO

C-80423760
Firma

Dirección: Amarilo Mapire Torre 19 Apartamento 202
Teléfono: 3208447320
Correo E: zamir.garay.clavijo@gmail.com

Escaneado con CamScanner

3

Certificado
Bancario

Jueves, 3 de marzo de 2022

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ZAMIR GARAY CLAVIJO identificado(a) con CC 80423760, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
BANCOLOMBIA A LA MANO	03208447320	2018/06/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

Escaneado con CamScanner

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT 892099324-1

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 3142

Vigencia: 2022 **Fecha de Compromiso:** 1 de junio de 2022

Beneficiario GARAY CLAVIJO ZAMIR **Nit:** 80423760 - 6

No. C.D.P. - 2842 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 18 de mayo de 2022 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso: Servicios Profesionales

Adición: 955 **Fecha:** 31/05/2022 **Vence:** 31/12/2022

Objeto: ADICION NO. 1 PRORROGA NO. 1 AL CONTRATO NO. 955, CUYO OBJETO ES "PRESTAICON DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD" CCPET 2.1.2.02.02.009 - CPC 91310

Cto Utilidad : SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos Funcionamiento		
0403 - 2 - 1.2.02.02.009 - 75	Servicios para la comunidad, sociales y personales Recursos de la Nación-Destinación Específica Código : CSF	4.500.000,00
	Total Compromiso	$4.500.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
40	$4.500.000,00
Valor Total Prog.	$4.500.000,00

LINA MARIA VALLEJO
Directora de Presupuesto

Elaboró: KGOMEZ

Escaneado con CamScanner

ACTA DE ADICIÓN Nº. 1 Y PRORROGA Nº. 01 AL CONTRATO No. 955 DE 2022, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y ZAMIR GARAY CLAVIJO

CONTRATISTA	ZAMIR GARAY CLAVIJO CEDULA DE CIUDADANIA No. 80.423.760
OBJETO	ADICIÓN N° 1 Y PRORROGA N° 01 AL CONTRATO No. 955 DE 2022 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD
FECHA	23/05/2022

XIMENA VELASCO HERNÁNDEZ, identificada con cedula de ciudadanía número 1.121.907.469 expedida en VILLAVICENCIO (META), quien actúa en nombre y representación del **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO (META)**, en su carácter de **SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**, nombrada mediante Decreto 1000-24/328 del 26 de octubre de 2021 y Acta de Posesión No1100-04.82/26 del 29 de octubre de 2021, delegada para contratar de conformidad con la Resolución No. 1000-56.11/095 del 24 de agosto de 2017, quien para los efectos de la presente acta se llamará **EL MUNICIPIO**, por una parte, y por la otra, **ZAMIR GARAY CLAVIJO**, identificado con cédula de Ciudadanía No. **80.423.760**, quien para efectos de la presente acta se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente acta de adición y prórroga **al contrato No. 955 de 2022**, previas las siguientes consideraciones:

1) Que el **24 de enero de 2022** EL MUNICIPIO y LA CONTRATISTA, suscribieron el Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS Nº 955 de 2022**, cuyo objeto contractual consiste en: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD.

2) Que las partes acordaron como valor del contrato la suma de: DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($18.000.000)

3) Que las partes acordaron como plazo de ejecución del Contrato Nº 955 de 2022 por CUATRO (04) MESES, contados a partir de la firma del acta de inicio.

4) Que el acta de inicio se suscribió por EL CONTRATISTA y el Supervisor del contrato, el 01 de FEBRERO de 2022, estimando como fecha de finalización el 31 de MAYO de 2022.

5) Que, mediante informe suscrito en el mes de ABRIL de 2022, el Supervisor del contrato recomienda la necesidad del adicional, señalando el avance financiero, en plazo del contrato y certificando el cumplimiento de pago de parafiscales a la fecha de la solicitud.

Escaneado con CamScanner

6) Que el 26 de ABRIL de 2022, se elabora acta de solicitud del adicional y prórroga del contrato N° 955 de 2022.

7) Que, para el mes de ABRIL de 2022, el CONTRATISTA, presenta informe de ejecución y avance del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS N° 955 de 2022 a el Supervisor del contrato.

8) Que mediante oficio de fecha 27 de ABRIL de 2022, la Secretaria de Salud elabora el presupuesto oficial por un valor total de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.500.000).**

9) Que mediante certificado de fecha 29 de abril de 2022, la Jefe de la Oficina de Contratos del Municipio de Villavicencio, certifica que para la adición del contrato N° 955 de 2022 cuyo objeto es: "**ADICIÓN NO. 1 PRORROGA NO. 1 AL CONTRATO No. 955 DE 2022 CUYO OBJETO ES OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD**", se encuentra incluido dentro del Plan Anual de Adquisiciones Vigencia 2022.

10) Que, la Secretaria de Salud presentó estudio previo para la adición y prorroga al contrato N° 955 de 2022 justificando que El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO tiene la necesidad de llevar a cabo la presente adición y prorroga al contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD. N° 955 de 2022, cuyo objeto contractual consiste en: "**ADICIÓN NO. 1 PRORROGA NO. 1 AL CONTRATO No. 955 DE 2022 QUE TIENE POR OBJETO PREPASTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD**", adición que resulta oportuna ya que los servicios se requieren actualmente en forma temporal para el fortalecimiento de la Secretaria de Salud, a fin de darle continuidad a las actividades programadas para la actual vigencia y garantizando el normal desempeño y funcionamiento de la oficina de la Secretaria de Salud del municipio de Villavicencio, por lo cual es conveniente y oportuno continuar con la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, para dar continuidad a la ejecución de las actividades contratadas, así:

ITEM	ACTIVIDADES	EVIDENCIA
1	Conocer previamente a las visitas, la guía y la estructura del informe de auditoría , además los procedimientos 1601-P-ASG-08 y 1601-P-ASG-05 documentados por el municipio. Soportar por única vez en la primera cuenta de ejecución del contrato.	Participación en socialización o evaluación cuantitativa aprobada
2	Tramitar usuario y contraseña para el ingreso al aplicativo GAUDI , al igual que correo electrónico institucional . Disponer de equipo de computo con acceso a internet y medios de comunicación para realizar la auditoria	Pantallazo de ingreso, como usuario al aplicativo web de la SNS.

