



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación  
VERIFICACIÓN DOCUMENTAL DE SOLICITUD DE ADICIÓN Y/O PRORROGA DE CONTRATOS  
DIFERENTES A OBRA E INTERVENTORÍA

| DOCUMENTOS QUE ALLEGA EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                       | SI | NO | N.A. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------|
| Informe del contratista informando el estado actual del contrato. *Nota                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |    |    |      |
| Solicitud sustentada de prórroga del contrato                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |    |    |      |
| DOCUMENTOS QUE ALLEGA EL SUPERVISOR O INTERVENTOR                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |    |    |      |
| Informe del Interventor o Supervisor sustentando la novedad del adicional y/o prórroga, relacionando avance financiero, físico del contrato y certificando cumplimiento de pago de protección social (o parafiscales si aplica) a la fecha de la solicitud. *Nota |                                                                                                                                       |    |    |      |
| Acta de Solicitud de Adición o Prórroga (1010-F-GCT-12)                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |    |    |      |
| DOCUMENTOS BASICOS DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |    |    |      |
| Certificación del Banco de Programas y Proyectos. (si se requiere)                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |    |    |      |
| Formato FSE01 / Formato Ficha de Seguimiento, Evaluación, Programación y Ejecución por Fuente de Financiamiento, debe traer el componente a ejecutar. (si se requiere)                                                                                            |                                                                                                                                       |    |    |      |
| Certificado Plan de Compras.                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       |    |    |      |
| Estudios Previos. (medio magnético CD)                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |    |    |      |
| Solicitud CDP                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                       |    |    |      |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal.                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       |    |    |      |
| Solicitud de inicio de proceso contractual.                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       |    |    |      |
| *Nota                                                                                                                                                                                                                                                             | Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión o de arrendamientos, utilizar formato único 1010-F-GCT-151 |    |    |      |
| Numero de folios: Documentos deben estar foliados en lápiz en la esquina inferior derecha                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |    |    |      |

Observaciones: \_\_\_\_\_

Revisado Oficina de Contratación: \_\_\_\_\_



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:  | 2/08/2023                          |
| PERIODO DEL INFORME | DESDE: 1/07/2023 HASTA: 31/07/2023 |

**2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                |                                                 |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|
| No. y Fecha Del Contrato (incluir número del proceso en SECOP II)                                            | el                                                                                                                                                             | <b>CONTRATO No. 336 DE 30 DE ENERO DE 2023</b>  |            |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                | No. DEL PROCESO EN SECOP II <b>CD- 284-2023</b> |            |
| PUBLICADO EN (Marque con X)                                                                                  | SECOP I _____ Ó SECOP II <u>  X  </u>                                                                                                                          |                                                 |            |
| CLASE DE CONTRATO:                                                                                           | OPS                                                                                                                                                            |                                                 |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                      | ZAMIR GARAY CLAVIJO                                                                                                                                            |                                                 |            |
| No. DE IDENTIFICACIÓN                                                                                        | 80423760                                                                                                                                                       |                                                 |            |
| OBJETO:                                                                                                      | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META |                                                 |            |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente) | LUZ MARINA BECERRA RAMOS<br>No. CC: 21.189.740<br>MARYLUZ CÓRDOBA BARRERO<br>No. CC: 40.325.710<br>LUZ MARINA BECERRA RAMOS<br>No. CC: 21.189.740              |                                                 |            |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)             | 26/04/2023<br>03/04/2023<br>01/02/2023                                                                                                                         |                                                 |            |
| <b>CONDICIONES INICIALES</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                                 |            |
| VALOR DEL CONTRATO (letras y número):                                                                        | \$ 31.500.000 (TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS)                                                                                                     |                                                 |            |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                                                                                          | SIETE (07) MESES                                                                                                                                               |                                                 |            |
| FECHA DE INICIO:                                                                                             | 01/02/2023                                                                                                                                                     |                                                 |            |
| FECHA DE TERMINACIÓN:                                                                                        | 31/08/2023                                                                                                                                                     |                                                 |            |
| <b>MODIFICACIONES:</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                                 |            |
| CESIÓN:                                                                                                      | N.A.                                                                                                                                                           | FECHA:                                          | DD/MM/AAAA |
| VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):                                                                                 |                                                                                                                                                                | FECHA:                                          |            |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)                                                                | N. A.                                                                                                                                                          |                                                 |            |
| PRORROGAS:                                                                                                   |                                                                                                                                                                | FECHA:                                          |            |
| TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)                                                              | N. A.                                                                                                                                                          |                                                 |            |
| SUSPENSIONES:                                                                                                | FECHA: DD/MM/AAAA                                                                                                                                              |                                                 |            |
| REINICIOS:                                                                                                   | FECHA DD/MM/AAAA                                                                                                                                               |                                                 |            |
| OTRAS MODIFICACIONES:                                                                                        | FECHA DD/MM/AAAA                                                                                                                                               |                                                 |            |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:                                                                     | DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                   |                                                 |            |



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, los procedimientos 1601-P-ASG-08, 1601-P-ASG-05 y 1601-P-ASG-10 documentados por el municipio y disponer de equipo de cómputo con acceso a internet y medios de comunicación para realizar la auditoría.

- Realicé lectura para tener conocimiento previo a las visitas y estudio individual de los procedimientos 1601P-ASG-08 y 1601-P-ASG-05 y 1601-P-ASG-10, 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.

|  |                                                                         |                                        |
|--|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>                                       | 1601-P-ASG-08-V4                       |
|  | SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL<br>Subproceso Gestión de Aseguramiento | Registrado SIG:<br>12/11/2020          |
|  | PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA A LAS<br>ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD (EPS) | Documento controlado<br>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   |
| 9. CONTROL DE CAMBIOS                    | --   |

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

#### CONTENIDO

- Cuento con la activación del correo electrónico institucional, [zamir.garayo@villavicencio.gov.co](mailto:zamir.garayo@villavicencio.gov.co) y con acceso al aplicativo GAUDI dispuesto por la SNS con el Usuario: 40325710 892099324-3 asignado al municipio de Villavicencio.

**GAUDI**


Municipio de VILLAVICENCIO (892099324)
40325710
Cerrar sesión



Municipio de Villavicencio

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

- Igualmente cuento con sistema de cómputo y medio de comunicación para realizar la auditoria y visitas de verificación.

**ACTIVIDAD No 02:** 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.

Para este periodo no se han recibido documentos por parte de centro de adulto mayor con el fin de realizar análisis y evaluación documental con el fin de dar trámite a autorización o renovación para el funcionamiento de los centros de atención de adulto mayor.

**ACTIVIDAD No 03:** Realizar 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 Auditoría.

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>QUÉ HIZO:</b>       | Visita inspectiva EPS Compensar – Contingencia dengue – Seguimiento circular 013 2023 – Auditor Líder                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>CUANDO LO HIZO:</b> | 04 al 06 de julio del 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>DÓNDE LO HIZO:</b>  | Instalaciones Compensar EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>CÓMO LO HIZO:</b>   | Se da inicio con la presentación del equipo visitador, entrega oficio de notificación, lectura del plan de visita<br>Aplico la siguiente metodología, para la ejecución de la visita en mencion:<br>-Entrevistas con el representante de la EPS<br>-Aplicación de instrumentos para recolección de información.<br>-Observación directa de documentos<br>-Recolección de copias o escáner de documentos, registros o base de datos, legalmente permitidos.<br>-Entrevistas a funcionarios y usuarios con preguntas abiertas y/o cerradas.<br>-Toma de registro fotográfico.<br>-Como auditor acompañante elaboro acta e instrumento lo cual se reporta al auditor |



Municipio de Villavicencio

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

|                                |                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                | Líder.                                                                                                                                                                                |
| <b>QUIENES PARTICIPAN:</b>     | Melba Avendaño Vanegas Auditor acompañante, Zamir Garay Clavijo Auditor Líder                                                                                                         |
| <b>PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:</b> | Verificar la organización y respuesta para el control del dengue en las EPS conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud. |
| <b>PRODUCTOS GENERADOS:</b>    | Plan de auditoría, acta de auditoría, registros de asistencia, acta e instrumento.                                                                                                    |

**EVIDENCIAS**

Acta de visita inspectiva contingencia dengue – EPS Compensar



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado de Gestión  
**ACTA**

| VISITA INSPECTIVA COMPENSAR EPS RC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| <b>Proceso:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Salud Pública y Seguridad Social        |                               |                    |
| <b>Subproceso:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Gestión del Aseguramiento               |                               |                    |
| <b>Acta Número:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1601-04/053                             |                               |                    |
| <b>Fecha de la reunión:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 04/07/2023 al 05/07/2023                |                               |                    |
| <b>Hora de Inicio:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 9:00 A.m. – 04/07/2023                  |                               |                    |
| <b>Hora de Terminación:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3:00 P.m. – 05/07/2023                  |                               |                    |
| <b>Fecha reunión de Seguimiento:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NA                                      |                               |                    |
| <b>PARTICIPANTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                               |                    |
| <b>Por COMPENSAR EPS RC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                               |                    |
| Andrés Felipe Rojas<br>Fabian Andrés Velázquez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                               |                    |
| <b>Por Secretaria de Salud Villavicencio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                               |                    |
| - Auditor Líder. Melba Avendaño Vanegas<br>- Auditor acompañante. Zamir Garay Clavijo<br>- Coordinador de Auditoría: Luz Marina Becerra Ramos                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                               |                    |
| Anexo: Lista de asistencia de visita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                               |                    |
| <b>OBJETIVO DE LA REUNIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                               |                    |
| Verificar la capacidad de gestión de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio - EAPB, en el cumplimiento de las acciones de organización y respuesta para el control del dengue, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud y la Supersalud                                                                                                                                  |                                         |                               |                    |
| 4.5 COMPENSAR EPS aporta la Relación de los casos de dengue notificados, no evidencia seguimiento a los pacientes notificados, ni Soporte Talento humano disponible para realizar seguimiento a los pacientes que presentaron dengue con signos de alarma hospitalizados, ni la estrategia para el seguimiento del paciente ambulatorio, por lo cual se indica se indica <b>LA NO CONFORMIDAD</b> .                                                   |                                         |                               |                    |
| <b>ASPECTOS POR MEJORAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                               |                    |
| Gestionar Plan de Contingencia para Dengue de la aseguradora Compensar EPS RC de acuerdo a la Circular Conjunta Externa No.13 de 2023, con el instrumento MSPS.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                               |                    |
| <b>TAREAS, COMPROMISOS Y RESPONSABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                               |                    |
| Realizar El Plan de mejoramiento de acuerdo con las no conformidades detectadas. Implementar acciones efectivas las cuales deben tener soporte con el de garantizar el cumplimiento de la Matriz de Plan de Contingencia MSPS Circular Conjunta Externa No.13 de 2023, en cuanto a gestión Plan de contingencia de Dengue, Intensificación de la vigilancia, Promoción y Prevención, manejo integral de casos y comunicación de riesgo e indicadores. |                                         |                               |                    |
| <b>Nº</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Compromiso</b>                       | <b>Fecha de cumplimiento</b>  | <b>Responsable</b> |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Todas las descritas en el ítem anterior | 14 de agosto 2023             | Compensar EPS RC   |
| <b>Nombres y apellidos del líder o responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         | <b>Entidad/Cargo</b>          | <b>Firma</b>       |
| Melba Avendaño Vanegas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         | Auditor Externo SSM           |                    |
| Zamir Garay Clavijo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | Auditor Externo SSM           |                    |
| Andrés Felipe Rojas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | Coordinador Administrativo    |                    |
| Fabian Andrés Velázquez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         | Gestor de salud Pública       |                    |
| <b>Nota:</b> Se pueden colocar los cargos y firmas de las personas que se consideren necesarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                               |                    |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         | <b>CARGO</b>                  | <b>FIRMA</b>       |
| Revisó: Luz Marina Becerra Ramos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         | Coordinador visita inspectiva |                    |



Municipio de Villavicencio

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

Registro de participantes reunión de apertura – visita inspectiva contingencia dengue EPS Compensar



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

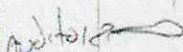
|                        |                     |                                                                                                                                                                |              |                            |                                                                                   |            |                                        |
|------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|
| EVENTO / REUNIÓN:      |                     | Verificar la capacidad de gestión para el cumplimiento de las acciones en el marco de la contingencia por Dengue, en la Compensar EPS RC "Reunión de Apertura" |              |                            |                                                                                   |            |                                        |
| FECHA:                 |                     | 04/07/2023                                                                                                                                                     | HORA INICIO: | 9:00 AM                    | HORA FINALIZACIÓN:                                                                |            |                                        |
| EXPOSITOR / MODERADOR: |                     | Zamir Garay Clavijo.                                                                                                                                           |              |                            |                                                                                   |            |                                        |
| N.º                    | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD                                                                                                                                            | DEPENDENCIA  | CARGO                      | FIRMA                                                                             | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO                     |
| 1                      | Melba Andrao Vargas | 30084213                                                                                                                                                       | ASG          | Autor                      |  | 3134310108 | melbaandrao2003@gmail.com              |
| 2                      | Zamir Garay Clavijo | 80423260                                                                                                                                                       | ASG          | Autor                      |  | 3302409496 | zamir.garay.clavijo@compensarsalud.com |
| 3                      | Andrés Felipe Rojas | 111867681                                                                                                                                                      | Compensar    | COORDINADOR ADMINISTRATIVO |  | 3302409496 | afrojas@compensarsalud.com             |

Registro de participante reunión de cierre visita inspectiva contingencia dengue 04 de julio del 2023



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

| EVENTO / REUNIÓN:      |                                | Verificar la capacidad de gestión para el cumplimiento de las acciones en el marco de la contingencia por Dengue, En Compensar EPS RC "Reunión de Cierre" |                         |                            |                                                                                     |            |                                        |
|------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|
| FECHA:                 |                                | 05/07/2023                                                                                                                                                | HORA INICIO:            | 3:00 PM                    | HORA FINALIZACIÓN:                                                                  |            |                                        |
| EXPOSITOR / MODERADOR: |                                | Zamir Garay Clavijo.                                                                                                                                      |                         |                            |                                                                                     |            |                                        |
| N.º                    | NOMBRES Y APELLIDOS            | DOCUMENTO IDENTIDAD                                                                                                                                       | DEPENDENCIA             | CARGO                      | FIRMA                                                                               | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO                     |
| 1                      | Melba Andrao Vargas            | 30084213                                                                                                                                                  | ASG                     | Autor                      |  | 3134310108 | melbaandrao2003@gmail.com              |
| 2                      | Fabio Andrés Velásquez Higuita | 1121898939                                                                                                                                                | Compensar Salud Pública | Gerente Salud Pública      |  | 3114595020 | fvelasquezh@compensarsalud.com         |
| 3                      | Andrés Felipe Rojas            | 111867681                                                                                                                                                 | Compensar Salud         | Coordinador Administrativo |  | 3302409496 | afrojas@compensarsalud.com             |
| 4                      | Zamir Garay Clavijo            | 80423260                                                                                                                                                  | ASG                     | Autor                      |  | 3302409496 | zamir.garay.clavijo@compensarsalud.com |



Municipio de Villavicencio

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

Registro fotográfico visita inspectiva contingencia dengue -EPS Compensar Fecha: 06 de julio 2023



| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>QUÉ HIZO:</b>               | Visita inspectiva EPS Salud Total – Contingencia dengue – Seguimiento circular 013 2023 – Auditor Acompañante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CUANDO LO HIZO:</b>         | 07 al 11 de julio del 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>DÓNDE LO HIZO:</b>          | Instalaciones EPS Salud Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CÓMO LO HIZO:</b>           | <p>Se da inicio con la presentación del equipo visitador, entrega oficio de notificación, lectura del plan de visita</p> <p>Aplico la siguiente metodología, para la ejecución de la visita en mencion:</p> <p>Entrevistas con el representante de la EPS</p> <p>Aplicación de instrumentos para recolección de información.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Observación directa a documentos</li> <li>-Recolección de copias o escáner de documentos, registros o base de datos, legalmente permitidos.</li> <li>-Entrevistas a funcionarios y usuarios con preguntas abiertas y/o cerradas.</li> <li>-Toma de registro fotográfico.</li> <li>-Como Auditor líder Elaboró el plan de auditoria o visita de verificación.</li> <li>-Elaboro y consolido acta de auditoria</li> <li>-Elaboro y consolido instrumento</li> <li>-Consolidó informes de auditoría o de visitas de verificación organizando, analizando y evaluando, la documentación en carpeta desacificada.</li> </ul> |
| <b>QUIENES PARTICIAPRON:</b>   | Melba Avendaño Vanegas Auditor Líder, Zamir Garay Clavijo Auditor acompañante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:</b> | Verificar la organización y respuesta para el control del dengue en las EPS conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>PRODUCTOS GENERADOS:</b>    | Plan de auditoría, acta de auditoría, registros de asistencia, acta, e instrumento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