Escaneado con CamScanner

3	Realizar el análisis y evaluación documental de la información radicada para el trámite de autorización o renovación de funcionamiento de los Centros de Atención al Adulto mayor , elaborar y entregar el informe; conforme a la asignación del coordinador del grupo	Informe de análisis documental
4	Realizar visitas de auditoria a sujetos vigilados ,entre ellos: EPS, IPS y Centros de Atención integral al adulto mayor como auditor líder o auditor acompañante, según la asignación en la conformación de los Equipos de Auditoria	Acta de apertura y de cierre de visita, firmada por los asistentes.
5	Participar en: La búsqueda activa de Centros de atención al adulto mayor, que ofrecen servicios en el municipio sin la debida autorización de instalación y funcionamiento. Elaboración o actualización de instrumentos de auditoria a sujetos vigilados Reuniones de Seguimiento del grupo auditor programadas por el Profesional Especializado Coordinador o Director de Aseguramiento.	Informes , Formatos, Registro de asistencia o actas de reunión.
6	El Auditor líder debe. Elaborar el plan de auditoria, de acuerdo a los estándares y criterios hacia los cuales se enfocara la visita de inspección y vigilancia dicho documento deberá ser firmado por el Coordinador del grupo auditor, previo al inicio de la misma. Identificar las características generales del sujeto vigilado a auditar. Recopilar la información requerida y suministrada por el sujeto vigilado, previo a la vista de auditoria y disponerla al Equipo Auditor. Consolidar informes de auditoría, con las propuestas de actuaciones a seguir; en los formatos establecidos según los procedimientos documentados. Realizar las aclaraciones y correcciones solicitadas por la Secretaria Departamental de Salud del Meta en el aplicativo GAUDI. Entregar al coordinador del Grupo Auditor los expedientes de sujetos vigilados, junto con el oficio de notificación del informe y los demás medios probatorios debidamente organizados foliados y relacionados, dentro de los términos establecidos en los procedimientos. Evaluar con el equipo auditor la respuesta de los sujetos vigilados, elaborar informe en el formato establecido según los procedimientos.	- Plan de auditoria elaborado y firmado - Registro de entrega a los auditores acompañantes. - Informe de auditoria firmado por el equipo auditor - Informe corregido - Expediente del sujeto vigilado rotulado. - Informe de evaluación de las acciones formuladas, firmado por el equipo - Registro de asistencia a reunión y demás evidencias de seguimiento.

Escaneado con CamScanner

	Realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades establecidas en los procedimientos , entre ellos: términos para notificación de informes, evaluación de descargos, requerimientos, entre otros.	
7	Asistir y apoyar las actividades asignadas por la Dirección de Aseguramiento o Secretaria de Salud Municipal , relacionadas con las acciones a cargo del ente territorial en el marco de la emergencia sanitaria a causa del SARS Cov-2 (COVID 19)	Registro Fotográfico de asistencia, o informe
8	Entregar en medio magnético (pdf y Word) los informes mensuales con las evidencias y soportes de ejecución contractual . Gestionar las solicitudes y PQRS asignadas en el aplicativo control doc, de manera exitosa	Archivos agregados en la carpeta DRIVE creada coordinador
9	Apoyar los equipos de respuesta inmediata (ERI) de acuerdo con la programación realizada	
10	Las demás actividades propias que le sean asignadas acorde a la naturaleza del contrato	Registro fotográfico, de asistencia o acta.

11) Que para la suscripción de la presente adición se cuenta con la Disponibilidad Presupuestal Nº 2842 del 18 de mayo de 2022 por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.500.000).**.

12) Que el valor de la adición no supera el 50% del valor del contrato principal.

13) Que la entidad evidencia la necesidad de suscribir la presente prórroga y adición, con miras a lograr la plena operatividad del Contrato y el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones, teniendo en cuenta la viabilidad dada por el Supervisor del contrato, procede el ordenador de gasto a suscribir la presente **Adición Nº 1** y **Prórroga Nº 1** al Contrato de la referencia, conforme las siguientes cláusulas

CLAUSULA PRIMERA – PRÓRROGAR: El contrato se prorroga por un término de UN (01) MES, es decir desde el día 01 de JUNIO de 2022 hasta el día 30 de JUNIO de 2022.

CLÁUSULA SEGUNDA – ADICIÓN: El valor del contrato Nº 955 de 2022 se adiciona en un valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.500.000).**

CLAUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO: Sera la misma forma de pago establecida en el contrato principal.

CLÁUSULA CUARTA: — DOCUMENTOS: Hacen parte de la presente adición Nº 1 y prórroga Nº 1 los documentos enunciados en los considerandos y los demás que durante el desarrollo del mismo se susciten.

Escaneado con CamScanner

CLÁUSULA QUINTA - Las demás cláusulas del contrato no se modificarán, por lo tanto, conservarán su obligatoriedad en los actuales términos.

CLÁUSULA SEXTA: SUSCRIPCIÓN, PERFECCIONAMIENTO. - El presente acuerdo se entiende perfeccionado con la firma de las partes

En constancia se suscribe en la ciudad de Villavicencio, el día 23 de MAYO de 2022

POR EL MUNICIPIO,

XIMENA VELASCO HERNÁNDEZ
Secretaria de Salud.

EL CONTRATISTA,

ZAMIR GARAY CLAVIJO
CC.80.423.760

Elaboro: Luisa Pardo
Profesional Especializado

Reviso: Daniel Giovanny Ramírez Celis
Abogado Secretaria de Salud

Escaneado con CamScanner

10

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación

FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	27/09/2022
PERIODO DEL INFORME	DESDE: 1/05/2022 HASTA: 31/05/2022

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	**CONTRATO No. 955 DE 2022** **No. DEL PROCESO EN SECOP II CD- 556-2022**		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ___X____		
CLASE DE CONTRATO:	OPS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ZAMIR GARAY CLAVIJO		
No. DE IDENTIFICACIÓN	80423760		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	LUZ MARINA BECERRA RAMOS No. CC: 21.189.740		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	28/01/2022		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	$ 18.000.000 (DIECIOCHO MILLONES DE PESOS)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	(04) MESES		
FECHA DE INICIO:	01/02/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/05/2022		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	SI O NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	$___4.500.00_____	FECHA:	23/05/2022
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	$ 22.500.000		
PRORROGAS:	01 MES	FECHA:	23/05/2022
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	5 MESES		
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	30/06/2022		

Escaneado con CamScanner

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación
FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No 01: Conocer previamente, a las visitas de auditoría a las Entidades promotoras de salud contributivas y subsidiadas la Guía de Auditoria y la estructura del informe de auditoría, además los procedimientos 1601P-ASG-08 Y 1601-P-ASG-05 formulados por el municipio. Soportar por única vez en la primera cuenta de ejecución del contrato.

Realizo lectura y estudio individual de los procedimientos 1601P-ASG-08 y 1601-P-ASG-05, adoptados por el municipio de Villavicencio para realizar auditoria en las EPS y el trámite de autorización a los Centros de Atención al Adulto mayor.

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1601-P-ASG-08-V4
	SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Subproceso Gestión de Aseguramiento	Registrado SIG: 12/11/2020
	PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA A LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD (EPS)	Documento controlado
		Página 1 de 11

CONTENIDO

		Pág.
1.	OBJETIVO	2
2.	ALCANCE Y RESPONSABLES	2
3.	DEFINICIONES Y TERMINOLOGIA APLICABLE	2
4.	MARCO NORMATIVO	3
5.	RECURSOS	3
6.	GENERALIDADES	3
7.	DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO	7
8.	FORMATOS	10

TROLADA

1601-P-ASG-05-V3 PROCEDIMIENTO PARA AUTORIZACIÓN O RENOVACIÓN DE FUNCIONAMIENTO ADULTO MAYOR.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Archivo Edición Ver Ventana Ayuda

Inicio Herramientas 1601-P-ASG-05-V... x

1 / 16 101%

El archivo requiere el cumplimiento del estándar PDF/A y se ha abierto en modo de solo lectura para evitar que se modifique. Activar edición

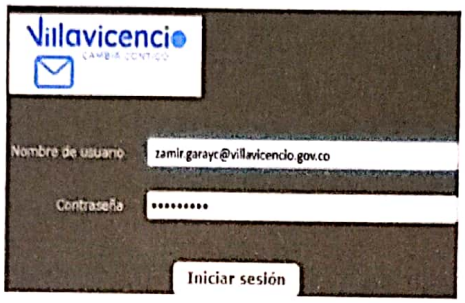
	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1601-P-ASG-05-V3
	SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Subproceso Gestión del Aseguramiento	Registrado SIG: 31-03-2020
	PROCEDIMIENTO PARA AUTORIZACIÓN O RENOVACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR	Documento controlado
		Página 1 de 16

CONTENIDO

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD No. 02: Tramitar la solicitud de usuario y contraseña necesarios para el ingreso al aplicativo GAUDI, al correo soportes.gaudi@supersalud.gov.co, al igual que correo electrónico institucional. Disponer de equipo de cómputo con acceso a internet y medio de comunicación para realizar la auditoria y visitas de verificación.

Cuento con sistema de cómputo y medio de comunicación para realizar las auditorias y visitas de verificación. Además, cuenta con correo institucional asignado zamir.garayc@villavicencio.gov.co



Cuento con usuario 40325710 en la plataforma GAUDI



ACTIVIDAD No 03: Realizar el análisis y evaluación documental de la información radicada para el trámite de autorización o renovación de funcionamiento de los centros de Atención del Adulto Mayor, elaborar y entregar el informe; conforme a la asignación del coordinador del grupo.

- Durante este periodo no me le fue asignado el análisis y evaluación documental de información radicada por establecimientos de atención integral al adulto mayor.

ACTIVIDAD No 04: Realizar las visitas de auditoría a sujetos vigilados entre ellos, EPS, IPS Y centros de atención integral al adulto mayor como auditor líder o auditor acompañante, según la asignación en la conformación de los Equipos de Auditoria.

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	
QUÉ HIZO:	Para el presente periodo, realizo dos auditorías a las Entidades promotoras de salud a saber: a). EPS Ecoopsos, del régimen subsidiado, durante los días comprendidos entre el 17 al 20 de mayo. B). CAJACOPI EPS, régimen subsidiado, durante los días comprendidos entre el 24 y 27 de mayo, siguiendo el plan de auditorías del municipio, el cual sigue las directrices de la Superintendencia Nacional de Salud, quien pospuso las fechas para ejecución de las auditorias en el marco de la circular Circular Externa No. 01 de 2020, modificada y adicionada con Circular Externa 2022151000000046-5 de 2022,
CUANDO LO HIZO:	Durante los días 17 al 20 de mayo y del 24 al 27 de mayo de 2022, respectivamente.