49



Municipio de Villavicencio

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

## Evidencias

### Acta visita inspectiva EPS Salud Total



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado de Gestión  
ACTA

| VISITA INSPECTIVA SALUD TOTAL EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Proceso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Salud Pública y Seguridad Social               |
| Subproceso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Gestión del Aseguramiento                      |
| Acta Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1601-04/055                                    |
| Fecha de la reunión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 07/07/2023 al 11/07/2023                       |
| Hora de Inicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 9:00 A.m. – 04/07/2023                         |
| Hora de Terminación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3:00 P.m. – 05/07/2023                         |
| Fecha reunión de Seguimiento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA                                             |
| <b>PARTICIPANTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |
| <p><b>Por SALUD TOTAL EPS RC</b></p> <p>Jenny Alexandra Salcedo – Gerente<br/>José Wilmar Tobón Vásquez - Director médico sucursal Meta<br/>Leyvis Ronney Parrado Rodríguez – Profesional entes de control<br/>María Lucely Guativa Bobadilla – Enfermera apoyo dirección médica<br/>María Alejandra Marín Hernández – Enfermera programas PyP</p> <p><b>Por Secretaría de Salud Villavicencio</b></p> <p>- Auditor Lider. Melba Avendaño Vanegas<br/>- Auditor acompañante. Zamir Garay Clavijo</p> |                                                |
| riesgo e indicadores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |
| <b>Nº</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Compromiso</b>                              |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Todas las descritas en el ítem anterior        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Segundo semestre 2023<br>11 de agosto del 2023 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Salud Total EPS                                |

| Nombres y apellidos del líder o responsable | Entidad/Cargo                    | Firma                 |
|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| Melba Avendaño Vanegas                      | Auditor Externo SSM              |                       |
| Zamir Garay Clavijo                         | Auditor Externo SSM              |                       |
| Jenny Alexandra Salcedo – Gerente           | Gerente                          |                       |
| José Wilmar Tobón Vásquez                   | Director medico                  |                       |
| Leyvis Ronney Parrado Rodríguez             | Profesional entes De control     | Ronney Parrado R      |
| María Lucely Guativa Bobadilla              | Enfermera apoyo dirección médica | Lucely Bobadilla      |
| María Alejandra Marín Hernández             | Enfermera programas PyP          | María Alejandra Marín |

Nota: Se pueden colocar los cargos y firmas de las personas que se consideren necesarios

| NOMBRES Y APELLIDOS              | CARGO                         | FIRMA |
|----------------------------------|-------------------------------|-------|
| Revisó: Luz Marina Becerra Ramos | Coordinador visita inspectiva |       |
| Elaboró: Melba Avendaño Vanegas  | Líder visita inspectiva       |       |

Registro de participantes reunión de apertura visita inspectiva contingencia Dengue – EPS Salud Total



59



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 Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

|                        |                                             |                    |          |
|------------------------|---------------------------------------------|--------------------|----------|
| EVENTO / REUNIÓN:      | Visita Inspectiva Dengue - EPS SALUD TOTAL. |                    |          |
| FECHA:                 | 7-07-2023                                   | HORA INICIO:       | 12 m.    |
| EXPOSITOR / MODERADOR: | Melba Aranda Vargas                         | HORA FINALIZACIÓN: | 18 Horas |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS      | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO            | FIRMA   | TÉLEFONO   | CORREO ELECTRÓNICO               |
|----|--------------------------|---------------------|-------------|------------------|---------|------------|----------------------------------|
| 1  | Venny Alexandra Salsedo  | 1.3069349           | Salud Total | EPS Gerente      | [Firma] | 3053115    | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 2  | José Wilmar Tobón Y      | 1338330             | S.T.        | Director M       | [Firma] | 3053115    | Josepae.saludtotal.com.co        |
| 3  | Walter Suárez Rojas Mena | 1121827556          | Salud Total | Coord. Adm.      | [Firma] | 3053115    | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 4  | Romney Parrao Rodríguez  | 1121912325          | Salud Total | Entes de Control | [Firma] | 3053115    | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 5  | Carolina Velasquez Pérez | 53082811            | S.T.        | Prof. de E.d.    | [Firma] | 3194918932 | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 6  | Alain Guevara            | 211781001           | Salud Total | Coord. Adm.      | [Firma] | 316271311  | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 7  | Blanca Julieta Nino      | 102391212           | Salud Total | Coord. Adm.      | [Firma] | 319759219  | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 8  | María Alejandra Morán    | 112091810           | Salud Total | Enfermera P.R.   | [Firma] | 303347183  | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 9  | María Gaby Cárdenas      | 60212360            | Asesoría    | Asesor           | [Firma] | 303347183  | notificaciones@saludtotal.com.co |

Registro de participantes reunión de cierre visita inspectiva contingencia Dengue – EPS Salud Total



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

|                        |                                                                |                    |          |
|------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|----------|
| EVENTO / REUNIÓN:      | Cierre Visita Inspectiva Contingencia Dengue - SALUD TOTAL EPS |                    |          |
| FECHA:                 | 11-07-2023                                                     | HORA INICIO:       | 14 H     |
| EXPOSITOR / MODERADOR: | Melba Aranda Vargas                                            | HORA FINALIZACIÓN: | 17 Horas |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS     | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO            | FIRMA   | TÉLEFONO  | CORREO ELECTRÓNICO               |
|----|-------------------------|---------------------|-------------|------------------|---------|-----------|----------------------------------|
| 1  | María Gaby Cárdenas     | 60212360            | Asesoría    | Asesor           | [Firma] | 303347183 | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 2  | Alain Guevara           | 211781009           | Salud Total | Coord. Adm.      | [Firma] | 316271311 | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 3  | Romney Parrao Rodríguez | 1121912325          | Salud Total | Entes de Control | [Firma] | 3053115   | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 4  | María Alejandra Morán   | 112091810           | Salud Total | Enfermera P.R.   | [Firma] | 303347183 | notificaciones@saludtotal.com.co |
| 5  | José Wilmar Tobón Y     | 1338330             | S.T.        | Director M       | [Firma] | 3053115   | Josepae.saludtotal.com.co        |
| 6  | Melba Aranda Vargas     | 30081.213           | AS G        | Auditor          | [Firma] | 313450509 | melbaaranda@saludtotal.com.co    |

Registro fotográfico visita inspectiva contingencia Dengue – EPS Salud Total Reunión de apertura  
Fecha: 07/07/2023

60



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

Registro fotográfico visita inspectiva contingencia Dengue – EPS Salud Total -Reunión de cierre  
Fecha: 11/07/2023



| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUÉ HIZO:               | Visita inspectiva EPS Sanitas – Contingencia dengue – Seguimiento circular 013 2023 – Auditor Líder                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| CUANDO LO HIZO:         | 12 al 14 de julio del 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| DÓNDE LO HIZO:          | Instalaciones Sanitas EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CÓMO LO HIZO:           | Se da inicio con la presentación del equipo visitador, entrega oficio de notificación, lectura del plan de visita<br>Aplico la siguiente metodología, para la ejecución de la visita en mencion:<br>-Entrevistas con el representante de la EPS<br>-Aplicación de instrumentos para recolección de información.<br>-Observación directa de documentos<br>-Recolección de copias o escáner de documentos, registros o base de datos, legalmente permitidos.<br>-Entrevistas a funcionarios y usuarios con preguntas abiertas y/o cerradas.<br>-Toma de registro fotográfico.<br>-Como auditor acompañante elaboro acta e instrumento lo cual se reporta al auditor Líder. |
| QUIENES PARTICIPARON:   | Melba Avendaño Vanegas Auditor Acompañante, Zamir Garay Clavijo Auditor líder                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| PROPÓSITO DE LA ACCIÓN: | Verificar la organización y respuesta para el control del dengue en las EPS conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| PRODUCTOS GENERADOS:    | Plan de auditoría, acta de auditoría, registros de asistencia, acta e instrumento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

62



Municipio de Villavicencio

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

Acta de visita inspectiva contingencia dengue – EPS Sanitas



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado de Gestión  
ACTA

| VISITA INSPECTIVA SANITAS EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Proceso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Salud Pública y Seguridad Social |
| Subproceso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Gestión del Aseguramiento        |
| Acta Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1601- 04/057                     |
| Fecha de la reunión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 12/07/2023 al 14/07/2023         |
| Hora de Inicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 9:00 A.m. – 04/07/2023           |
| Hora de Terminación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3:00 P.m. – 05/07/2023           |
| Fecha reunión de Seguimiento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                               |
| PARTICIPANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |
| <b>Por SANITAS EPS</b><br><br>Angelica María Mateus Ramírez Gestor de Prestadores<br>Ana Maria Escribano Gestor de Prestadores<br><br><b>Por Secretaria de Salud Villavicencio</b><br><br>- Auditor Lider. Melba Avendaño Vanegas<br>- Auditor acompañante. Zamir Garay Clavijo<br>- Coordinador de Auditoria: Luz Marina Becerra Ramos<br><br>Anexo: Lista de asistencia de visita |                                  |
| OBJETIVO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |
| Verificar la capacidad de gestión de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio - EAPB, en el cumplimiento de las acciones de organización y respuesta para el control del dengue, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud y la Supersalud.                                                               |                                  |

de la vigilancia, Promoción y Prevención, manejo integral de casos, comunicación de riesgo e indicadores.

| Nº | Compromiso                              | Fecha de cumplimiento                          | Responsable     |
|----|-----------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------|
| 1  | Todas las descritas en el ítem anterior | Segundo semestre 2023<br>11 de agosto del 2023 | Salud Total EPS |

| Nombres y apellidos del líder o responsable | Entidad/Cargo                    | Firma |
|---------------------------------------------|----------------------------------|-------|
| Melba Avendaño Vanegas                      | Auditor Externo SSM              |       |
| Zamir Garay Clavijo                         | Auditor Externo SSM              |       |
| Jenny Alexandra Salcedo – Gerente           | Gerente                          |       |
| José Wailmar Tobón Vásquez                  | Director medico                  |       |
| Leyvis Ronney Parrado Rodríguez             | Profesional entes De control     |       |
| María Lucely Guativa Bobadilla              | Enfermera apoyo dirección médica |       |
| María Alejandra Marín Hernández             | Enfermera programas PyP          |       |

Nota: Se pueden colocar los cargos y firmas de las personas que se consideren necesarios

| NOMBRES Y APELLIDOS              | CARGO                         | FIRMA |
|----------------------------------|-------------------------------|-------|
| Revisó: Luz Marina Becerra Ramos | Coordinador visita inspectiva |       |
| Elaboró: Melba Avendaño Vanegas  | Líder visita inspectiva       |       |

Registro de participantes reunión de apertura – visita inspectiva contingencia dengue EPS Sanitas

63



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 Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

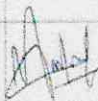
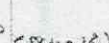
|                        |                       |                                                                                                                                                        |              |                      |                    |            |                             |  |
|------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|--------------------|------------|-----------------------------|--|
| EVENTO / REUNIÓN:      |                       | Verificar la capacidad de gestión para el cumplimiento de las acciones en el marco de la contingencia por Dengue, en Sanitas EPS "Reunión de Apertura" |              |                      |                    |            |                             |  |
| FECHA:                 |                       | 12/07/2023                                                                                                                                             | HORA INICIO: | 9:00 AM              | HORA FINALIZACIÓN: |            |                             |  |
| EXPOSITOR / MODERADOR: |                       | Zamir Garay Clavijo.                                                                                                                                   |              |                      |                    |            |                             |  |
| N.º                    | NOMBRES Y APELLIDOS   | DOCUMENTO IDENTIDAD                                                                                                                                    | DEPENDENCIA  | CARGO                | FIRMA              | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO          |  |
| 1                      | Anselma Montero Acuña | 111811312                                                                                                                                              | EPS Sanitas  | Gestor de Prestación | Anselma Montero    | 3116642166 | anselmanteroe@sanitas.com   |  |
| 2                      | Melba Aranda Longo    | 30081213                                                                                                                                               | AS G         | Auditor              | Melba Aranda       | 3134310108 | melbaaranda2003@gmail.com   |  |
| 3                      | Zamir Garay Clavijo   | 60003760                                                                                                                                               | Proyecto     | Auditor              | Zamir Garay        | 3103147370 | zamirgarayclavijo@gmail.com |  |

Registro de participante reunión de cierre visita inspectiva contingencia dengue 12 de julio del 2023



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

| EVENTO / REUNIÓN:      |                       | Verificar la capacidad de gestión para el cumplimiento de las acciones en el marco de la contingencia por Dengue, En SANITAS EPS "Reunión de Cierre" |              |                      |                                                                                      |            |                             |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|
| FECHA:                 |                       | 14/07/2023                                                                                                                                           | HORA INICIO: | 3:00 PM              | HORA FINALIZACIÓN:                                                                   |            |                             |
| EXPOSITOR / MODERADOR: |                       | Zamir Garay Clavijo.                                                                                                                                 |              |                      |                                                                                      |            |                             |
| N.º                    | NOMBRES Y APELLIDOS   | DOCUMENTO IDENTIDAD                                                                                                                                  | DEPENDENCIA  | CARGO                | FIRMA                                                                                | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO          |
| 1                      | Melba Aranda Longo    | 30081213                                                                                                                                             | AS G         | Auditor              |   | 3134310108 | melbaaranda2003@gmail.com   |
| 2                      | Anselma Montero Acuña | 111811312                                                                                                                                            | EPS Sanitas  | Gestor de Prestación | Anselma Montero R                                                                    | 3116642166 | anselmanteroe@sanitas.com   |
| 3                      | ANA MELBA ESCOBAR M.  | 28778366                                                                                                                                             | EPS Sanitas  | Dir. Asesoramiento   |   | 3005784497 | anamelbaescobar@gmail.com   |
| 4                      | Zamir Garay Clavijo   | 60003760                                                                                                                                             | Proy         | Auditor              |  | 3103147370 | zamirgarayclavijo@gmail.com |

64



Municipio de Villavicencio

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

Registro fotográfico visita inspectiva contingencia dengue -EPS Sanitas Fecha: 14 de julio 2023





Municipio de Villavicencio

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

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>QUÉ HIZO:</b>               | Visita inspectiva EPS Famisanar – Contingencia dengue – Seguimiento circular 013 2023 – Auditor Acompañante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>CUANDO LO HIZO:</b>         | 17 al 19 de julio del 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>DÓNDE LO HIZO:</b>          | Instalaciones EPS Famisanar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>CÓMO LO HIZO:</b>           | Se da inicio con la presentación del equipo visitador, entrega oficio de notificación, lectura del plan de visita<br>Aplico la siguiente metodología, para la ejecución de la visita en mencion:<br>Entrevistas con el representante de la EPS<br>Aplicación de instrumentos para recolección de información.<br>-Observación directa a documentos<br>-Recolección de copias o escáner de documentos, registros o base de datos, legalmente permitidos.<br>-Entrevistas a funcionarios y usuarios con preguntas abiertas y/o cerradas.<br>-Toma de registro fotográfico.<br>-Como Auditor líder Elaboró el plan de auditoria o visita de verificación.<br>-Elaboro y consolido acta de auditoria<br>-Elaboro y consolido instrumento<br>-Consolidó informes de auditoria o de visitas de verificación organizando, analizando y evaluando, la documentación en carpeta desacidificada. |
| <b>QUIENES PARTICIPARON:</b>   | Melba Avendaño Vanegas Auditor Lider, Zamir Garay Clavijo Auditor acompañante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:</b> | Verificar la organización y respuesta para el control del dengue en las EPS conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>PRODUCTOS GENERADOS:</b>    | Plan de auditoria, acta de auditoria, registros de asistencia, acta, e instrumento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Evidencias