Escaneado con CamScanner

DÓNDE LO HIZO:	Realizó la presente actividad dentro de las instalaciones de cada uno de las respectivas EPS.
CÓMO LO HIZO:	Aplico la siguiente metodología, para la ejecución de las auditoras en mensión. ➢ Entrevistas con el representante de la EPS en el municipio y demás personas designadas por la Dirección. ➢ Recorrido por la sede de la EPS, toma de fotografías, videos, entre otros. ➢ Aplicación de encuestas telefónicas u otros instrumentos para recolección de información. ➢ Observación de documentos y registros. ➢ Verificación de la estructura y contenido de las plantillas a cargar en el aplicativo GAUDI. Solicitud de copias o escáner de documentos, registros o base de datos legalmente permitidos
QUIENES PARTICIAPRON:	Para la auditoria de ECOOPSPS EPS Melba Avendaño, Zamir Garay Auditores, Betty Estella Ramos Castro y Luz Marina Becerra Ramos, Coordinadora de Auditoras Secretaría Local de Salud. Para la Auditoria de CAJACOPI EPS, Doly Esperanza Martínez Pastran y Maryluz Córdoba Barrero
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Verificar la conformidad entre la ejecución de las actividades de la EPS, con lo establecido en las Leyes, sus Decretos Reglamentarios, Circular Externa No. 01 de 2020, modificada y adicionada con Circular Externa 20221510000000046-5 de 2022, las determinaciones que adopte el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), la Superintendencia Nacional de Salud (SNS), el procedimiento de auditoría adoptado por el municipio de Villavicencio y demás normas que los adicionen, modifiquen o complementen
PRODUCTOS GENERADOS:	Diligenció y entregó satisfactoriamente la información registrada en las auditoras mencionadas, en las correspondientes actas Nos. 1601-40.12/001 y 1601-40.11/2022

Evidencias a continuación:

Escaneado con CamScanner

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación

FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Municipio de Villavicencio

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso de Aseguramiento
PLAN DE AUDITORIA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (EPS)

CODIGO DE LA AUDITORIA		09 - 2022
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD		EPS - ECOOPSOS RS
NIT ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD		901093846-0
NOMBRE REPRESENTANTE DE LA EPS		EVELYN YAMILE ORDOÑEZ
CARGO REPRESENTANTE DE LA EPS		Gerente
CORREO ELECTRONICO DE LA EPS		gordonez@ecoopsos.com.co
IDENTIFICACIÓN EQUIPO AUDITOR	**LIDER**	MELBA AVENDAÑO VANEGAS
	ACOMPAÑANTES	BETTY ESTELA RAMOS CASTRO
		ZAMIR GARAY CLAVIJO
COORDINADOR DE LA AUDITORIA		LUZ MARINA BECERRA RAMOS
PERIODO AUDITAR		01/01/2021 a 31/12/2021
OBJETIVO		Verificar la conformidad entre la ejecución de las actividades de la EPS, con lo establecido en las Leyes, sus Decretos Reglamentarios, Circular Externa No. 01 de 2020, modificada y adicionada con Circular Externa 20221510000000046-5 de 2022, las determinaciones que adopte el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), la Superintendencia Nacional de Salud (SNS), el procedimiento de auditoria adoptado por el municipio de Villavicencio y demás normas que los adicionen, modifiquen o complementen
ALCANCE		El periodo objeto de auditoria corresponde a los dos (2) semestres de la vigencia 2021, es decir del 01/01/2021 al 31/12/2021, se auditará los componentes de prestación de servicios, prestación de servicios de promoción y detección e información, conforme a la Guía de Auditoria, enviando el Informe de Auditoria a través del aplicativo dispuesto en ambienta web por la SNS.
MÉTODOS		☐ Entrevistas con el representante de la EPS en el municipio y demás personas designadas por la Dirección ☐ Recorrido por la sede de la EPS, toma de fotografías, videos, entre otros. ☐ Aplicación de encuestas telefónicas u otros instrumentos para recolección de información. ☐ Observación de documentos y registros. ☐ Verificación de la estructura y contenido de las plantillas a cargar en el aplicativo GAUDI.

Auditoria ECOOPSOS EPS

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

AUDITORIA EPS CAJACOPI	
Proceso:	Salud Publica y Seguridad Social
Subproceso:	Gestion del Aseguramiento
Acta Numero:	1601-43.12.24
Fecha de la reunion:	24-06-2022 / 27-06-2022
Hora de Inicio	9:00 A.m. – 24-06-2022
Hora de Terminación:	02:00 P.m. – 27-06 -2022
Fecha reunión de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

Por Cajacopi EPS
Yenny Constanza Ardila Herrera Auditora de Calidad
Luz Marina Garcia Guerrero Referente Referencia y Contrareferencia
Leidy Johana Garcia Acosta Asistente Salud Publica
Doris Salled Riveros Murcia Asistente Regional Alto Costo
Ana Maria Sanchez Barreto Asistente Regional Salud Administrada
Maria Jose Chaparro Ducon Asistente salud publica COVID
Diana Milecy Sanabria Mesa Asistente Seccional SIAU

Por Secretaria de Salud Villavicencio
- Doly Esperanza Martinez Pastran Auditor Lider
- Zamir Garay Clavijo Auditor acompañante
- Maryluz Cordoba Barrero Coordinador de Auditoria
- Betsabe Ximena Velasco Hernández Secretaria de Salud

Anexo: Lista de asistencia Reunión de Apertura y Reunión de Cierre

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Ejecutar la auditoria externa en salud conforme a plan, con el objeto de verificar la conformidad entre la ejecución de las actividades de la EPS, con lo establecido en las Leyes, sus Decretos Reglamentarios, Circular Externa No. 01 de 2020, modificada y adicionada con Circular Externa 20221510000000046-5 de 2022, las determinaciones que adopte el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), la Superintendencia Nacional de Salud (SNS), el procedimiento de auditoria adoptado por el municipio de Villavicencio y demás normas que los adicionen, modifiquen o complementen.

ORDEN DEL DÍA

1. Reunión de apertura de la auditoria
2. Ejecución de la auditoria
3. Reunión de cierre de la auditoria

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

Auditoria CAJACOPI EPS

Escaneado con CamScanner

Municipio de Villavicencio

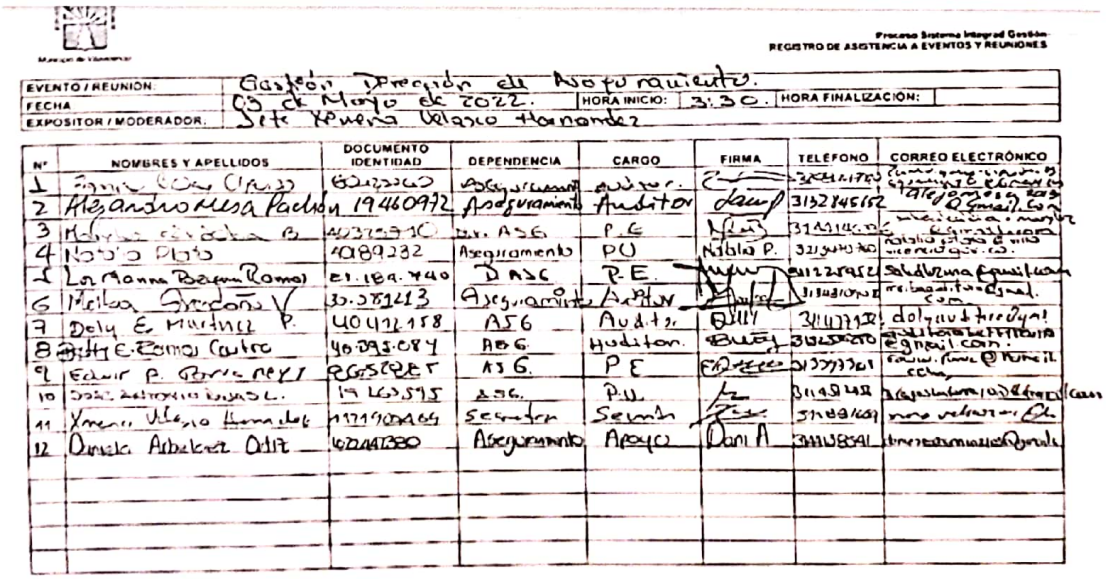
Proceso Gestión de la Contratación
FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ACTIVIDAD No 05: Participar en:
La búsqueda activa de Centros de atención al adulto mayor, que oferten servicio en el municipio sin la debida autorización de instalación y funcionamiento

Para este periodo no se encontraron hogares geriátricos

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	
QUÉ HIZO:	Asisti a las reuniones de seguimiento a sujetos vigilados, comités de la dirección de aseguramiento y jornadas de capacitación y entrenamiento sobre el aplicativo GAUDI, reunión de articulación salud pública y aseguramiento, y retroalimentación de las auditorias ejecutadas.
CUANDO LO HIZO:	Los días 3, 5, 10, 12 y 23 de mayo
DÓNDE LO HIZO:	En las instalaciones de la Secretaría de Salud Municipal, Biblioteca German Arciniegas e instalaciones de la DISAM.
CÓMO LO HIZO:	Asistió de manera presencial y participo en las reuniones enunciadas.
QUIENES PARTICIAPRON:	Líderes: Coordinadora del Grupo Auditor o Profesional Especializado Luz Marina Becerra Ramos. Convocados, asistentes, participantes: jefe Ximena Velasco, Secretaria de Salud e Integrantes grupo auditor y demás funcionarios de la Dirección.
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Coordinar acciones relacionadas con la Dirección de Aseguramiento, y capacitaciones para utilizar el aplicativo GAUDI, en el momento de realizar las diferentes auditorias a la EPS, en Villavicencio.
PRODUCTOS GENERADOS:	Capacitación y entrenamiento sobre el aplicativo GAUDI.

Evidencias a continuación:



Proceso Sistema Integrado Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN: Gestión Dirección de Aseguramiento.
FECHA: 03 de Mayo de 2022. HORA INICIO: 3:30. HORA FINALIZACIÓN:
EXPOSITOR / MODERADOR: Sra Ximena Velasco Hernandez

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	[illegible]	6[illegible]	Aseguramiento	auditor.		3[illegible]	[illegible]
2	Alejandro Mesa Padilla	1946097[illegible]	Aseguramiento	Auditor		3132145[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	4[illegible]	Dir. ASG	P.E		3[illegible]	[illegible]
4	Nidia Plata	40389282	Aseguramiento	PU	Nidia P.	3[illegible]	[illegible]
5	Luz Marina Becerra Ramos	51.189.940	D ASG	P.E.		3[illegible]	[illegible]
6	Melba Jordan V.	30.278213	Aseguramiento	Auditor		3[illegible]	[illegible]
7	Dely E Martinez P.	40472158	ASG	Auditor.		3[illegible]	[illegible]
8	[illegible] E. Ramos Castro	40.793.084	ASG	Auditor.		3[illegible]	[illegible]
9	Edwin P. Parra Reyes	9865[illegible]	ASG	P E		3[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	19.[illegible]	ASG.	P.U.		3[illegible]	[illegible]
11	Ximena Velasco Hernandez	1121904[illegible]	Secretaria	Secretaria		3[illegible]	[illegible]
12	Daniela Arbeláez Ortiz	1020447380	Aseguramiento	Apoyo		3[illegible]	[illegible]