Acta visita inspectiva EPS Famisanar



Municipio de Villavicencio

**Proceso Sistema Integrado de Gestión**  
**ACTA**

| VISITA INSPECTIVA FAMISANAR EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Proceso:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Salud Pública y Seguridad Social |
| <b>Subproceso:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gestión del Aseguramiento        |
| <b>Acta Número:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1601-04/058                      |
| <b>Fecha de la reunión:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 17/07/2023 al 19/07/2023         |
| <b>Hora de Inicio:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 9:00 A.m. – 17/07/2023           |
| <b>Hora de Terminación:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3:00 P.m. – 19/07/2023           |
| <b>Fecha reunión de Seguimiento:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA                               |
| <b>PARTICIPANTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
| <p><b>Por FAMISANAR EPS</b></p> <p>Diana Carolina Rodríguez Serrano - Profesional gestión salud<br/>Johana Otalora Bernal - Profesional salud publica<br/>Jhon Alexander Rivera Rojas – Coordinador medico</p> <p><b>Por Secretaría de Salud Villavicencio</b></p> <p>- Auditor Lider. Melba Avendaño Vanegas<br/>-Auditor acompañante. Zamir Garay Clavijo<br/>- Coordinador de Auditoria: Luz Marina Becerra Ramos</p> |                                  |

66



Municipio de Villavicencio

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

| TAREAS, COMPROMISOS Y RESPONSABLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                                |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|---------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar El Plan de mejoramiento de acuerdo con las no conformidades detectadas.</li> <li>- Implementar acciones efectivas las cuales deben tener soporte con el de garantizar el cumplimiento de la Matriz de Plan de Contingencia MSPS Circular Conjunta Externa No.13 de 2023, en cuanto a gestión Plan de contingencia de Dengue, Intensificación de la vigilancia, Promoción y Prevención, manejo integral de casos, comunicación de riesgo e indicadores.</li> </ul> |                                         |                                                |               |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Compromiso                              | Fecha de cumplimiento                          | Responsable   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Todas las descritas en el ítem anterior | Segundo semestre 2023<br>20 de agosto del 2023 | Famisanar EPS |

| Nombres y apellidos del líder o responsable | Entidad/Cargo                | Firma |
|---------------------------------------------|------------------------------|-------|
| Diana Carolina Rodríguez Serrano            | Profesional gestión en salud |       |
| Melba Avendaño Vanegas                      | Auditor Externo SSM          |       |
| Zamir Garay Clavijo                         | Auditor Externo SSM          |       |
| Johana Ojalora Bernal                       | Profesional salud pública    |       |
| Jhon Alexander Rivera Rojas                 | Coordinador médico           |       |

Nota: Se deben colocar los nombres y firmas de las personas que en cada dato se mencionan.

| NOMBRES Y APELLIDOS              | CARGO                         | FIRMA |
|----------------------------------|-------------------------------|-------|
| Revisó: Luz Marina Becerra Ramos | Coordinador visita inspectiva |       |
| Elaboró: Melba Avendaño Vanegas  | Líder visita inspectiva       |       |

Registro de participantes reunión de apertura visita inspectiva contingencia Dengue-EPS FAMISANAR



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

|                        |                                                 |                    |      |
|------------------------|-------------------------------------------------|--------------------|------|
| EVENO / REUNIÓN:       | Apertura Visita Inspectiva Dengue-EPS FAMISANAR |                    |      |
| FECHA:                 | 77/07/2023                                      | HORA INICIO:       | 9:30 |
| EXPOSITOR / MODERADOR: | Melba Avendaño Vanegas                          | HORA FINALIZACIÓN: | 77H  |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS      | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO                     | FIRMA | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO            |
|----|--------------------------|---------------------|-------------|---------------------------|-------|------------|-------------------------------|
| 1  | Melba Avendaño Vanegas   | 30.081.28           | 30.081.213  | Asesor                    |       | 3134310703 | melbaad@familas.com           |
| 2  | Zamir Garay Clavijo      | 8012030             | Asesor      | Asesor                    |       | 312844721  | zamir.garay.clavijo@gmail.com |
| 3  | Diana Carolina Rodríguez | 40217360            | Famisanar   | Profesional Gestión Salud |       | 3202303291 |                               |
| 4  | Johana Ojalora Bernal    | 10049163            | Famisanar   | Profesional Salud Pública |       | 314131053  | jmartinez@familas.com.co      |
| 5  | Daniel Martínez Barea    | 86.061817           | Famisanar   | Coordinador               |       | 322221057  | dmartinez@familas.com.co      |
| 6  | Jhon Rivera              | 9606283             | Famisanar   | Coordinador               |       | 31849164   | jhonrivera@familas.com.co     |

67



Municipio de Villavicencio

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

Registro de participantes reunión de cierre visita inspectiva contingencia Dengue – EPS Famisanar



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

|                        |                                                   |              |      |                    |
|------------------------|---------------------------------------------------|--------------|------|--------------------|
| EVENTO / REUNIÓN:      | Apertura Visita Inspectiva Dengue - EPS Famisanar |              |      |                    |
| FECHA:                 | 17/07/2023                                        | HORA INICIO: | 9:30 | HORA FINALIZACIÓN: |
| EXPOSITOR / MODERADOR: | Melba Ayndano Vanezas                             |              |      | 774                |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS      | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO    | FIRMA   | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO               |
|----|--------------------------|---------------------|-------------|----------|---------|------------|----------------------------------|
| 1. | Melba Ayndano Vanezas    | 30.081.28           | 30.081.213  | Activa   | [Firma] | 3134310703 | melba.ayndano@gmail.com          |
| 2. | Fanny Galarza Chaves     | 80122980            | Asesoría    | Asesoría | [Firma] | 32844721   | Fanny.galarza@famisanar.com.co   |
| 3. | Diana Carolina Rodríguez | 40217360            | Famisanar   | Asesoría | [Firma] | 3202502891 | dcarolina@famisanar.com.co       |
| 4. | John Carlos Bernal       | 10049163            | Famisanar   | Asesoría | [Firma] | 314431453  | john.bernal@famisanar.com.co     |
| 5. | Daniel Martínez Barahona | 86061817            | Famisanar   | Asesoría | [Firma] | 3222240274 | daniel.martinez@famisanar.com.co |
| 6. | John Zivero              | 3606283             | Famisanar   | Asesoría | [Firma] | 3134310703 | john.zivero@famisanar.com.co     |

Registro fotográfico visita inspectiva contingencia Dengue – EPS Famisanar -Reunión de apertura  
Fecha: 17/07/2023



Registro fotográfico visita inspectiva contingencia Dengue – EPS Famisanar -Reunión de cierre  
Fecha: 19/07/2023



Municipio de Villavicencio

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



| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>QUÉ HIZO:</b>               | Visita inspectiva EPS Coosalud – Contingencia dengue – Seguimiento circular 013 2023 – Auditor Acompañante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>CUANDO LO HIZO:</b>         | 26 al 28 de julio del 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>DÓNDE LO HIZO:</b>          | Instalaciones EPS Coosalud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>CÓMO LO HIZO:</b>           | <p>Se da inicio con la presentación del equipo visitador, entrega oficio de notificación, lectura del plan de visita</p> <p>Aplico la siguiente metodología, para la ejecución de la visita en mencion:</p> <p>Entrevistas con el representante de la EPS</p> <p>Aplicación de instrumentos para recolección de información.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Observación directa a documentos</li><li>-Recolección de copias o escáner de documentos, registros o base de datos, legalmente permitidos.</li><li>-Entrevistas a funcionarios y usuarios con preguntas abiertas y/o cerradas.</li><li>-Toma de registro fotográfico.</li><li>-Como Auditor líder Elaboró el plan de auditoria o visita de verificación.</li><li>-Elaboro y consolido acta de auditoria</li><li>-Elaboro y consolido instrumento</li><li>-Consolidó informes de auditoría o de visitas de verificación organizando, analizando y evaluando, la documentación en carpeta desacificada.</li></ul> |
| <b>QUIENES PARTICIAPRON:</b>   | Melba Avendaño Vanegas Auditor Líder, Zamir Garay Clavijo Auditor Acompañante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:</b> | Verificar la organización y respuesta para el control del dengue en las EPS conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>PRODUCTOS GENERADOS:</b>    | Plan de auditoria, acta de auditoria, registros de asistencia, acta, e instrumento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

69



Municipio de Villavicencio

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

Evidencias

Acta visita inspectiva EPS Coosalud



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado de Gestión  
ACTA

| VISITA INSPECTIVA COOSALUD EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Proceso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Salud Pública y Seguridad Social |
| Subproceso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Gestión del Aseguramiento        |
| Acta Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1601-04/059                      |
| Fecha de la reunión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 26/07/2023                       |
| Hora de Inicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9:00 A.m. – 26/07/2023           |
| Hora de Terminación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3:00 P.m. – 28/07/2023           |
| Fecha reunión de Seguimiento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA                               |
| PARTICIPANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |
| <b>Por COOSALUD EPS</b><br><br>Katherine González Ramírez -Gestor Municipal Coosalud EPS<br><br><b>Por Secretaria de Salud Villavicencio</b><br><br>- Auditor Líder. Melba Avendaño Vanegas<br>-Auditor acompañante. Zamir Garay Clavijo<br>- Coordinador de Auditoria: Luz Marina Becerra Ramos<br><br>Anexo: Lista de asistencia de visita |                                  |
| OBJETIVO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado de Gestión  
ACTA

| Nº | Compromiso                              | Fecha de cumplimiento                          | Responsable  |
|----|-----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------|
| 1  | Todas las descritas en el ítem anterior | Segundo semestre 2023<br>30 de agosto del 2023 | Coosalud EPS |

| Nombres y apellidos del líder o responsable | Entidad/Cargo             | Firma |
|---------------------------------------------|---------------------------|-------|
| Katherine González Ramírez                  | Gestor Municipal/Coosalud |       |
| Melba Avendaño Vanegas                      | Auditor Externo SSM       |       |
| Zamir Garay Clavijo                         | Auditor Externo SSM       |       |

Nota: Se pueden colocar los cargos y firmas de las personas que se consideren necesarios

| NOMBRES Y APELLIDOS              | CARGO                         | FIRMA |
|----------------------------------|-------------------------------|-------|
| Revisó: Luz Marina Becerra Ramos | Coordinador visita inspectiva |       |
| Elaboró: Melba Avendaño Vanegas  | Líder visita inspectiva       |       |



Municipio de Villavieja

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

Registro de participantes reunión de apertura visita inspectiva contingencia Dengue – EPS Coosalud



Municipio de Villavieja

Proceso Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

|                        |                                                               |              |          |                    |      |  |
|------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|----------|--------------------|------|--|
| EVENTO / REUNIÓN:      | APERTURA VISITA INSPECTIVA CONTINGENCIA DENGUE - EPS COOSALUD |              |          |                    |      |  |
| FECHA:                 | 26-07-2023                                                    | HORA INICIO: | 10:00 AM | HORA FINALIZACIÓN: | 16 H |  |
| EXPOSITOR / MODERADOR: | Melba Aranda Vargay                                           |              |          |                    |      |  |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO            | FIRMA   | TELÉFONO  | CORREO ELECTRÓNICO |
|----|---------------------|---------------------|-------------|------------------|---------|-----------|--------------------|
| 1  | Katherine Gonzales  | 11273838            | Coosalud    | Gestor Municipal | [Firma] | 318735432 | mgonzales@coosalud |
| 2  | Melba Aranda Vargay | 30081213            | ASG         | Autor            | [Firma] | 310431078 | mgonzales@coosalud |
| 3  | Zamir Goyaz Claudio | 30081213            | ASG         | Autor            | [Firma] | 310431078 | mgonzales@coosalud |

Registro de participantes reunión de cierre visita inspectiva contingencia Dengue – EPS Coosalud



Municipio de Villavieja

Proceso Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

|                        |                                                                  |              |       |                    |       |  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|-------|--------------------|-------|--|
| EVENTO / REUNIÓN:      | REUNION DE CIERRE VISITA INSPECTIVA CONTINGENCIA DENGUE COOSALUD |              |       |                    |       |  |
| FECHA:                 | 28/07/2023                                                       | HORA INICIO: | 10:00 | HORA FINALIZACIÓN: | 13 H. |  |
| EXPOSITOR / MODERADOR: | Melba Aranda Vargay                                              |              |       |                    |       |  |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO            | FIRMA   | TELÉFONO  | CORREO ELECTRÓNICO |
|----|---------------------|---------------------|-------------|------------------|---------|-----------|--------------------|
| 1  | Melba Aranda Vargay | 30081213            | ASG         | Autor            | [Firma] | 313431078 | mgonzales@coosalud |
| 2  | Zamir Goyaz Claudio | 30081213            | ASG         | Autor            | [Firma] | 310431078 | mgonzales@coosalud |
| 3  | Katherine Gonzales  | 11273838            | Coosalud    | Gestor Municipal | [Firma] | 318735432 | mgonzales@coosalud |



Municipio de Villavicencio

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

Registro fotográfico visita inspectiva contingencia Dengue – EPS Coosalud  
Fecha: 26/07/2023



12



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 04:** Participar en: La búsqueda activa de IPS que operan en Villavicencio o Centros de atención al adulto mayor, que ofrecen servicio en el municipio sin la debida autorización de instalación y funcionamiento. Elaboración o actualización de instrumentos de auditoría a sujetos vigilados. Reuniones de seguimiento del Grupo Auditor programadas por el Profesional Especializado Coordinador o Director de Aseguramiento.

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUÉ HIZO:               | Asistí a reunión programada por la directora técnica de aseguramiento                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CUANDO LO HIZO:         | 28 de julio del 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| DÓNDE LO HIZO:          | Oficina directora técnica de aseguramiento                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| CÓMO LO HIZO:           | De manera presencial nos reunimos en las instalaciones de la secretaria de salud Municipal en la oficina de la directora de aseguramiento donde se hace retroalimentación visitas inspectivas EAPB contingencia dengue seguimiento al cumplimiento de la circular 013 del 2023 atención integral y control del dengue. |
| QUIENES PARTICIPARON:   | Directora técnica de aseguramiento auditores Zamir Garay y Melba Avendaño Vanegas                                                                                                                                                                                                                                      |
| PROPÓSITO DE LA ACCIÓN: | Realizar seguimiento al programa de auditoria (visitas inspectivas contingencia dengue)                                                                                                                                                                                                                                |
| PRODUCTOS GENERADOS:    | - Registro de asistencia                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

Evidencias

Registro de participantes reunión 28 de julio del 2023



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado Gestión  
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

|                        |                                                                    |                    |       |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|-------|
| EVENTO / REUNIÓN:      | Retroalimentación Visitas Inspectivas - Contingencia Dengue - EAPB |                    |       |
| FECHA:                 | 28/07/2023                                                         | HORA INICIO:       | 15:30 |
| EXPOSITOR / MODERADOR: | Luz Marina Becerra Ramos.                                          | HORA FINALIZACIÓN: |       |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS      | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO     | FIRMA | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO         |
|----|--------------------------|---------------------|-------------|-----------|-------|------------|----------------------------|
| 1. | Melba Avendaño Vanegas   | 30.081.213          | ASG         | Auditor   |       | 3134310908 | melbaandvanegas@gmail.com  |
| 2. | Zamir Garay              | 8011270             | ASG         | Auditor   |       | 3134310908 | zamir.garay@corpus.gov.co  |
| 3. | Luz Marina Becerra Ramos | 21.109.740          | ASG         | Directora |       | 312291521  | luzmarinabecerra@gmail.com |

17



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:** El Auditor Líder debe: Elaborar el plan de auditoría, 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 de la Auditoría, previo al inicio de la misma. Consolidar y validar actas de visita de auditoría. Consolidar y validar informes de auditoría, con las propuestas de actuaciones a seguir; en los formatos establecidos en los procedimientos.