Escaneado con CamScanner

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación

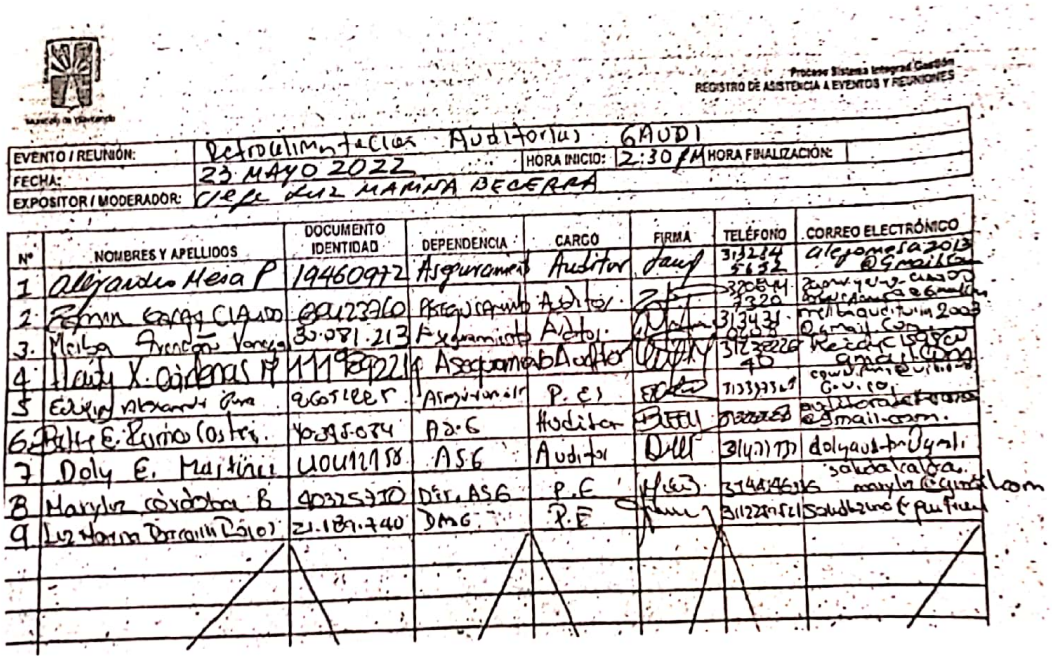
FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

EVENTO / REUNIÓN: Retroalimentación Auditorías | HORA INICIO: 3:00 pm | HORA FINALIZACIÓN:

FECHA: 23 de Mayo 2022

EXPOSITOR / MODERADOR:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO
1	Libia Sánchez Castro	52331143	SMS Salud	Prof. Ap		3133554440	
2	Topacio Rincon R	1122681337	SMS-USP	Prof. Apoyo		3115750	
3	María Dolores Rivera	52055531	Salud Pública	PAE Especial		3108642082	
4	Luz Nilsen Romero	21262281	Salud Pública	Director		3134104130	
5	Ingrid Lucia Cruz D.	40373732	Especialidad	Prof. Univ		3212135968	
6	Martha C Hernandez P.	40.378675	PAE	Prof. Univ			
7	Diana Rueda	1121862216	PAE	Prof. E-C		3137843158	
8	Carlos H. Herrera D	17310240	SMS - SP	Prof. Univ		3105795985	
9	Marylin Córdoba B.	[illegible]	[illegible]	Prof. Epidem		[illegible]	
10	Ximena Velasco H.	1122403465	SSM	Secretaria		3126616659	
11	Ximena Galan Chaves	40.373760	SSM	[illegible]		3138431730	
12	Dilly E. Ramos Castro	40.395.074	AS.G.	Auditor		3132845652	
13	Alejandra Heza P.	19460972	ASG.	Auditor		3134314328	
14	Meiba Arenas Yanez	30.081.213	ASG	Auditor		3114111325	
15	Doly E. Martinez P.	40412158	ASG	Auditor		3114111325	
16	Luz Marina Becerra Falco	21.184.740	D.ASG	P.E		3112245521	



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integral Gestión

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN: Retroalimentación Auditorías GAUDI | HORA INICIO: 2:30 PM | HORA FINALIZACIÓN:

FECHA: 23 MAYO 2022

EXPOSITOR / MODERADOR: Dra. Luz MARINA BECERRA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Alejandra Heza P	19460972	Aseguramiento	Auditor		3132845652	alejandra2013@gmail.com
2	Ximena Garay Claudio	60423960	Aseguramiento	Auditor		3208447320	ximenagaray@gmail.com
3	Meiba Arenas Yanez	30.081.213	Aseguramiento	Auditor		3134314328	meibaaudit.im2008@gmail.com
4	Dilly X. Cárdenas M	1117892214	Aseguramiento	Auditor		3178222640	dillycardenas@gmail.com
5	Edwin Alexander Ome	9605166	Aseguramiento	P. E		3133333607	edwinalexander@u.edu.co
6	Dilly E. Ramos Castro	40.395.074	AS.G	Auditor		3132845652	dillyauditor@gmail.com.
7	Doly E. Martinez	40412158	ASG	Auditor		3114111325	dolyauditor@gmail.com
8	Marylin Córdoba B	40373760	DEL ASG	P.E		3144846016	marylin@gmail.com
9	Luz Marina Becerra Falco	21.184.740	DMG	P.E		3112245521	Saludalmo@gmail.com