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE         |                                                                                                                                                                |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>QUÉ HIZO:</b>               | En calidad de auditor líder elabore plan de visita para la EPS Compensar, Sanitas EPS,                                                                         |
| <b>CUANDO LO HIZO:</b>         | 04 al 6 de julio Compensar EPS<br>12 al 14 de julio Sanitas EPS                                                                                                |
| <b>DÓNDE LO HIZO:</b>          | Instalaciones secretaria de salud y en mi domicilio.                                                                                                           |
| <b>CÓMO LO HIZO:</b>           | De acuerdo a los formatos para tal fin en el cual se asignan los diferentes responsables y el cual está firmado por la coordinadora de la visita de auditoría. |
| <b>QUIENES PARTICIPARON:</b>   | Zamir Garay Clavijo                                                                                                                                            |
| <b>PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:</b> | Elaborar el plan de auditoría, para el desarrollo de la misma en cada uno de los Centro en calidad de auditor líder.                                           |
| <b>PRODUCTOS GENERADOS:</b>    | - Plan de visita inspectiva Compensar EPS<br>- Plan de visita inspectiva Sanitas EPS                                                                           |

### PLAN DE AUDITORIA COMPENSAR EPS



Proceso de Salud Pública y Seguridad Social  
Subgerencia Gestión de Asesoramiento  
PLAN DE VISITA INSPECTIVA CONTINGENCIA DENUE

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Código de Visita y vigencia:</b>           | 17-4 - 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Sujeto vigilado:</b>                       | COMPENSAR EPS HC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Dirección:</b>                             | Cra 41 No. 33-06 Barrio alto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Representante del vigilado:</b>            | Diego Fernando Jimenez Rivera<br>Gerente Regional Meta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Fecha y hora de inicio:</b>                | 04 de julio de 2023 9:00 am                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Fecha y hora de terminación:</b>           | 05 de julio de 2023 3:00 pm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Visitador líder:</b>                       | Zamir Garay Clavijo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Visitador acompañante:</b>                 | Melita Avelaño Vanegas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Objetivo de la visita:</b>                 | Verificar la capacidad de gestión de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio - EAPB en el cumplimiento de las acciones de organización y respuesta para el control del dengue, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud y la Superintendencia.                                                                                                       |
| <b>Alcance de la Visita:</b>                  | Las acciones objeto de la visita cubren la organización y respuesta para el control del dengue en Colombia, establecidas en la Circular conjunta externa 013 del 30/05/2023 del MSPS y el INS, la Circular No. 04 del 27/02/2023 de la Secretaría de Salud del Meta y demás normas que los adicionen, modifiquen o complementen.                                                                                                 |
| <b>Métodos:</b>                               | Entrevistas con el representante de la EPS en el municipio y demás personas designadas por la Dirección.<br>Recorrido por la sede de la EPS, toma de fotografías, videos, entre otros.<br>Aplicación de encuestas telefónicas u otros instrumentos para recolección de información.<br>Observación de documentos y registros.<br>Solicitud de copias o extractos de documentos, registros o base de datos legalmente permitidos. |
| <b>CRITERIOS DE LA VISITA</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ESTANDAR</b>                               | <b>CRITERIOS A VERIFICAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>1. GESTIÓN INTEGRAL DE LA CONTINGENCIA</b> | <b>PROFESIONAL RESPONSABLE</b><br>Zamir Garay Clavijo<br><b>FECHA</b><br>04/07/2023<br><b>HORA</b><br>9:00 AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                               | Presidencia equipo Visitador<br>Zamir Garay Clavijo<br>04/07/2023<br>9:00 AM<br>6:00 PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



Proceso de Salud Pública y Seguridad Social  
Subgerencia Gestión de Asesoramiento  
PLAN DE VISITA INSPECTIVA CONTINGENCIA DENUE

|                                                                                                                                                                                             |                     |            |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|--------------------|
| 01. Especificar estrategias para el seguimiento, monitoreo de los casos de dengue y realizar las respectivas acciones de gestión en salud de acuerdo con la condición clínica del paciente. | Zamir Garay Clavijo | 04/07/2023 | 9:00 AM<br>6:00 PM |
| Centro de Visita                                                                                                                                                                            | Zamir Garay Clavijo | 05/07/2023 | 3:00 PM            |

Zamir Garay Clavijo  
Visitador Líder

Luz Mercedes Ramos  
Coordinadora Grupo Visitador  
Aprobado

44



Municipio de Villavicencio

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

### PLAN DE AUDITORIA SANITAS EPS



Proceso de Salud Pública y Seguridad Social  
Subproceso Gestión de Aseguramiento  
PLAN DE VISITA INSPECTIVA CONTINGENCIA DENGUE

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código de Visita y vigencia:           | 176-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objeto vigilado:                       | SANITAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Dirección:                             | Cra 36 No 34-24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Representante del vigilado:            | CLAUDIA XIMENA PINZON BAHAMON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha y hora de inicio:                | 12 de julio de 2022 9:00 am                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha y hora de terminación:           | 14 de julio de 2022 3:00 pm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Visitador líder:                       | Zamir Garay Clavijo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Visitador acompañante:                 | Meiba Alejandra Vanegas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Objetivo de la visita:                 | Verificar la capacidad de gestión de las Entidades Administradoras de Planos de Beneficio - EAPB, en el cumplimiento de las acciones de organización y respuesta para el control del dengue, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud y la Superintendencia.                                                                                                 |
| Alcance de la visita:                  | Las acciones objeto de la visita inspectiva se enmarcan en la organización y respuesta para el control del dengue en Colombia, establecidas en la Circular conjunta externa 013 del 30/05/2022 del MSPS y el IRO, la Circular No. 04 del 27/02/2022 de la Secretaría de Salud del Meta y demás normas que las adicionen, modifiquen o complementen.                                                                         |
| Métodos:                               | Entrevista con el representante de la EPS en el municipio y demás personas designadas por la Dirección.<br>Revisión por la sede de la EPS, como de fotografías, videos, entre otros.<br>Aplicación de encuestas telefónicas u otros instrumentos para recolección de información.<br>Observación de documentos y registros.<br>Solicitud de copias o escaneo de documentos, registros o base de datos, igualmente permisos. |
| CRITERIOS DE LA VISITA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ESTANDAR                               | CRITERIOS A VERIFICAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1. GESTIÓN INTEGRAL DE LA CONTINGENCIA | Presentación equipo Visitador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                        | 1.1 La EAPB participa en reuniones, comités, mesas de trabajo o de coordinación, convocadas por la Secretaría de Salud departamental o municipal.                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                        | 1.2 La EAPB cuenta con plan de contingencia con entidad en la operación territorial en aquellas localidades que se encuentran en alerta, nivel tipo II.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                        | 1.3 La EAPB realiza seguimiento a los planes de mejoramiento y contingencia establecidos a la luz del nivel de alerta de su red prestadora, buscando                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                        | PROFESIONAL RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                        | FECHA DO/MN/AAAA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                        | HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                        | Zamir Garay Clavijo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                        | 12/07/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                        | 9:00 AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                        | Zamir Garay Clavijo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                        | 12/07/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                        | 9:00 AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                        | Zamir Garay Clavijo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                        | 12/07/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                        | 9:00 AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                        | Meiba Alejandra Vanegas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                        | 12/07/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                        | 9:00 AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



Proceso de Salud Pública y Seguridad Social  
Subproceso Gestión de Aseguramiento  
PLAN DE VISITA INSPECTIVA CONTINGENCIA DENGUE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|---------|
| 3.2 La EAPB cuenta con programa para el control en las prestaciones de mayor riesgo, nuevos pacientes, muertes de cinco años, personas de alta dependencia, más de 60 años y personas con enfermedades prevalentes.                                                                                                                                                                          | Zamir Garay Clavijo | 12/07/2022 | 9:00 AM |
| 4.1 La EAPB tiene implementadas las estrategias de capacitación y mejoramiento de su red prestadora y el mismo, haciendo en salud, en los productos de atención en salud pública, que se maneja clínico o los servicios de atención clínica integral vigentes, los servicios administrativos y la organización de los servicios con el fin de brindar una adecuada atención de los usuarios. | Zamir Garay Clavijo | 12/07/2022 | 9:00 AM |
| 4.2 La EAPB desarrolla estrategias que favorezcan el fortalecimiento de capacidades y el mismo número de su red prestadora.                                                                                                                                                                                                                                                                  | Zamir Garay Clavijo | 12/07/2022 | 9:00 AM |
| 4.3 La EAPB realiza el proceso de auditoría de calidad y seguimiento a la gestión de sus EPS que conforman la red de atención, así como el reporte a la entidad territorial de la información, con el fin de fortalecer los planes de mejora que se derivan de los resultados de análisis por estándares, acciones a seguir.                                                                 | Zamir Garay Clavijo | 12/07/2022 | 9:00 AM |
| 4.4 La EAPB evalúa su manera de operar durante la situación de alerta o brote, el cumplimiento y adherencia a la guía de manejo clínico y a los instrumentos de atención clínica integral de dengue vigentes en salud de prestaciones.                                                                                                                                                       | Zamir Garay Clavijo | 12/07/2022 | 9:00 AM |
| 4.5 Evaluar estrategias para el mejoramiento continuo de los casos de dengue y realizar los respectivos planes de gestión en salud de acuerdo con la condición clínica del paciente.                                                                                                                                                                                                         | Zamir Garay Clavijo | 12/07/2022 | 9:00 AM |
| Cierre de visita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Zamir Garay Clavijo | 14/07/2022 | 3:00 PM |

Zamir Garay Clavijo  
Visitador Líder

Luz Mayra Becerra Ramos  
Coordinadora Grupo Visitador  
Aprobó

**ACTIVIDAD No 06:** Asistir y apoyar las actividades comunitarias asignadas por la Dirección de Aseguramiento o Secretaría de Salud Municipal, relacionadas con las acciones a cargo del ente territorial, al igual que las actividades del equipo ERI y de brotes que le sean delegadas.

Solicitó por medio del formato de Google ser incluido en la programación de los grupos ERI para el mes de JULIO, al revisar la programación para este mes no fui incluido en el cuadro reportado al grupo ERI de la secretaria de Salud de Villavicencio.

10:56 AM

docs.google.com

Equipo de Respuesta Inmediata- ERI Villavicencio

Apoyar el Equipo de Respuesta Inmediata- ERI, de acuerdo con la programación de la Secretaría de Salud

zamir.garay.clavijo@gmail.com (no se conectaron) Cambiar correo

Se guardó automáticamente

\*Escribir aquí

Nombres \*

Zamir

Apellidos \*

Garay Clavijo

10:56 AM

docs.google.com

Equipo de Respuesta Inmediata- ERI Villavicencio

Apoyar el Equipo de Respuesta Inmediata- ERI, de acuerdo con la programación de la Secretaría de Salud

zamir.garay.clavijo@gmail.com (no se conectaron) Cambiar correo

Se guardó automáticamente

\*Escribir aquí

Nombres \*

Zamir

Apellidos \*

Garay Clavijo

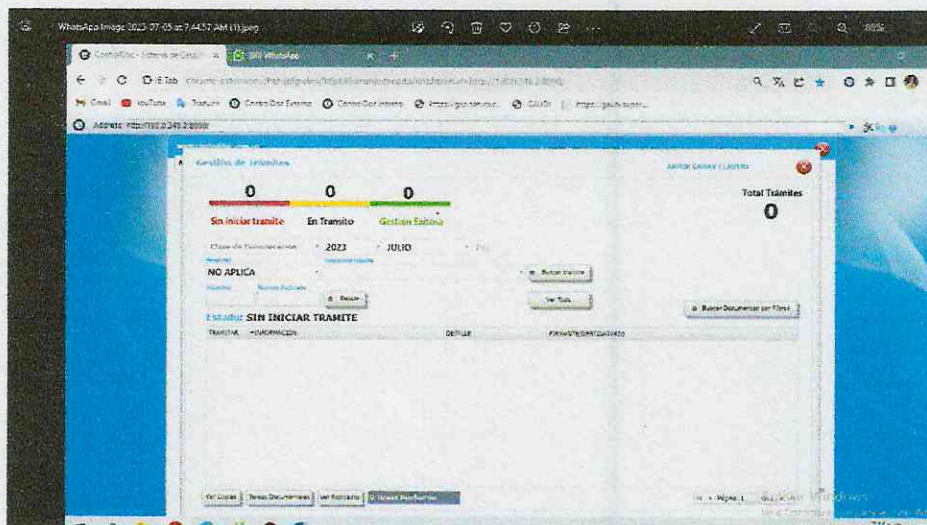


Municipio de Villavicencio

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

**ACTIVIDAD No 07:** 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 y dar cumplimiento a los procedimientos de gestión documental.

Realicé el cargué de las actividades contractuales ejecutadas durante el presente periodo contractual en la carpeta Drive diseñada para tal fin. De igual manera verifiqué las solicitudes y PQRS asignadas en el aplicativo Control DOC, en el aplicativo aparece como gestión exitosa en color verde, al momento no tengo ningún requerimiento para este mes o acumulado de vigencias anteriores.



**ACTIVIDAD No 8:** Las demás actividades propias que le sean asignadas acorde a la naturaleza del contrato.

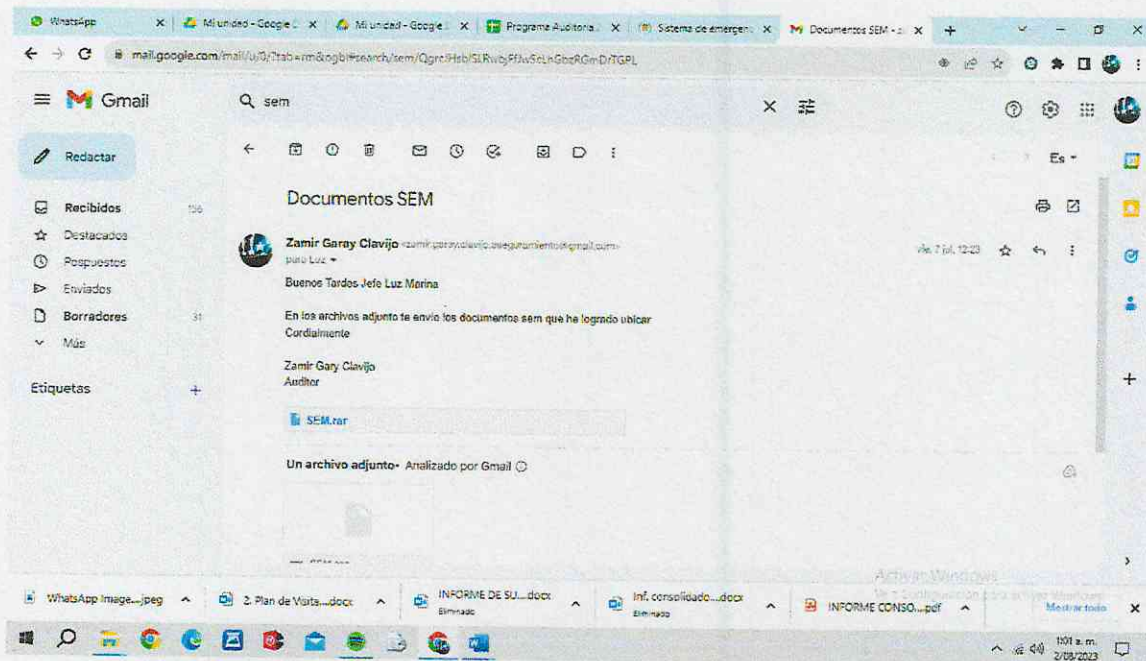
| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUÉ HIZO:               | Realizo búsqueda de información del Sistema de Emergencias Médicas – SEM, tal como lo señala la Resolución 926 de 2017, que es un modelo general integrado que busca la articulación de los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, para garantizar la respuesta oportuna a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismo o paro cardiorrespiratorio que requieran atención médica de urgencias. |
| CUANDO LO HIZO:         | 07/07/2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| DÓNDE LO HIZO:          | En mi lugar de residencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CÓMO LO HIZO:           | Búsqueda por internet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| QUIENES PARTICIPARON:   | Zamir Garay Clavijo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PROPÓSITO DE LA ACCIÓN: | Recopilar Modelos SEM de diferentes Ciudades similares al Municipio de Villavicencio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| PRODUCTOS GENERADOS:    | Documentos SEM que se enviaron a la Directora de aseguramiento por medio de un enlace Drive.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

16



Municipio de Villavicencio

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



También informo que en cumplimiento de la **CLÁUSULA TRIGESIMA- ENTREGA DE ELEMENTOS**, realizó la entrega de material físico, digital, y los elementos utilizados para desarrollar el objeto del contrato, así como: los documentos originales de cada periodo reposan en las instalaciones de la secretaria de salud tanto en físico como digital.

### 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. 80.423.760

#### 4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del **26/04/2023** y en plataforma de SCOP II se me designó como **SUPERVISORA** del contrato arriba relacionado, **LUZ MARINA BECERRA RAMOS No. CC: 21.189.740** 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.



Municipio de Villavicencio

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

**a. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.**

| Número Registro Presupuestal (RP)                               | Fecha RP   | Identificación presupuestal: (rubro) | Concepto                                                                                                                             | Valor total RP      |
|-----------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 511                                                             | 30/01/2023 | 0403-2-3.19.06.0300.001-02           | BPIN 2020500010277 - Subsidio a la demanda en salud 21/24 Villavicencio, Meta<br>Recurso Propio - Libre Destinación Recursos Propios | \$31.500.000        |
| <b>VALOR TOTAL: TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.</b> |            |                                      |                                                                                                                                      | <b>\$31.500.000</b> |

**b. BALANCE FINANCIERO.** El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 6 de 7

| Concepto                                                        | Valor            |
|-----------------------------------------------------------------|------------------|
| a VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES                  | \$ 31.500.000,00 |
| b VALORES PAGADOS                                               | \$22.500.000,00  |
| 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:

| 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* |
|--------------|---------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|
| Julio        | 2023/07/21    | 9452876483         | \$1,800,000                                               | \$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:



Municipio de Villavicencio

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

| SISTEMA DE GESTIÓN APLICABLE             | REQUISITO                                                                                                                                                    | CUMPLIÓ / NO CUMPLIÓ |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Calidad                                  | Usó la documentación vigente establecida aplicable al 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 REEVALUACIÓN 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. |
| NO CUMPLE                                                                                                | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.              |
| EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                |                                                                                                                                  |
| 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                                                                                                                            |

79



Municipio de Villavicencio

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

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios **No 336 de 2023** 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 No. 06**, 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**

**LUZ MARINA BECERRA RAMOS**

Directora Técnica de Aseguramiento

Supervisora CPS No. 336 de 2023

Secretaría de Salud

No. De Celular: 3112259521

**ANEXOS:**

Soportes de pago de la planilla seguridad social.

Go



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestion de la Contratacion  
ACTA DE ADICION Y/O PRORROGA AL CONTRATO

ADICIÓN N° 1

PRÓRROGA N° 1

**GRADO DE RESPONSABILIDAD**

1) Mediante la suscripción de la presente acta de adición o prórroga, el contratista, el supervisor y/o el interventor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Avance físico ejecutado de la obra (si es un contrato de obra)
- Valor actual del contrato
- Valor facturado hasta la fecha
- Valor anticipo, si lo hubo
- Valor anticipo amortizado, si lo hubo
- Valor anticipo por amortizar, si lo hubo
- Condiciones técnicas y económicas que justifiquen plenamente la necesidad de la adición o prórroga del contrato.

2) El secretario o jefe del sector solicitante y/o ordenador del gasto y el Supervisor o interventor de Contrato velarán porque las razones por las cuales se solicita la adición o prórroga del contrato, estén plenamente justificadas ante la administración y no causen perjuicio alguno en la prestación del servicio.

3) El Responsable de la dependencia respectiva revisará que la información incluida en el acta sea correcta y como prueba de ello colocará su Visto Bueno. Su responsabilidad se limita a garantizar estar conforme con la adición o prórroga, previa aprobación.

**A. ANTECEDENTES**

CONTRATO No.

336

DE

2023

(Número de contrato)

(Año de suscripción)

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

**PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO**

SIETE (7) MESES

(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

**FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO**

1 DE 2 DE 2023  
(Día) (Mes) (Año)

**FECHA DE TERMINACION INICIAL DEL CONTRATO**

31 DE 8 DE 2023  
(Día) (Mes) (Año)

**PRORROGAS ANTERIORES:**

| ACTA DE PRORROGA N° | TIEMPO (DIAS CALENDARIO) |
|---------------------|--------------------------|
|                     |                          |

**SUSENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION ANTERIORES:**

| ACTAS No. | TIEMPO (DIAS CALENDARIO) |
|-----------|--------------------------|
|           |                          |

**FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA DEL CONTRATO**

31 DE 8 DE 2023  
(Día) (Mes) (Año)

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**

\$ 31.500.000,00  
(Indique el valor del contrato suscrito en números)

**VALOR ADICIONES**

| CONTRATO ADICIONAL No. | VALOR (\$) |
|------------------------|------------|
|                        |            |

**VALOR ACTUAL DEL CONTRATO**

\$ 31.500.000,00  
(Indique el valor del contrato suscrito en números)

TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

**CONTRATISTA**

ZAMIR GARAY CLAVIJO

(Escriba el nombre o razón social del contratista)

**INTERVENTOR**

(Escriba el nombre o razón social del interventor del contrato)

**SUPERVISOR DELEGADO**

LUZ MARINA BECERRA RAMOS

(Indique el nombre del funcionario designado para ser Supervisor del contrato)

**SECRETARIO DE SALUD**

Tanya Lucero Cortés Gonzalez

(Escriba el nombre del secretario y/o ordenador del gasto)

X

## B. OBJETO

El presente documento tiene por objeto solicitar al Municipio de Villavicencio, una prórroga al contrato anteriormente citado de TRES (3) MESES Y 15 DIAS y/o una adición de recursos de 15.750.000 (Quince Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos)

## NUEVO PLAZO DE EJECUCION SEGÚN SOLICITUD

15 Diciembre de 2023

(Indique el tiempo según plazo solicitado)

## NUEVO VALOR SEGÚN SOLICITUD

\$ 47.250.000,00

(Indique el nuevo valor del contrato según solicitud)

## C. ESTADO FISICO

Hasta el 31 del mes de JULIO del año 2023 el contrato presentaba un avance físico ejecutado del 85.71% contra un avance físico programado del 100 %

## D. ESTADO FINANCIERO

|                            |               |                              |    |
|----------------------------|---------------|------------------------------|----|
| Valor actual del contrato  | \$ 31.500.000 | Valor anticipo               | \$ |
| Valor facturado a la fecha | \$ 27.000.000 | Valor anticipo amortizado    | \$ |
| Valor por facturar         | \$ 4.500.000  | Valor anticipo por amortizar | \$ |

## E. CAUSALES DE LA SOLICITUD

La presente adición tiene como finalidad de dar cumplimiento a la misión a la de la Secretaría de Salud, a fin de darle continuidad a las actividades programadas para la actual vigencia garantizando el normal desempeño y funcionamiento de la dirección de aseguramiento del Municipio de Villavicencio. Por lo cual es conveniente y oportuno continuar con la **prestación de servicios profesionales** para apoyar en la secretaría de salud para que acompañe y apoye la oficina en actividades como: ACTIVIDAD No 01: Conocer previamente a las visitas, los procedimientos 1601-P-ASG-08, 1601-P-ASG-05 y 1601-P-ASG-10 documentados por el municipio y disponer de equipo de cómputo con acceso a internet y medios de comunicación para realizar la auditoría. ACTIVIDAD No 02: 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. ACTIVIDAD No 03: Realizar 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 Auditoría. ACTIVIDAD No 04: Participar en: La búsqueda activa de IPS que operan en Villavicencio o Centros de atención al adulto mayor, que ofrecen servicio en el municipio sin la debida autorización de instalación y funcionamiento. Elaboración o actualización de instrumentos de auditoría a sujetos vigilados. Reuniones de seguimiento del Grupo Auditor programadas por el Profesional Especializado Coordinador o director de Aseguramiento. ACTIVIDAD No 05: El Auditor Líder debe: Elaborar el plan de auditoría, 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 de la Auditoría, previo al inicio de la misma. Consolidar y validar actas de visita de auditoría. Consolidar y validar informes de auditoría, con las propuestas de actuaciones a seguir; en los formatos establecidos en los procedimientos. ACTIVIDAD No 06: Asistir y apoyar las actividades comunitarias asignadas por la Dirección de Aseguramiento o Secretaría de Salud Municipal, relacionadas con las acciones a cargo del ente territorial, al igual que las actividades del equipo ERI y de brotes que le sean delegadas. ACTIVIDAD No 07: 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 y dar cumplimiento a los procedimientos de gestión documental.

PARA CONTRATOS DE OBRA: Cuando se trate de solicitud de adición, debe colocarse en el anexo el acta de modificación de cantidades de obra, el análisis de precios unitarios, el acta de fijación de precios no previstos, las memorias de cálculo de cantidades y el informe de modificatoria todo debidamente suscrito y viabilizado por interventoría y supervisión; cuando se trate de solicitud de prórroga, la reprogramación de obra, los oficios de viabilidad de interventoría e informes. Así como todos los documentos que sean considerados necesarios por el Municipio y/o supervisor y/o Interventor.

Firma

ZAMIR GARAY CLAVIJO

R/L

Contratista

A

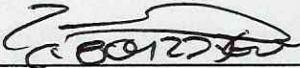
COMENTARIOS DE LA SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA ACERCA DE LA SOLICITUD:

EL Supervisor del contrato viabiliza y recomienda dar continuidad a la Adición 1 y Prorroga 1 del contrato 336 de 2023.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 4 días

del mes de Agosto del año 2023

Firma



ZAMIR GARAY CLAVIJO

CC. 80423760

Contratista

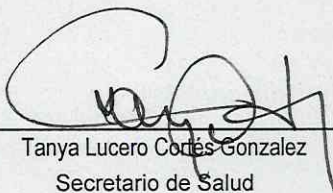
Firma

Nombre

R/L. \_\_\_\_\_

Interventor

Firma

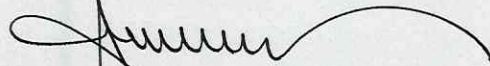


Nombre:

Tanya Lucero Cordes Gonzalez  
Secretario de Salud

Firma

Nombre



Luz Maria Becerra Ramos  
Supervisor



Villavicencio, 04 de agosto 2023.

Jefe

Luz Marina Becerra Ramos

**SUPERVISOR CONTRATO No. 336/2023**

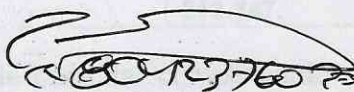
Villavicencio - Meta

**ASUNTO: SOLICITUD DE PRORROGA DEL CONTRATO 336/2023**

Por medio del presente, en calidad de contratista suscrito al contrato 336/2023 cuyo objeto es la **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD**, me permito informarle que el contrato en mención se encuentra en ejecución y tiene un porcentaje de avance de 85,71%, el cual se ha venido desarrollando en óptimas condiciones, y en razón a que la necesidad de la ejecución de las actividades propias del contrato mencionado persiste, se hace necesario darle continuidad al desarrollo de las mismas, con el fin de cumplir lo contemplado la misionalidad propia de la oficina de contratación.

Por tal motivo, se solicita la prórroga equivalente al término de dos (2) meses y quince (15) días.

Cordialmente,



**Zamir Garay Clavijo**  
**CC 80423760 de Bogotá**

Contratista

**Secretaría de Salud**

**CPS 336/2023**

**Celular 3208447320**

[zamir.garay.clavijo.aseguramiento@gmail.com](mailto:zamir.garay.clavijo.aseguramiento@gmail.com)



Municipio de Villavieja

Artile Garay

Suplemento de Plan  
SEGUIMIENTO A LA PROGRAMACIÓN POR PR

| NOMBRE DEL PROYECTO                                                                                                  |                         | SUBSIDIO A LA DEMANDA EN SALUD 21/24 VILLAVICENCIA, META |                              | CÓDIGO REGISTRO DEL PROYECTO |             | 2020-050001-0262   |                                    |                                          |                                     | Nº FICHA                | 41                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| ACTIVIDADES PRINCIPALES                                                                                              | FUENTES DE FINANCIACIÓN | VALOR PROYECTO VIGENCIA 2023                             | VALOR APROBADO VIGENCIA 2023 | MODIFICACIONES               |             | PRESUPUESTO FINAL  | VALOR TOTAL COMPROMISOS ANTERIORES | RUBRO PRESUPUESTAL DEL PRESENTE CONTRATO | COMPROMISO ACTUAL PRESENTE CONTRATO | VALOR TOTAL COMPROMISOS | SALDO POR COMPROMETER |
|                                                                                                                      |                         |                                                          |                              | ADICIONES                    | REDUCCIONES |                    |                                    |                                          |                                     |                         |                       |
| 1. Legalizar anualmente el acto administrativo de compromiso presupuestal.                                           | SGP 70                  | 106.376.912.455,50                                       | 102.287.552.107,10           | 4.089.360.348,40             |             | 106.376.912.455,50 | 106.376.912.455,50                 | 0403 - 2 - 70                            |                                     | 106.376.912.455,50      | -                     |
|                                                                                                                      | Rentas cedidas CSF - 74 | 1.620.004.118,71                                         | 1.308.586.635,81             | 311.417.482,90               |             | 1.620.004.118,71   | 1.620.004.118,71                   | 0403 - 2 - 74                            |                                     | 1.620.004.118,71        | 0,00                  |
|                                                                                                                      | Coljugos CSF - 75       | 120.000.000,00                                           | 120.000.000,00               | -                            |             | 120.000.000,00     | 120.000.000,00                     | 0403 - 2 - 75                            |                                     | 120.000.000,00          | -                     |
|                                                                                                                      | PGN (ADRES) - 76        | 207.361.419.745,77                                       | 207.361.317.235,77           | 102.510,00                   |             | 207.361.419.745,77 | 207.361.419.745,77                 | 0403 - 2 - 76                            |                                     | 207.361.419.745,77      | 0,00                  |
|                                                                                                                      | Coljugos SSF - 77       | 4.662.391.981,49                                         | 2.045.958.238,01             | 2.616.433.743,48             |             | 4.662.391.981,49   | 4.662.391.981,49                   | 0403 - 2 - 77                            |                                     | 4.662.391.981,49        | 0,00                  |
| 2. Administrar la base de datos y tramitar órdenes de pago mensual.                                                  | Rentas cedidas SSF - 78 | 26.899.644.566,50                                        | 19.192.596.067,00            | 7.707.048.499,50             |             | 26.899.644.566,50  | 26.899.644.566,50                  | 0403 - 2 - 78                            |                                     | 26.899.644.566,50       | -                     |
|                                                                                                                      | Coljugos CSF - 75       | 48.000.000,00                                            | 48.000.000,00                | -                            |             | 48.000.000,00      | 42.800.000,00                      | 0403 - 2 - 75                            |                                     | 42.800.000,00           | 5.200.000,00          |
|                                                                                                                      | SGP 92                  | 55.000.000,00                                            | 55.000.000,00                | -                            |             | 55.000.000,00      | 52.500.000,00                      | 0403 - 2 - 92                            |                                     | 52.500.000,00           | 2.500.000,00          |
| 3. Asistir a los actores del sistema en las funciones de participación social.                                       | Coljugos CSF - 75       | 88.200.000,00                                            | 88.200.000,00                | -                            |             | 88.200.000,00      | 65.700.000,00                      | 0403 - 2 - 75                            |                                     | 65.700.000,00           | 22.500.000,00         |
|                                                                                                                      | Coljugos CSF - 75       | 750.845.699,71                                           | 750.845.699,71               | -                            |             | 750.845.699,71     | 132.000.000,00                     | 0403 - 2 - 75                            | 15.750.000,00                       | 147.750.000,00          | 603.095.699,71        |
|                                                                                                                      | ICLD - 02               | 179.536.845,84                                           | 179.536.845,84               | -                            |             | 179.536.845,84     | 174.900.000,00                     | 0403 - 2 - 02                            |                                     | 174.900.000,00          | 4.636.845,84          |
| 4. Realizar inspección, vigilancia y control de la prestación de servicios de salud, promoción y detección temprana. | SGP 92                  | 4.984.664,07                                             | 4.984.664,07                 | -                            |             | 4.984.664,07       | -                                  | 0403 - 2 - 92                            |                                     | -                       | 4.984.664,07          |
|                                                                                                                      | Coljugos CSF - 75       | 211.500.000,00                                           | 211.500.000,00               | -                            |             | 211.500.000,00     | 208.500.000,00                     | 0403 - 2 - 75                            |                                     | 208.500.000,00          | 3.000.000,00          |
| 5. Definir agentes, convocar y concertar acuerdo de voluntades.                                                      | ICLD - 02               | 48.000.000,00                                            | 48.000.000,00                | -                            |             | 48.000.000,00      | 31.750.000,00                      | 0403 - 2 - 02                            |                                     | 31.750.000,00           | 16.250.000,00         |
| 6. Participar en el Modelo de Acción Integral Territorial -MAITE.                                                    |                         |                                                          |                              | -                            |             | -                  | -                                  |                                          |                                     | -                       | -                     |
| TOTALES                                                                                                              |                         | 348.426.440.077,60                                       | 333.702.077.493,32           | 14.724.362.584,28            | -           | 348.426.440.077,60 | 347.748.522.867,97                 |                                          | 15.750.000,00                       | 347.764.272.867,97      | 662.167.209,63        |

| Espacio Sector Responsable |                              |          |                                        | Espacio Secretaría de Planeación |                                        |         |                             |
|----------------------------|------------------------------|----------|----------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------|-----------------------------|
| Autorizó:                  |                              | Elaboró: |                                        | Elaboró:                         |                                        | Nombre: | YILAN HERNANDEZ HERRERA     |
| Nombre:                    | TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ | Nombre:  | JENNIFER KATHERINE AVENDAÑO MANCERA    | Nombre:                          | JENNIFER KATHERINE AVENDAÑO MANCERA    | cargo:  | PROFESIONAL CONTRATISTA CFS |
| Cargo:                     | SECRETARIO                   | Cargo:   | DIRECTORA DE PLANEACIÓN SOCIOECONÓMICA | Cargo:                           | DIRECTORA DE PLANEACIÓN SOCIOECONÓMICA |         | 31/07/2023                  |

| RELACION DE CONTRATO EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO |                            |               |                      |
|----------------------------------------------------|----------------------------|---------------|----------------------|
| Nº DE CONTRATO                                     | CONTRATISTA                | VALOR DE \$   | FECHA DE TERMINACIÓN |
| 325 de 17/01/2023                                  | GARCIA VERA BELKIS MARGOTH | 33.600.000,00 | 15/08/2023           |
| 336 de 18/01/2023                                  | GABAY GLAVIO ZAMIR         | 31.500.000,00 | 16/08/2023           |
| 239 de 18/01/2023                                  | AVENDANO VILLALBA MELBA    | 27.000.000,00 | 17/07/2023           |