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDAD No 06: El auditor líder debe:
- Elaborar el plan de auditoría, de acuerdo a los estándares de verificación, de acuerdo a los estándares y criterios hacia los cuales se enfocará la visita de inspección y vigilancia, dicho documento deberá ser firmado por el coordinador del grupo auditor, previo al inicio de la misma.
- Identificar las características generales del sujeto vigilado a auditar.
- Recopilar la información requerida y suministrada por el sujeto vigilado, previo a la visita de auditoria y disponerla al Equipo Auditor.
- Consolidar informes de auditoría, con las propuestas de actuaciones a seguir, en los formatos establecidos según los procedimientos documentados.
- Realizar las aclaraciones y correcciones solicitadas por la secretaria Departamental de Salud del Meta en el aplicativo GAUDI.
- Entregar al coordinador del grupo Auditor los expedientes de sujetos vigilados, junto con el oficio de notificación del informe y los demás medios probatorios debidamente organizados, foliados y relacionados dentro de los términos establecidos en los procedimientos.
- Evaluar con el Equipo Auditor la respuesta de los sujetos vigilados, elaborar informe en el formato establecido según los procedimientos.
- Realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades establecidas en los procedimientos, entre ellos: términos para notificación de informes, evaluación de descargos, requerimientos, entre otros.

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	
QUÉ HIZO:	Realizó acompañamiento a las auditorías GAUDI realizadas en las aseguradoras ECOOPSOS EPS y CAJACOPI
CUANDO LO HIZO:	a). EPS Ecoopsos, del régimen subsidiado, durante los días comprendidos entre el 17 al 20 de mayo. B). CAJACOPI EPS, régimen subsidiado, durante los días comprendidos entre el 24 y 27 de mayo
DÓNDE LO HIZO:	N/A
CÓMO LO HIZO:	De acuerdo al plan de auditoria realizado para estas 2 aseguradoras
QUIENES PARTICIAPRON:	Para la auditoria de ECOOPSPS EPS Melba Avendaño, Zamir Garay Auditores, Betty Estella Ramos Castro y Luz Marina Becerra Ramos, Coordinadora de Auditoras Secretaría Local de Salud. Para la Auditoria de CAJACOPI EPS, Doly Esperanza Martínez Pastran y Maryluz Córdoba Barrero
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Auditoria de Criterios GAUDI a las aseguradoras
PRODUCTOS GENERADOS:	a). EPS Ecoopsos, Criterios 10, 11, 15 desarrollados B). CAJACOPI EPS, Criterios 8,9,10,11,12,13,14,15 desarrollados, soportadas en el acta del aplicativo GAUDI informe de auditoría.

ACTIVIDAD No 07: Asistir y apoyar las actividades asignadas por la directora de Aseguramiento o Secretaria de Salud Municipal, relacionadas con las acciones a cargo del ente territorial en el marco de le emergencia sanitaria a causa del SARS CoV-2 (COVID 19).

No fui asignado para esta actividad, durante el presente periodo.

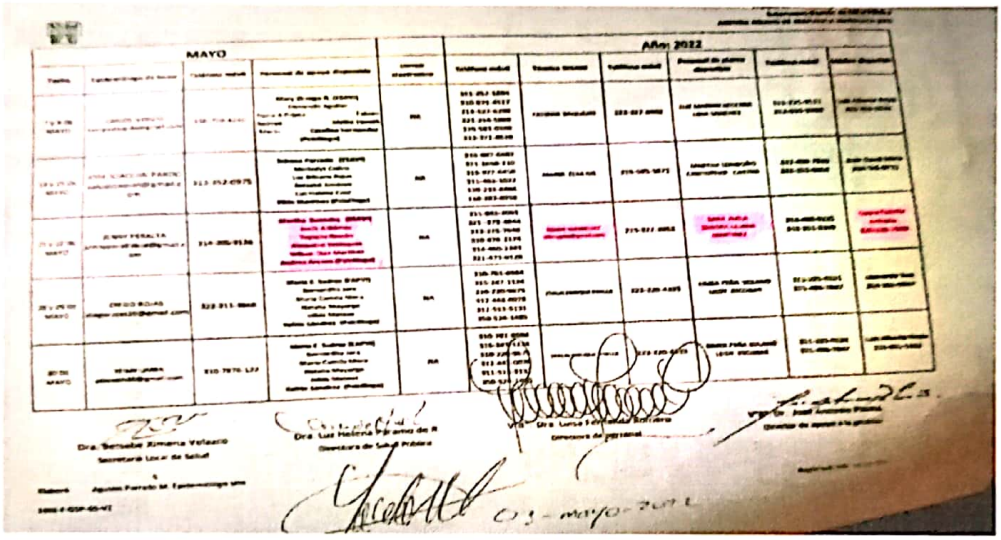
ACTIVIDAD No 08: Entregar en medio magnético (PDF y Word) los informes mensuales con las evidencias y soportes de ejecución contractual. Gestionar las solicitudes y PQRS asignadas en el aplicativo control doc. De manera exitosa

Escaneado con CamScanner

- Realizo informe correspondiente para el periodo del 01 de mayo al 31 de abril del 2022, con sus respectivos soportes como se evidencia en este documento.

ACTIVIDAD No 09: Apoyar los equipos de respuesta inmediata ERI de acuerdo con la programación Realizada

No fui convocado para este periodo



ACTIVIDAD No 10: Las demás actividades propias que le sean asignadas acorde a la naturaleza del contrato.

Realizo disponibilidad en la oficina de aseguramiento los días 04, 11 de mayo de 2022.