NO ADICIONAR CASILLAS, EN CASO DE REQUERIR CASILLAS ADICIONALES EDUCAR UN ADJUNTO CON ESTE MISMO FORMATO

|                      |                       |                                                         |                      |
|----------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|
| NOMBRE DEL PROYECTO: |                       | SUBSIDIO A LA DEMANDA EN SALUD 2024 VILLAVICENCIO, META |                      |
| CÓDIGO BPPM          | 2020-050001-0262      | COSTO TOTAL:                                            | 1.316.904.840.983,00 |
| CÓDIGO BPPN:         | 2020500010277         |                                                         |                      |
| LOCALIZACIÓN:        | Área urbana y rural   |                                                         |                      |
| ENTE EJECUTOR:       | Salud                 |                                                         |                      |
| CONVENIO             |                       |                                                         |                      |
| FECHA PERFECCION     | FECHA DE TERMINACIÓN: |                                                         |                      |
| FECHA DE INICIO EJE  | 1/1/2021              | FECHA TERMINACIÓN EJE                                   | 31/12/2024           |

| PROGRAMA: | INICIAL: | AJUSTADO: | X |
|-----------|----------|-----------|---|
|-----------|----------|-----------|---|

| CATEGORÍA DE INVERSIÓN | ACTIVIDADES PRINCIPALES | PIE | METAS FÍSICAS |         |                |                      | SEGUIMIENTO FÍSICO VIGENCIA ( 2023 ) |                 |                   |                 | INDICADORES DE GESTIÓN |                 |                    |            |
|------------------------|-------------------------|-----|---------------|---------|----------------|----------------------|--------------------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------------------|------------|
|                        |                         |     | UNIDAD        | CANT    | COSTO PROMEDIO | COSTO TOTAL          | PARTICIP %                           | PERÍODO N°1     | PERÍODO N°2       | PERÍODO N°3     | PERÍODO N°4            | FÍSICO          | INVERSIÓN          | EFICIENCIA |
|                        |                         |     |               |         |                |                      |                                      | % METAS FÍSICAS | VALOR TOTAL       | % METAS FÍSICAS | VALOR TOTAL            | % METAS FÍSICAS | VALOR TOTAL        |            |
| 337                    | Otros                   | P   | Numero        | 223.319 | 1.554.011,85   | 347.040.377.867,59   | 26,35                                | 8.780           | 88.028.491.722,40 | 6,68            | 87.992.000.924,29      | 12,91           | 170.029.976.221,28 | 1,53       |
| 337                    | Administración          | E   | Unidad        | 4,00    | 25.750.000,00  | 103.000.000,00       | 0,01                                 | 0,00            | 44.800.000,00     | 0,00            | 67.992.000.924,29      | 0,00            | 58.400.000,00      | 0,88       |
| 337                    | Administración          | P   | Unidad        | 2,00    | 22.500.000,00  | 45.000.000,00        | 0,00                                 | 0,00            | 44.800.000,00     | 0,00            | 67.992.000.924,29      | 0,00            | 51.300.000,00      | 2,00       |
| 337                    | Administración          | E   | Unidad        | 3,00    | 29.400.000,00  | 88.200.000,00        | 0,01                                 | 0,00            | 38.900.000,00     | 0,00            | 67.992.000.924,29      | 0,00            | 51.300.000,00      | 0,43       |
| 337                    | Administración          | P   | Unidad        | 2,00    | 19.400.000,00  | 38.800.000,00        | 0,00                                 | 0,00            | 38.900.000,00     | 0,00            | 67.992.000.924,29      | 0,00            | 51.300.000,00      | 0,43       |
| 337                    | Administración          | P   | Unidad        | 11,00   | 85.033.982,69  | 935.367.209,92       | 0,07                                 | 0,01            | 182.100.000,00    | 0,00            | 753.387.209,92         | 0,09            | 753.387.209,92     | 0,19       |
| 337                    | Administración          | E   | Unidad        | 9,00    | 20.233.333,33  | 182.100.000,00       | 0,01                                 | 0,01            | 182.100.000,00    | 0,00            | 753.387.209,92         | 0,01            | 753.387.209,92     | 0,19       |
| 337                    | Administración          | P   | Unidad        | 5,00    | 43.250.000,00  | 216.250.000,00       | 0,02                                 | 0,00            | 114.500.000,00    | 0,00            | 145.000.000,00         | 0,01            | 145.000.000,00     | 0,44       |
| 337                    | Administración          | E   | Unidad        | 5,00    | 22.900.000,00  | 114.500.000,00       | 0,01                                 | 0,00            | 114.500.000,00    | 0,00            | 145.000.000,00         | 0,01            | 145.000.000,00     | 0,44       |
| 337                    | Administración          | P   | Unidad        | 5,00    | 22.900.000,00  | 114.500.000,00       | 0,01                                 | 0,00            | 114.500.000,00    | 0,00            | 145.000.000,00         | 0,01            | 145.000.000,00     | 0,44       |
| 337                    | Administración          | E   | Unidad        | 5,00    | 22.900.000,00  | 114.500.000,00       | 0,01                                 | 0,00            | 114.500.000,00    | 0,00            | 145.000.000,00         | 0,01            | 145.000.000,00     | 0,44       |
| SUBTOTAL               |                         |     |               |         |                | 348.428.448.077,00   | 26,46                                | 8.790           | 88.028.491.722,40 | 6,68            | 87.992.000.924,29      | 12,91           | 170.029.976.221,28 | 1,53       |
| TOTAL PROYECTO         |                         |     |               |         |                | 1.316.904.840.983,00 | 100                                  | 8.790           | 88.028.491.722,40 | 6,68            | 87.992.000.924,29      | 12,91           | 170.029.976.221,28 | 1,53       |

TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ  
SECRETARIA

LUZ MARINA BECERRA RAMOS  
DIRECTORA

LUZ MARINA BECERRA RAMOS  
PROYECTO

Nota: Recuerde que los reportes se deben hacer TRIMESTRALMENTE, sin necesidad que el Banco de Programas y Proyectos solicite la información, esto quiere decir que el sector esta en la obligación de diligenciar el presente formato con la información requerida al terminar cada trimestre. // Toda ficha debe tener como mínimo la firma del Ordenador del Gasto (Secretario, Gerente o Jefe de Oficina) y Profesional o Técnico quien proyecto la formulación o actualización.

20-0500010262.

24 JUL 2023

20-0500010262.

94 JUL 2023

**BPM:**  
 2023-050001-0002

**NOMBRE DEL PROYECTO**  
 SUBSIDIO A LA DEMANDA EN SALUD 2104 VILLAVICENCIO, META

**BPM:**  
 2020500010277

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

E2: p0000

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

**FECHA:**  
 2023-05-01

Objetivo realizar la programación de las actividades de acuerdo a las fuentes de financiación teniendo en cuenta el formato 1351-F-PE-18 Seguimiento a la Programación por Proyecto de Inversión

Nota: Recuerde que los reportes se deben hacer TRIMESTRALMENTE, sin necesidad que el Banco de Programas y Proyectos solicite la información, esto quiere decir que el sector está en la obligación de diligenciar y presentar los reportes de manera oportuna. // Toda ficha debe tener como máximo la firma del Ordenador del Gasto (Secretario, Gerente o Jefe de Oficina) y Profesional o Técnico quien proyectó la información.

Nombre del Proyecto:

SUBSIDIO A LA DEMANDA EN SALUD 21/24 VILLAVICENCIO, META

Vigencia: 2023

Código del BPPM:

2020-050001-0262

Código del BPPM:

2020500010277

| Item     | No Meta | Indicador                                                                                                            | Producto                                                                       | Actividad                                                                                                           | Subactividad                                                                                                          | Código | Insumo                  | Tipo de Cargo  | Unidad de Medida | Cant.   | Duración |       | Valor Unitario    | Valor Total          |
|----------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------|----------------|------------------|---------|----------|-------|-------------------|----------------------|
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                                                       |        |                         |                |                  |         | (Mes)    | (Día) |                   |                      |
| 1        | 337     | Personas pobres y vulnerables en la jurisdicción identificadas con selección de beneficiarios del régimen subsidiado | Servicio de identificación y selección de beneficiarios del régimen subsidiado | 1. Legalizar anualmente el compromiso administrativo de presupuesto firmado.                                        | Pagos a través de Resolución de compromiso de recursos de Régimen Subsidiado firmada.                                 | NA     | Otros Servicios         | Otros          | Número           | 223.319 | 12       |       | 28.920.031.072,33 | \$347.940.372.957,99 |
| SUBTOTAL |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                                                       |        |                         |                |                  |         |          |       |                   | \$347.940.372.957,99 |
| 2        | 337     | Personas pobres y vulnerables en la jurisdicción identificadas con selección de beneficiarios del régimen subsidiado | Servicio de identificación y selección de beneficiarios del régimen subsidiado | 2. Administrar la base de datos de beneficiarios de pago mensual.                                                   | Contratación de un (1) Ingeniero de sistemas especializado, con experiencia en manejo de bases de datos en salud.     | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 11       |       | \$5.000.000,00    | \$55.000.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de un (1) Técnico de sistemas, para apoyo en la administración de la base de datos.                      | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 6        |       | \$2.400.000,00    | \$14.400.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de un (1) Técnico de sistemas, para apoyo en la administración de la base de datos.                      | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 4        |       | \$2.400.000,00    | \$9.600.000,00       |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de un (1) profesional del área jurídica o administrativa para apoyo a la gestión.                        | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 6        |       | \$4.000.000,00    | \$24.000.000,00      |
| SUBTOTAL |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                                                       |        |                         |                |                  |         |          |       |                   | \$103.000.000,00     |
| 3        | 337     | Personas pobres y vulnerables en la jurisdicción identificadas con selección de beneficiarios del régimen subsidiado | Servicio de identificación y selección de beneficiarios del régimen subsidiado | 3. Asistir a los actores del sistema en las funciones de participación social.                                      | Contratación de un (1) Técnico en salud o administrativo, para apoyo en el Servicio de Atención a la Comunidad S.A.C. | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 10       |       | \$2.700.000,00    | \$27.000.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de un (1) Técnico en salud o administrativo, para apoyo en el Servicio de Atención a la Comunidad S.A.C. | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 6        |       | \$2.700.000,00    | \$16.200.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de un (1) abogado                                                                                        | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 10       |       | \$4.500.000,00    | \$45.000.000,00      |
| SUBTOTAL |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                                                       |        |                         |                |                  |         |          |       |                   | \$88.200.000,00      |
| 4        | 337     | Personas pobres y vulnerables en la jurisdicción identificadas con selección de beneficiarios del régimen subsidiado | Servicio de identificación y selección de beneficiarios del régimen subsidiado | 4. Realizar inspección, vigilancia y control de la prestación de servicios de salud, promoción y atención temprana. | Contratación de dos (2) Enfermeras especializadas en auditoría.                                                       | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 2       | 10       |       | \$4.500.000,00    | \$90.000.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de una (1) Enfermera especialista en auditoría.                                                          | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 10       |       | \$4.500.000,00    | \$45.000.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de dos (2) Odontólogos especialistas en auditoría.                                                       | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 2       | 10       |       | \$4.500.000,00    | \$90.000.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de un (1) Odontólogo especialista en auditoría.                                                          | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 11       |       | \$4.500.000,00    | \$49.500.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de un (1) profesional en salud especializada                                                             | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 11       |       | \$4.800.000,00    | \$52.800.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de un (1) técnico administrativo de apoyo a la gestión.                                                  | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 10       |       | \$2.700.000,00    | \$27.000.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de (1) técnico administrativo de apoyo a la gestión (mensajista).                                        | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 6        |       | \$1.800.000,00    | \$10.800.000,00      |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Contratación de (1) técnico administrativo de apoyo a la gestión (mensajista).                                        | NA     | Mano de Obra Calificada | Administración | Número           | 1       | 4        |       | \$1.800.000,00    | \$7.200.000,00       |
|          |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     | Adquisición de bienes y servicios                                                                                     | NA     | Otros Servicios         | Administración | Número           | 1       | 10       |       | \$56.306.720,96   | \$563.067.209,62     |
| SUBTOTAL |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                                                       |        |                         |                |                  |         |          |       |                   | \$935.351.209,62     |
| SUBTOTAL |         |                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                     |                                                                                                                       |        |                         |                |                  |         |          |       |                   | \$49.500.000,00      |

20-0500010262

24 JUL 2023

\$348,426,440.01 / 1,600

**LUZ MARINA BACCERRA RAMOS**  
Profesional Especializada

SECRETARÍA DE SALUD  
LUCERO CORTES GONZALEZ

## SEGUIMIENTO FINANCIERO SUBSIDIO A LA DEMANDA

Asistencia de Seguridad Microsoft <jrojaslatorre10@hotmail.com>

Lun 31/07/2023 3:50 PM

Para:seguimientoprecontractualdps@villavicencio.gov.co

<seguimientoprecontractualdps@villavicencio.gov.co>

 1 archivos adjuntos (649 KB)

Subsidio A LA DEMANDA 2020-050001-0262 LM.xlsx;

Enviado desde Outlook



Municipio de Villavicencio

**Villavicencio**  
CAMBIA CONTIGO

SAIUD  
2 CTAS

DESPACHO DEL ALCALDE  
OFICINA DE CONTRATACIÓN  
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

1010-55.02/3335

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACION

**CERTIFICA QUE:**

Para el proceso de contratación el objeto ADICION N. 01 Y PRORROGA N. 01 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS N. 336 DE 2023 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META. Se encuentra incluido en el PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES vigencia 2023, bajo el siguiente presupuesto:

| CÓDIGO UNSPSC | DETALLE                                                                                             | VALOR TOTAL |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 80111701      | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONAL PARA LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | \$15750000  |

PROYECTO: SUBSIDIO A LA DEMANDA DE SALUD 21/24 VILLAVICENCIO META con código BPPIM del sistema de seguimiento y evaluación de proyectos SSEPI No 2020-050001-0262 Y BPIN No. 2020-50001-0277

Con un valor total QUINCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MDA CTE (\$15750000) COP

Esta certificación se expide a los DIEZ (10) DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2023

MARILEXANDRA AMAYA MARTINEZ  
Jefe Oficina de Contratación

| Nombres y Apellidos                  | Cargo                     | Firma |
|--------------------------------------|---------------------------|-------|
| Elaboro: Angelica Maria Mahecha Mora | Profesional universitario |       |

N° Radicado: 16827



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión a la Contratación  
ESTUDIO PREVIO PARA ADICION DE CONTRATOS

Villavicencio, AGOSTO DE 2023

En cumplimiento de lo dispuesto en los numerales 7º y 12º del artículo 25 de la Ley 80 de 1993, del Artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 y al amparo de las facultades conferidas en la Resolución No. 067 del 16 de enero de 2022, modificado por la resolución No. 254 del 26 de diciembre del 2022, me permito presentar el estudio previo de oportunidad y conveniencia para llevar a cabo la presente adición.

**1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER.**

**EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** tiene la necesidad de llevar a cabo la presente adición al contrato de prestación de servicios profesionales Especializados No. 336 suscrito el día 30 de enero de 2023, cuyo objeto consiste en la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META**

La presente adición se requiere para dar cumplimiento a las actividades propias y de funcionamiento de la oficina de tesorería de la secretaria de Hacienda del municipio de Villavicencio que son necesarias e imprescindibles para cumplir labores misionales de esta dependencia.

**1.2. ANALISIS DE OPORTUNIDAD:**

La presente adición resulta oportuna toda vez que los servicios a prestar son de manera temporal y son solo para llevar a cabo actividades como AUDITOR en la oficina de Aseguramiento de la Secretaria de Salud del Municipio de Villavicencio-Meta

**1.3 ANALISIS DE CONVENIENCIA DE LA PRESENTE ADICIÓN:** La adición del contrato, su objeto y alcance se consideran como los más convenientes para satisfacer la necesidad descrita anteriormente en la correcta ejecución del proyecto referido.

**2. – CONDICIONES DEL CONTRATO.**

**2.1 OBJETO:** Adición No. 01 y Prorroga No. 01 al contrato N° 336/ 2023 cuyo objeto consiste en la: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META**

**2.2 PLAZO ADICIONAL:** El término de ejecución para adicionar el contrato será de **TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS.**

**2.3 ACTIVIDADES A DESARROLLAR DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO A CONTRATAR**

Las actividades a desarrollar son las siguientes:

| ITEM | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                 | EVIDENCIA                                                            |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1    | Conocer previamente a las visitas, los procedimientos 1601-P-ASG-08, 1601-P-ASG-05 y 1601-P-ASG-10 documentados por el municipio y disponer de equipo de cómputo con acceso a internet y medios de comunicación para realizar la auditoría. | Auto-capacitación y/o pantallazo ingreso al aplicativo web de la SNS |



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión a la Contratación  
ESTUDIO PREVIO PARA ADICION DE CONTRATOS

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3 | Realizar 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 Auditoría.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Acta de apertura y de cierre de visita, firmada por los asistentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4 | Participar en:<br>- La búsqueda activa de IPS que operan en Villavicencio o Centros de atención al adulto mayor, que ofrecen servicio en el municipio sin la debida autorización de instalación y funcionamiento.<br>- Elaboración o actualización de instrumentos de auditoría a sujetos vigilados.<br>- Reuniones de seguimiento del Grupo Auditor programadas por el Profesional Especializado Coordinador o Director de Aseguramiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Informes, Formatos, Registro fotográfico, de asistencia o Actas de reunión                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 5 | El Auditor Líder debe:<br>- Elaborar el plan de auditoría, 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 de la Auditoría, previo al inicio de la misma.<br>- Consolidar y validar actas de visita de auditoría.<br>- Consolidar y validar informes de auditoría, con las propuestas de actuaciones a seguir; en los formatos establecidos en los procedimientos.<br>- Realizar las aclaraciones y correcciones solicitadas por la Secretaría Departamental de Salud del Meta, de la información cargada en el aplicativo GAUDI.<br>- Entregar al coordinador de auditoría el expediente de los 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.<br>- Evaluar, aprobar y elaborar informe, con el Equipo Auditor de las respuestas de los sujetos vigilados, en el formato establecido según los procedimientos.<br>- Realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades establecidas en los procedimientos, entre ellos: términos para notificación de informes, evaluación de descargos, requerimientos, entre otros. | Plan de auditoría elaborado y firmado en formato adoptado.<br><br>Actas e informes de auditoría firmadas por el Equipo Auditor.<br><br>Informe corregido<br><br>Expediente del Sujeto vigilado rotulado.<br><br>Informe de evaluación de las acciones formuladas, firmado por el Equipo.<br>Pantallazo, seguimiento archivo drive programa auditoría. |
| 6 | Asistir y apoyar las actividades comunitarias asignadas por la Dirección de Aseguramiento o Secretaría de Salud Municipal, relacionadas con las acciones a cargo del ente territorial, al igual que las actividades del equipo ERI y de brotes que le sean delegadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Registro fotográfico, de asistencia, formato de enfoque diferencial o cuadro ERI.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 7 | 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 y dar cumplimiento a los procedimientos de gestión documental.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Archivos agregados en la carpeta drive creada. -Coordinador.<br>Pantallazo aplicativo                                                                                                                                                                                                                                                                 |



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión a la Contratación  
ESTUDIO PREVIO PARA ADICION DE CONTRATOS

|   |                                                                                          |                                             |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 8 | Las demás actividades propias que le sean asignadas acorde a la naturaleza del contrato. | Registro fotográfico, de asistencia o acta. |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

**2.4 VALOR ADICIONAL:** El valor total de la adición del contrato es de **QUINCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$15.750.000).**

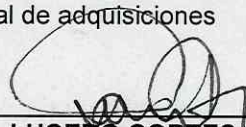
**2.5 FORMA DE PAGO:** Se dejará establecido la misma forma de pago a lo definido en el contrato inicial.

**3. FUNDAMENTOS JURIDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN:** El presente contrato adicional se rige de acuerdo a lo establecido en el párrafo 2 del párrafo primero del Artículo 40 de la Ley 80 de 1993 del Contenido del Contrato Estatal.

**4. PRESUPUESTO OFICIAL PARA LA PRESENTE CONTRATACION:** Los recursos requeridos para llevar a cabo la presente adición se imputarán con cargo al rubro presupuestal No **0403-2-3.19.06.0300.001.75** de la cuenta denominada **COLJUEGOS CSF-75**

**5. ANEXOS:** los presentes estudios previos cuentan con los siguientes anexos:

- Informe de Interventoría y/o Supervisión.
- Informe del Contratista-Presupuesto de obra y/o cotización (según sea el caso).
- Presupuesto Oficial
- Certificado plan anual de adquisiciones

  
TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ  
SECRETARIA DE SALUD

Elaboro: Elizabeth Floriano-Tecnico



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestion de La Contratacion  
MATRIZ DE RIESGOS

| VALORACION ANTES DEL RIESGO |            |         |           |             |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                              |              |         |                       | VALORACION DURANTE Y DESPUES DEL RIESGO |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |         |                       |             | CONTROL                         |                                                    |                                                |                              |                                                                                                                                |            |
|-----------------------------|------------|---------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|-----------------------|-----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|-----------------------|-------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| NUMERO                      | CLASE      | FUENTE  | ETAPA     | TIPO        | DESCRIPCION (QUE PUEDE PASAR Y COMO PUEDE OCURRIR)                                                                                                                                                              | CONSECUENCIA DE LA OCURENCIA DEL EVENTO                                                      | PROBABILIDAD | IMPACTO | VALORACION DEL RIESGO | CATEGORIA                               | A QUIEN SE LE ASIGNA | TRATAMIENTOS/CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS                                                                                                                                                                                                                                  | PROBABILIDAD | IMPACTO | VALORACION DEL RIESGO | CATEGORIA   | AECTA LA EJECUCION DEL CONTRATO | PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO | FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIA EL TRATAMIENTO | COMO SE REALIZA EL MONITOREO | PERIODICIDAD ¿Cuándo?                                                                                                          |            |
| 1                           | General    | Externo | Ejecucion | Regulatorio | Expedición de normas que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales que pueda afectar al equilibrio económico del contrato                                                                       | Genera carga adicional a las previstas puede afectar a cualquiera de las partes del contrato | 2            | 2       | 4                     | RIESGO BAJO                             | Contralista          | Las partes de mutuo acuerdo determinarán la forma de revalorar el equilibrio contractual a fin de no generar perjuicio para las partes                                                                                                                                      | 1            | 2       | 3                     | RIESGO BAJO | SI                              | Contralista                                        | Ejecución                                      | Ejecución                    | Consulta y actualización normativa                                                                                             | Permanente |
| 2                           | Especifico | Externo | Ejecucion | Regulatorio | Perjuicios que se puedan ocasionar al contratista por la ocurrencia de hechos de fuerza mayor o caso fortuito en los terminos del contrato y de la legislación existente                                        | Retrasos en ejecución contractual                                                            | 4            | 4       | 4                     | RIESGO BAJO                             | Contralista-Entidad  | Las partes de mutuo acuerdo acordarán la forma de revalorar el equilibrio contractual a fin de no generar perjuicio para las partes                                                                                                                                         | 2            | 2       | 4                     | RIESGO BAJO | SI                              | Contralista-Entidad                                | Ejecución                                      | Ejecución                    | Revisión por parte del Contratista y Supervisor del contrato                                                                   | Permanente |
| 3                           | General    | Externo | Ejecucion | Operacional | Enfermedad General, laboral, accidentes de laborales que puedan generar incapacidad discapacidad, muerte del contratista entre otros                                                                            | Acciones Judiciales                                                                          | 3            | 2       | 4                     | RIESGO BAJO                             | Contralista          | Reducción de la probabilidad de ocurrencia del evento con actividades y programas de prevención en seguridad y salud en el trabajo.                                                                                                                                         | 1            | 1       | 1                     | RIESGO BAJO | SI                              | Contralista                                        | Ejecución                                      | Ejecución                    | Cumplimiento de normas de seguridad y salud en el trabajo por parte del contratista y seguimiento del supervisor del contrato. | Permanente |
| 4                           | Especifico | Externo | Ejecucion | Operacional | Riesgo por mal uso de la información. Se materializa cuando el contratista en cumplimiento de sus obligaciones administra información y la usa en actividades diferentes al desarrollo de su objeto contractual | Acciones Judiciales                                                                          | 3            | 3       | 6                     | RIESGOS ALTO                            | Contralista          | Reducir las probabilidades de ocurrencia contemplando desde la etapa de planeación, clarificar en los estudios previos sobre la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato | 1            | 2       | 3                     | RIESGO BAJO | SI                              | Supervisor del contrato                            | Ejecución                                      | Ejecución                    | A través del seguimiento que realice el supervisor del contrato.                                                               | Permanente |

  
TANYA LUJERO CORTES CONZALEZ  
Secretaria de Salud

1010-F-6CT-96-V1

Registro SIG: 29/07/2016

|                                                                                   |                                                                                                       |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>                                                                     | 1010-F-GCT-43-V2    |
|                                                                                   | PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACION                                                                 | VIGENCIA 09/01/2014 |
|                                                                                   | PRESUPUESTO OFICIAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION CON ENFOQUE MENSUAL | PAGINA ____ DE ____ |

**PRESUPUESTO OFICIAL A LA ADICION No. 01 Y PRORROGA No. 01 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS No. 336 DE 2023**

FECHA DE ELABORACION: 31/07/2023

|                               |           |                        |   |                       |    |
|-------------------------------|-----------|------------------------|---|-----------------------|----|
| <b>VALOR MENSUAL DEFINIDO</b> | 4,500,000 | <b>NUMERO DE MESES</b> | 3 | <b>NUMERO DE DIAS</b> | 15 |
|-------------------------------|-----------|------------------------|---|-----------------------|----|

| ITEM | CÓDIGO UNSPSC | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nº MESES | Nº DE DIAS (SI APLICA) | VALOR MES          | VALOR TOTAL         |
|------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|--------------------|---------------------|
| 1    | 80111701      | ADICION No. 01 Y PRORROGA No. 01 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS No 336 de 2023, CUYO OBJETO ES" PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META | 3        | 15                     | 4,500,000          | \$15,750,000        |
|      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                        | <b>VALOR TOTAL</b> | <b>\$15,750,000</b> |

Certifico que el presente presupuesto corresponde al valor estimado por esta dependencia para dicho servicio, en el caso de presentarse días dentro del termino de ejecucion, este valor corresponde al valor mensual dividido por 30 y este valor multiplicado por el numero de dias requeridos.

  
TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ  
SECRETARIA DE SALUD

Codificación Anterior del Formato: FR-1090-64-V1

Proyecto: Elizabeth Floriano - tecnico  
Secretaria de Salud



Municipio de Villavicencio



Proceso de Gestión Financiera  
Subproceso de Gestión de Presupuesto  
SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA: 14/08/2023

DEPENDENCIA SOLICITANTE: SECRETARIA DE SALUD

DEPENDENCIA ORDENADORA DEL GASTO: SECRETARIA DE SALUD

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                           |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|
| CÓDIGO PRESUPUESTAL           | 0403-2.3.19.06.0300.001-75                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                           |
| NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL | SUBSIDIO A LA DEMANDA EN SALUD , 21/24 VILLAVICENCIO-META ✓                                                                                                                                                                                                                                           |    |                           |
| FUENTE DE FINANCIACIÓN        | COLJUEGOS CSF-75                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |                           |
| OBJETO CONTRACTUAL            | ADICION No. 01 Y PRORROGA No. 01 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS No. 336 DE 2023, CUYO OBJETO ES "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META" |    |                           |
| PLAZO DE EJECUCIÓN            | TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS ✓                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                           |
| CÓDIGO BPPIN                  | 2020-50001-0277 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                           |
| PRODUCTO MGA                  | 1906004                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                           |
| CÓDIGO CCPET                  | 2.3.2.02.02.008                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                           |
| CÓDIGO CPC                    | 83990                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                           |
| POLÍTICA PÚBLICA              | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO | CÓDIGO NOMBRE DE POLÍTICA |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X  |                           |
| VALOR                         | EN LETRAS: QUINCE MILLONES SETECIENTOS CINCuenta MIL PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                       |    | EN CIFRAS: \$15.750.000 ✓ |
| DETALLE SECTORIAL 19.01.13    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                           |

TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ  
SECRETARIA DE SALUD

Documentos Anexos: Los documentos que aplique deberán ser en Original.

| ITEM | DOCUMENTOS ORIGINALES                                                                                                                                                                                           | CUMPLE |    |     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|-----|
|      |                                                                                                                                                                                                                 | SI     | NO | N.A |
| 1    | Análisis del sector, estudio previo o estudio de mercado.                                                                                                                                                       | ✓      |    |     |
| 2    | Certificado de Talento Humano de la necesidad del colaborador (solo para contratos de prestación de servicios profesionales, técnicos y de apoyo a la gestión).                                                 |        |    | ✓   |
| 3    | Formato Presupuesto Oficial                                                                                                                                                                                     | ✓      |    |     |
| 4    | Certificado Plan de Compras.                                                                                                                                                                                    | ✓      |    |     |
| 5    | Fichas de Seguimiento, evaluación, programación y ejecución por fuentes de financiación de proyectos. (si es inversión) según Formato Seguimiento a la programación por proyecto de inversión 1351-F-PSE-17-V3. | ✓      |    |     |
| 7    | Certificado del Banco de Programas y Proyectos. (si es inversión).                                                                                                                                              | ✓      |    |     |
| 9    | Acta de adición formato 1010-F-GCT-12 (Si corresponde a adición)                                                                                                                                                | ✓      |    |     |
| 10   | Factura de Servicio Público (Aplica para pagos de Servicios Públicos de la Administración central.                                                                                                              |        |    | ✓   |
| 11   | Control de recibos servicios públicos, firmado por la Dirección de Apoyo a la Gestión (Aplica para pagos de Servicios Públicos de la Administración central)                                                    |        |    | ✓   |
| 12   | Liquidación (Cesantías, Prestaciones Sociales, Nomina, Sentencia, cuotas partes pensionales).                                                                                                                   |        |    | ✓   |
| 13   | Extracto bancario (Deuda Pública).                                                                                                                                                                              |        |    | ✓   |

NOTA: El CDP será entregado junto con los soportes originales

Revisó de Forma

Nombre y Firma de quien genera el CDP



# MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. **4847**

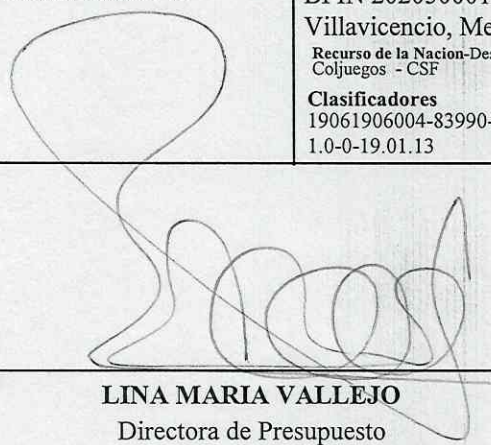
Fecha de Vencimiento 13/11/2023

Prórrogas 0

Vigencia Fiscal: 2.023 Fecha de Expedición: 15 ago. 2023

**Objeto:** ADICION No. 01 Y PRORROGA No. 01 AL COTNRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS No. 336 DE 2023, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META  
**Solicitante:** SECRETARÍA DE SALUD

| Identificación Presupuestal                                 | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor         |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Gastos-Inversión</b><br>0403 - 2 - 3.19.06.0300.001 - 75 | BPIN 2020500010277 Subsidio a la demanda en salud 21/24<br>Villavicencio, Meta<br>Recurso de la Nacion-Destinación Especifica<br>Coljuegos - CSF<br><b>Clasificadores</b><br>19061906004-83990-2020500010277-210150001-1.2.3.1.04-2 15.750.000,00<br>1.0-0-19.01.13 | 15.750.000,00 |
| <b>TOTAL CERTIFICADO</b>                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                     | 15.750.000,00 |

  
**LINA MARIA VALLEJO**

Directora de Presupuesto



Municipio de Villavicencio

Villavicencio, AGOSTO DE 2023

En cumplimiento de lo dispuesto en los numerales 7° y 12° del artículo 25 de la Ley 80 de 1993, del Artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 y al amparo de las facultades conferidas en la Resolución No. 067 del 16 de enero de 2022, modificado por la resolución No. 254 del 26 de diciembre del 2022, me permito presentar el estudio previo de oportunidad y conveniencia para llevar a cabo la presente adición.

### 1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER.

EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO tiene la necesidad de llevar a cabo la presente adición al contrato de prestación de servicios profesionales Especializados No. 336 suscrito el día 30 de enero de 2023, cuyo objeto consiste en la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META**

La presente adición se requiere para dar cumplimiento a las actividades propias y de funcionamiento de la oficina de Aseguramiento de la Secretaria de Salud del municipio de Villavicencio que son necesarias e imprescindibles para cumplir labores misionales de esta dependencia.

#### 1.2. ANALISIS DE OPORTUNIDAD:

La presente adición resulta oportuna toda vez que los servicios a prestar son de manera temporal y son solo para llevar a cabo actividades como AUDITOR en la oficina de Aseguramiento de la Secretaria de Salud del Municipio de Villavicencio-Meta

**1.3 ANALISIS DE CONVENIENCIA DE LA PRESENTE ADICIÓN:** La adición del contrato, su objeto y alcance se consideran como los más convenientes para satisfacer la necesidad descrita anteriormente en la correcta ejecución del proyecto referido.

### 2. – CONDICIONES DEL CONTRATO.

**2.1 OBJETO:** Adición No. 01 y Prorroga No. 01 al contrato N° 336/ 2023 cuyo objeto consiste en la: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META**

**2.2 PLAZO ADICIONAL:** El término de ejecución para adicionar el contrato será de **TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS.**

#### 2.3 ACTIVIDADES A DESARROLLAR DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO A CONTRATAR

Las actividades a desarrollar son las siguientes:

| ITEM | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                 | EVIDENCIA                                                            |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1    | Conocer previamente a las visitas, los procedimientos 1601-P-ASG-08, 1601-P-ASG-05 y 1601-P-ASG-10 documentados por el municipio y disponer de equipo de cómputo con acceso a internet y medios de comunicación para realizar la auditoría. | Auto-capacitación y/o pantallazo ingreso al aplicativo web de la SNS |



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión a la Contratación  
ESTUDIO PREVIO PARA ADICION DE CONTRATOS

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3 | Realizar 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 Auditoría.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Acta de apertura y de cierre de visita, firmada por los asistentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4 | Participar en:<br>- La búsqueda activa de IPS que operan en Villavicencio o Centros de atención al adulto mayor, que ofrecen servicio en el municipio sin la debida autorización de instalación y funcionamiento.<br>- Elaboración o actualización de instrumentos de auditoría a sujetos vigilados.<br>- Reuniones de seguimiento del Grupo Auditor programadas por el Profesional Especializado Coordinador o Director de Aseguramiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Informes,<br>Formatos,<br>Registro fotográfico,<br>de asistencia o<br>Actas de reunión                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5 | El Auditor Líder debe:<br>- Elaborar el plan de auditoría, 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 de la Auditoría, previo al inicio de la misma.<br>- Consolidar y validar actas de visita de auditoría.<br>- Consolidar y validar informes de auditoría, con las propuestas de actuaciones a seguir; en los formatos establecidos en los procedimientos.<br>- Realizar las aclaraciones y correcciones solicitadas por la Secretaría Departamental de Salud del Meta, de la información cargada en el aplicativo GAUDI.<br>- Entregar al coordinador de auditoría el expediente de los 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.<br>- Evaluar, aprobar y elaborar informe, con el Equipo Auditor de las respuestas de los sujetos vigilados, en el formato establecido según los procedimientos.<br>- Realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades establecidas en los procedimientos, entre ellos: términos para notificación de informes, evaluación de descargos, requerimientos, entre otros. | Plan de auditoría elaborado y firmado en formato adoptado.<br><br>Actas e informes de auditoría firmadas por el Equipo Auditor.<br><br>Informe corregido<br><br>Expediente del Sujeto vigilado rotulado.<br><br>Informe de evaluación de las acciones formuladas, firmado por el Equipo.<br>Pantallazo, seguimiento archivo drive programa auditoria. |
| 6 | Asistir y apoyar las actividades comunitarias asignadas por la Dirección de Aseguramiento o Secretaría de Salud Municipal, relacionadas con las acciones a cargo del ente territorial, al igual que las actividades del equipo ERI y de brotes que le sean delegadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Registro fotográfico, de asistencia, formato de enfoque diferencial o cuadro ERI.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 7 | 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 y dar cumplimiento a los procedimientos de gestión documental.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Archivos agregados en la carpeta drive creada. -Coordinador.<br>Pantallazo aplicativo                                                                                                                                                                                                                                                                 |



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión a la Contratación  
ESTUDIO PREVIO PARA ADICION DE CONTRATOS

|   |                                                                                          |                                             |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 8 | Las demás actividades propias que le sean asignadas acorde a la naturaleza del contrato. | Registro fotográfico, de asistencia o acta. |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

**2.4 VALOR ADICIONAL:** El valor total de la adición del contrato es de **QUINCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$15.750.000).**

**2.5 FORMA DE PAGO:** Se dejará establecido la misma forma de pago a lo definido en el contrato inicial.

**3. FUNDAMENTOS JURIDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN:** El presente contrato adicional se rige de acuerdo a lo establecido en el párrafo 2 del parágrafo primero del Artículo 40 de la Ley 80 de 1993 del Contenido del Contrato Estatal.

**4. PRESUPUESTO OFICIAL PARA LA PRESENTE CONTRATACION:** Los recursos requeridos para llevar a cabo la presente adición se imputarán con cargo al rubro presupuestal No **0403-2-3.19.06.0300.001.75** de la cuenta denominada **COLJUEGOS CSF-75**

**5. ANEXOS:** los presentes estudios previos cuentan con los siguientes anexos:

- Informe de Interventoría y/o Supervisión.
- Informe del Contratista-Presupuesto de obra y/o cotización (según sea el caso).
- Presupuesto Oficial
- Certificado plan anual de adquisiciones

  
TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ  
SECRETARIA DE SALUD

  
Elaboro: Elizabeth Floriano-Técnico



Municipio de Villavicencio

**Proceso Gestión de la Contratación**  
**AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES**  
**DE 18 AÑOS**

El suscrito ZAMIR GARAY CLAVIJO, identificado con No. 80.423.760 autorizo de manera libre y expresa, exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Municipio De Villavicencio con NIT. 892.099.324-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de 18 años que administra la Policía Nacional de Colombia, de manera previa al proceso de selección al cargo, oficio o profesión y de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, con observancia de la Ley 1581 de 2012 y la Ley 1712 de 2014, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se firma en la ciudad de Villavicencio, el día 28 de agosto de 2023

ZAMIR GARAY CLAVIJO  
CC No.80.423.760

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:48:56 horas del 28/08/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **80423760**, Apellidos y Nombres **GARAY CLAVIJO ZAMIR**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldía de villavicencio**, con NIT **892099324-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

⌚ Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
☎ Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ Correo: [dijin.araic-atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)  
🌐 Web: [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)  
📷 Instagram: [/djinnpolicia](https://www.instagram.com/djinnpolicia)  
🐦 Twitter: [@DJINNPolicia](https://twitter.com/DJINNPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

 Colombia compra eficiente

 GOV.CO



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación  
AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Municipio De Villavicencio con NIT. 892.099.324-3, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento de los contratos de prestación de servicios de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la **Política de Privacidad y Condiciones de Uso** publicada en [www.villavicencio.gov.co](http://www.villavicencio.gov.co), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, ubicado en la Cra. 40 N. 33 - 64 centro - Villavicencio o al correo electrónico: [contratación@villavicencio.gov.co](mailto:contratación@villavicencio.gov.co),

Se firma en la ciudad de Villavicencio, el día 28 DE AGOSTO DE 2023

ZAMIR GARAY CLAVIJO  
CC No. 80.423.760

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 28 de agosto de 2023, a las 15:44:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 80423760             |
| Código de Verificación | 80423760230828154441 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/08/2023 03:42:24 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **80423760**.

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **71344411**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

El futuro es de todos  
Gobierno de Colombia

ES UN  
**HONOR**  
SER POLICÍA



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:37:57 PM horas del 28/08/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **80423760**

Apellidos y Nombres: **GARAY CLAVIJO ZAMIR**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

## Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciu ▾

Número Identificación:

80423760

¿Escriba las dos primeras letras del primer nombre de la persona a la cual esta expidiendo el certificado?

7

### Datos del ciudadano

Señor(a) ZAMIR GARAY CLAVIJO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 80423760.

### El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.  
Fecha de consulta: lunes, agosto 28, 2023 - Hora de consulta: 15:43:30

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inacti automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación  
ACTA DE ADICIÓN Y/O PRORROGA

**ACTA DE ADICIÓN N°. 1 Y PRORROGA N°. 1 AL CONTRATO  
No.336 DE 2023, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE  
VILLAVICENCIO Y ZAMIR GARAY CLAVIJO**

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATISTA</b> | <b>ZAMIR GARAY CLAVIJO<br/>CEDULA DE CIUDADANIA No. 80.423.760</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBJETO</b>      | <b>"ADICIÓN No. 1 Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS No. 336 DE 2023, CUYO OBJETO ES "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META</b> |
| <b>FECHA</b>       | <b>28 DE AGOSTO DE 2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |

Entre los suscritos a saber: **TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 40.380.841 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 1000-24/301 del 28 de JUNIO de 2023 y Acta de Posesión No. 1100-04.82/289 del 05 de JULIO de 2023, delegada para contratar de conformidad con la Resolución No. 1000-67.20/067 del 16 de Mayo de 2022, modificada por la Resolución N° 254 del 26 de diciembre de 2022, quien para los efectos del presente contrato se llamará **EL MUNICIPIO**, y por la otra, **ZAMIR GARAY CLAVIJO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. **80.423.760 DE VILLAVICENCIO**, quien para efectos de la presente acta se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente acta de adición No. 01 y prórroga No. 01 al contrato No. 336 de 2023, previas las siguientes consideraciones:

- 1) Que el **30 de ENERO de 2023** **EL MUNICIPIO** y **ZAMIR GARAY CLAVIJO**, suscribieron el Contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS N.º 336 de 2023**, cuyo objeto contractual consiste en: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META**
- 2) Que las partes acordaron como valor del contrato la suma de: **TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$31.500.000)**.
- 3) Que las partes acordaron como plazo de ejecución del Contrato N.º 336 de 2023 por **SIETE (07) 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 2023**, estimando como fecha de finalización el **31 de Agosto de 2023**.
- 5) Que, mediante informe suscrito en el mes de **AGOSTO de 2023**, 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.



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación  
ACTA DE ADICIÓN Y/O PRORROGA

- 6) Que el 04 de AGOSTO de 2023, se elabora acta de solicitud del adicional y prórroga del contrato No. 336 de 2023.
- 7) Que, para el mes de AGOSTO de 2023, el CONTRATISTA, presenta informe de ejecución y avance del contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META. N.º 336 de 2023** a el Supervisor del contrato.
- 8) Que mediante oficio de fecha 31 de JULIO de 2023, la secretaria de salud elabora el presupuesto oficial por un valor total de **QUINCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$15.750.000).**
- 9) Que mediante certificado de fecha 10 de AGOSTO de 2023, el jefe de la Oficina de Contratación del Municipio de Villavicencio certifica que para la adición del contrato N.º 338 de 2023 cuyo objeto es: **“ADICIÓN No. 1 Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS No. 338 DE 2023, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META”**, se encuentra incluido dentro del Plan Anual de Adquisiciones Vigencia 2023.
- 10) Que la Secretaria de Salud, presentó estudio previo para la adición No. 01 y prórroga No. 01 al contrato N.º 336 de 2023 justificando que El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO tiene la necesidad de llevar a cabo la presente adición al contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS N.º 336 de 2023**, cuyo objeto contractual consiste en: **“ADICIÓN No. 01 Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO No. 336 DE 2023 QUE TIENE POR OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META..”**, adición que resulta oportuna ya que los servicios se requieren actualmente en forma temporal para el fortalecimiento de la oficina de Aseguramiento, a fin de darle continuidad a las actividades programadas para la actual vigencia y garantizando el normal desempeño y funcionamiento de la oficina de aseguramiento del municipio de Villavicencio, Por lo cual es conveniente y oportuno continuar con la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META..”**
- 11) Que para la suscripción de la presente adición se cuenta con la Disponibilidad Presupuestal N° **4847 del 15 de AGOSTO de 2023** por valor de **QUINCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/ CTE. (\$15.750.000).**
- 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



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación  
ACTA DE ADICIÓN Y/O PRORROGA

la presente **Adición No. 01 y Prórroga N° 01** al Contrato de la referencia, conforme las siguientes cláusulas

**CLÁUSULA PRIMERA – PRÓRROGAR:** El contrato se prorroga por un término de TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS; es decir desde el día 01 DE SEPTIEMBRE de 2023 hasta el día 15 de Diciembre de 2023.

**CLÁUSULA SEGUNDA – ADICIÓN:** El valor del contrato N.º 336 de 2023 se adiciona en un valor de QUINCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$15.750.000).

**CLÁUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO:** Sera la misma forma de pago establecida en el contrato primigenio.

**CLÁUSULA CUARTA: DOCUMENTOS:** Hacen parte de la presente adición N° 01 y prórroga N° 01 los documentos enunciados en los considerandos y los demás que durante el desarrollo de este se susciten.

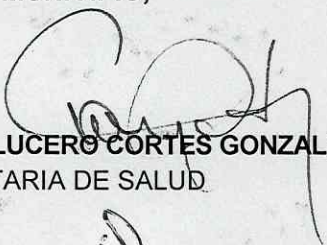
**CLÁUSULA QUINTA** - Las demás cláusulas del contrato no se modificarán, por lo tanto, conservarán su obligatoriedad en los actuales términos.

**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, a los 23 días de AGOSTO de 2023.

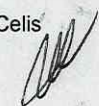
POR EL MUNICIPIO,

EL CONTRATISTA,

  
TANYA LUCERO CORTES GONZALEZ  
SECRETARIA DE SALUD

  
ZAMIR GARAY CLAVIJO  
CC. 80.423.760

  
Proyecto: Elizabeth Flomano  
Técnico

  
Reviso: Daniel Giovanni Ramirez Celis  
Abogado Secretaria de Salud