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

ZAMIR GARAY CLAVIJO
C.C. 40395084

Escaneado con CamScanner

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación
FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 24/01/2022 y en plataforma de SCOP II se me designó como SUPERVISORA del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

a. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
1290	28/01/2022	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO 0403 -2 – 1.2.02.02.009 - 75	Servicios para la comunidad, sociales y personales- Recursos de la Nación destinación especifica Coljuegos – csf	18.000.000.00
3142	01/06/2022	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO 0403 -2 – 1.2.02.02.009 - 75	Servicios para la comunidad, sociales y personales- Recursos de la Nación destinación especifica Coljuegos – csf	$4.500.000.00
VALOR TOTAL: veintidós millones quinientos mil pesos				$22.500.000.00

b. **BALANCE FINANCIERO.** El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **N°. 4 de 5**

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$22.500.000
b	VALORES PAGADOS	$13.500.000.00
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	**$4.500.000.00**
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$4.500.000
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N.A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Escaneado con CamScanner

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
Mayo	31/0/5/2022	9435886241	1.800.000,00	225.000	288.000	43.900

4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución.

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Cumplió
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	Cumplió
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	Cumplió
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	Cumplió
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	Cumplió
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	Cumplió
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	Cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	Cumplió

4.6 EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.

Escaneado con CamScanner

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 o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENA
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENA
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENA
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No 955 de 2022 certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO **N°. 04**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de $ 4.500.000.00.

LUZ MARINA BECERRA RAMOS
Profesional Especializado
Supervisora CPS No. 955
Secretaria de Salud
No. De Celular: 3112259521

ANEXOS:

Soportes de pago de la planilla seguridad social.

Escaneado con CamScanner

22

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14806486193

(415)7707212489984(8020) 000001480648619 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 2 3 7 6 0	6	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	80423760	1 9 9 0 0 8 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARAY	CLAVIJO	ZAMIR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CONJ SANTILLANA CA 20

42. Correo electrónico yulizarazo@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 1 1 4 9 7 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 1 0 4 2 7	0 0 1 0	2 0 0 1 0 4 0 9	8 6 9 9		0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores				
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 17 / 13 : 57: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GARAY CLAVIJO ZAMIR
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-01-2022 01:57:23PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

23

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión Financiera
Subproceso Gestión Contable
DECLARACION DE PERTENENCIA A CEDULA FISCAL

Villavicencio, **[27]** del **[JULIO]** de **[2022]**

Yo, **Zamir Garay Clavijo** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **80423760 de Bogotá**, dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento lo siguiente:

1.- Soy personal natural, residente en Colombia	[X]	NO
2.- Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad	SI	[X] NO
3.- Soy declarante sobre el Impuesto sobre la renta	[X]	NO
4- Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT, equivalente a $45.604.800.	[X]	NO
5-Tengo dependientes económicos.	[X]	NO

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

FIRMA: C.C. 80423760

C.C. No. 80423760

CELULAR: 3208447320

DEPENDENCIA: Aseguramiento

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.123.801.626

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37248372

24

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría X Número 04 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código X X H

Nombre Establecimiento, Municipio, Corregimiento o Inspección de Policía

Notaria Cuarta de Colombia Meta Villavicencio

Datos del inscrito

Primer Apellido: Garay | Segundo Apellido: Lizarazo

Nombre(s): Juan Camilo

Fecha de nacimiento: Año 2005 Mes ENE Día 14 | Sexo (en letras): Masculino | Grupo Sanguíneo: "O" | Factor RH: Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

Colombia Meta Villavicencio

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacimiento: Certificado de Nacido Vivo

Número certificado nacido vivo: A6046290

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: Lizarazo Piñeros Yuri Shirley

Documento de identificación (Clase y número): C.C.N°. 40.217.175 de Villavicencio

Nacionalidad: Colombiana

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: Garay Clavijo Zamir

Documento de identificación (Clase y número): C.C.N°. 80.423.760 de Usaquen

Nacionalidad: Colombiana

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: Garay Clavijo Zamir

Documento de identificación (Clase y número): C.C.N. 80.423.760 de Usaquen (Cund.)

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

ES FIEL COPIA TOMADA DE UN ORIGINAL QUE REPOSA EN LA NOTARIA
14 MAR 2013
NOTARIO CUARTO DE VILLAVICENCIO

Fecha de inscripción: Año 2005 Mes ENE Día 24

Nombre y firma del funcionario que autoriza: Gloria [illegible] Romero

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento: Gloria [illegible] Romero

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

Gloria [illegible] Romero

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80423760		GARAY CLAVIJO ZAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mapire apto 202 t19 amarilo	VILLAVICENCIO-META	2220047	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	46709405	9435886241	I	2022/06/14	2022/06/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$556,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ingret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vtp		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$43,900		$0	$0		$556,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$43,900		$0	$0		$556,900
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$43,900		$0	$0		$556,900
1	CC	80423760	GARAY ZAMIR																	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	2.436%	$43,900	0	$0	$0	No	$556,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$43,900		$0	$0		$556,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80423760		GARAY CLAVIJO ZAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mapire apto 202 t19 amarilo	VILLAVICENCIO-META	2220047	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	46709405	9435886241	I	2022/06/14	2022/06/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$556,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$556,900	$0	$0	$556,900

Escaneado con CamScanner

2022/07/27 04:01 PM

26.

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha

Hora

Terminal

Convenio

Cod

Comercio

No. aprob Banco

Referencia

No. aprob Puntored

Valor

Usuario de Venta

Línea de atención Nacional
01 8000 512 825
Opción 4
Bogotá 7432626 Opción 4
bancoavalen-contacto.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner