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:	**28/09/2023**
PERIODO DEL INFORME	**DESDE: 1/08/2023 HASTA: 31/08/2023**

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. y Fecha Del Contrato (incluir el número del proceso en SECOP II)	**CONTRATO No. 336 DE 30 DE ENERO DE 2023** No. DEL PROCESO EN SECOP II **CD- 284-2023**		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ___X_____		
CLASE DE CONTRATO:	OPS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ZAMIR GARAY CLAVIJO		
No. DE IDENTIFICACIÓN	80423760		
OBJETO:	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 No. CC: 21.189.740 MARYLUZ CÓRDOBA BARRERO No. CC: 40.325.710 LUZ MARINA BECERRA RAMOS No. CC: 21.189.740		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	26/04/2023 03/04/2023 01/02/2023		
CONDICIONES INICIALES			
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		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N.A.	FECHA:	
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	15.750.000	FECHA:	30/08/2023
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	47.250.000		
PRORROGAS:	Tres (3) Meses y Quince (15) Días	FECHA:	30/08/2023
TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	Diez (10) Meses y Quince (15) Días		
SUSPENSIONES:	FECHA: NA DD/MM/AA-AA		
REINICIOS:	FECHA NA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA NA DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	15/12/2023		

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.

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

CONTENIDO

Pág.

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

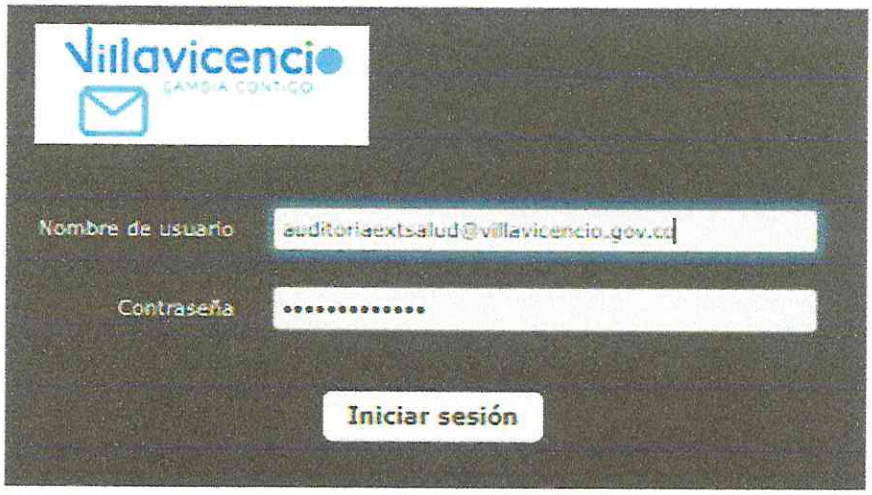
TROLADA

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

CONTENIDO

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





- 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	
QUÉ HIZO:	En calidad de auditor Líder realice visita de auditoría a la Fundación Tejiendo Futuro con el ánimo de evaluar los requisitos mínimos de funcionamiento.
CUANDO LO HIZO:	**29/08/2023**
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones de la Fundación Tejiendo Futuro
CÓMO LO HIZO:	➢ Participe en la reunión de apertura y socialización del instrumento de visita inspectiva al sujeto vigilado.
QUIENES PARTICIAPARON:	➢ **Secretaria de Salud Municipal:** Betty Estella Ramos, Yeimy Umba, Zamir Garay, Melba Avendaño Vanegas, Claudia Parrado y Heidy Xiomara Cárdenas. ➢ **Fundación Tejiendo Futuro** Coordinadora de logística, Directores de Centros Vida.
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Verificar la conformidad en el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales que debe acreditar el centro, con lo establecido en el procedimiento para

	autorización de funcionamiento de los centros para la atención integral del adulto mayor (1601-P-ASG-05-V3) del Municipio de Villavicencio, dentro del marco de las Leyes 1251 de 2008, 1276 de 2009, 1315 de 2009 y 1850 de 2007, y demás que lo reglamenten. Así como dar a conocer los hallazgos de la visita realizada (aspectos positivos, y negativos (No conformidades).
PRODUCTOS GENERADO:	➢ Registro Fotográfico y registro de asistencia

EVIDENCIAS



Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNION:	VERIFICAR REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES EN EL CENTRO VIDA FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE PRINCIPAL "REUNION DE APERTURA".					
FECHA:	29/8/2023	HORA INICIO:	8:00 AM	HORA FINALIZACIÓN:		
EXPOSITOR / MODERADOR:						

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
	Viviana Gonzalez Lopez	24585759	Coord. Administ. Fund TF.	Coord. Administ		3116149918	cv.funtejiendo@gmail.com.
	Maria Fida Chacon Latorre	1121960472	Fund TF Aux Administ.	Coo-D Aux Administ.		3154792151	cv.funtejiendo@gmail.com
	Brgt. Stefany Cruz Vaya	1006973587	Fundacion tejiendo futuro	Agricultor CV manejal		3202868852	CV. Funtejiendo@gmail.com
	Andres Felipe Torres Moreno	1121884091	Coordinador Fundacion TF	Coordinador CV Admin		3232164850	CV funtejid@gmail.com
	Johan Fernando Olaya Bejarano	1.121.912.856	Fundacion tejiendo futuro	Cocinero de Jardin - Pares		3504062443	cv.funtejida@gmail.com.
	Yeimy Smith Uribe Rodriguez	52981657	Asesoramiento	Auditor		3107876122	yeismith30@gmail.com
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]

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	
QUÉ HIZO:	En calidad de Auditor líder realicé, visita Inspectiva para 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
CUANDO LO HIZO:	02/08/2023 al 04/08/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones de MEDISALUD UT
CÓMO LO HIZO:	En calidad de auditor líder realizo el plan de visita para MEDISALUD UT, en la visita inspectiva Socializo y aplico "EL INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR 013 DE 2023 ATENCION INTEGRAL Y CONTROL DEL DENGUE"
QUIENES PARTICIAPARON:	➢ **Secretaria de Salud Municipal:** Auditor Líder. Zamir Garay Clavijo Auditor acompañante. Yeimy Smith Umba Rodríguez ➢ **MEDISALUD UT:** Yoys Landazábal Devivero Coordinador departamental Jhean Alejandra Peralta Cruz Coordinadora departamental de P y P
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	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. .
PRODUCTOS GENERADO:	➢ Acta de Reunión ➢ Registro Fotográfico ➢ Registro de Asistencia de Apertura y Cierre





Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

VISITA INSPECTIVA MEDISALUD UT

Proceso:	Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso:	Gestión de Aseguramiento
Acta Número:	H01-04-063
Fecha de la reunion:	02/08/2023 al 04/08/2023
Hora de Inicio:	9:00 A.m. - 02/08/2023
Hora de Terminación:	3:00 P.m. - 04/08/2023
Fecha reunion de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

Por MEDISALUD UT

Yoys Landazabal Devivero - Coordinador departamental
Jhoan Alejandro Peralta Cruz - Coordinador departamental de P y P

Por Secretaria de Salud Villavicencio

- Auditor Lider: Zamir Garay Clavijo
- Auditor acompañante: Yenny Smith Umba Rodriguez
- Coordinador de Auditoria: Luz Marina Bejarano Ramos

Anexo: Listo de asistencia de visita

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Verificar la capacidad de gestion de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios - EAPB, en el cumplimiento de las acciones de organizacion y respuesta para el control del dengue, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Proteccion Social, el Instituto Nacional de Salud y la Supersalud.

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y presentacion equipo visitador
2. Entrega de oficio de presentacion y plan de visita
3. Desarrollo de visita
4. Lectura y socializacion del Acta

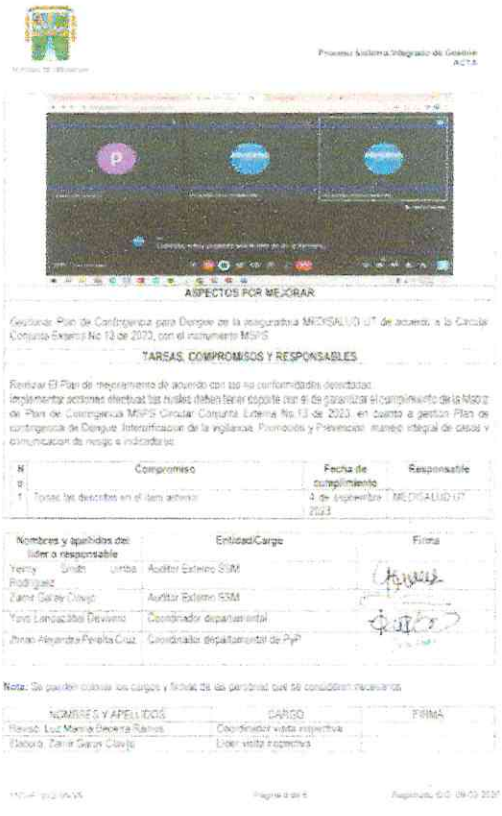
DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

Siendo las 9:00 am del dia 24 de agosto de 2023, en las instalaciones de MEDISALUD UT se da apertura a la visita inspectiva presidida por los profesionales Especializados: Yenny Smith Umba Rodriguez, Zamir Garay Clavijo, de la Secretaria de Salud Municipal.

Se realiza la presentacion del equipo visitador, se da a conocer el objetivo en cumplimiento a las acciones de organizacion y respuesta para el control del dengue, establecidas en la Circular conjunta 013 del 30 de mayo del 2023 expedida por el MSPS, el INS y la SNS, la Circular No. 04 del 27/02/2023 de la Secretaria de Salud del Meta y demas normas que los adicionen, modifiquen o complementen.

Se realiza lectura del programa de Auditoria para esta visita inspectiva, la cual se realizara en 3 dias, el cual se programo y realizo el dia el dia 6 de julio de 2023

Ejecución de la Visita



Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

ASPECTOS POR MEJORAR

Gestionar Plan de Contingencia para Dengue de la instructiva MEDISALUD UT de acuerdo a la Circular Conjunta Externa No 13 de 2023, con el instrumento MSPS

TAREAS, COMPROMISOS Y RESPONSABLES

Realizar El Plan de mejoramiento de acuerdo con las no conformidades detectadas

Seguimiento acciones efectuar las rutas deben tener soporte con el fin de garantizar el cumplimiento de la Matriz de Plan de Contingencia MSPS Circular Conjunta Externa No 13 de 2023, en cuanto a gestion Plan de contingencia de Dengue, Intensificacion de la vigilancia, Promocion y Prevencion, manejo integral de casos y comunicacion de riesgo e indicadores

N°	Compromiso	Fecha de cumplimiento	Responsable
1	Tareas las descritas en el item anterior	4 de septiembre 2023	MEDISALUD UT

Nombres y apellidos del líder o responsable	Entidad/Cargo	Firma
Yenny Smith Umba Rodriguez	Auditor Externo SSM	
Zamir Garay Clavijo	Auditor Externo SSM	
Yoys Landazabal Devivero	Coordinador departamental	
Jhoan Alejandro Peralta Cruz	Coordinador departamental de PyP	

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: Luz Marina Bejarano Ramos	Coordinador visita inspectiva	
Elaboró: Zamir Garay Clavijo	Lider visita inspectiva	



Proceso Sistema Integral 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 MEDISALUD UT "Reunión de Apertura"					
FECHA:		2/08/2023	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	Yenny Smith Umba Rodriguez	52982657	Aseguramiento	Auditor		3007936174	yennisumba@gmail.com
2	Yoys Landazabal Devivero	74355725	Medisalud UT	Coordinador Departamental		3213718201	Coordinadorpamedisalud.com.co
3	Zamir A. Garay C.	86042780	Aseg.	Aud. Ext.		3138649248	Zamir.garay.c@gmail.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

Proceso Sistema Integral 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 MEDISALUD UT "Reunión de Cierre"						
FECHA:	4/08/2023	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	Zamir Garay C	6[illegible]3760	Mejoramiento	Auditor		3[illegible]	zamirgaray.[illegible] Mejoramiento@[illegible].co
2	Heidy Smith Cárdenas	5[illegible]659	Mejoramiento	Auditor		3[illegible]22	Heidysmith@gmail.com

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	
QUÉ HIZO:	En calidad de Auditor Acompañante realicé, visita de auditoria para la verificación de los requisitos mínimos de funcionamiento del Centro Vida Jordán Paraíso
CUANDO LO HIZO:	30/08/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones del Centro para la atención integral Centro Vida Jordán Paraíso.
CÓMO LO HIZO:	En calidad de Auditor Acompañante realice auditoria de los requisitos mínimos para el funcionamiento del centro para la atención integral del adulto mayor, de conformidad con el procedimiento 1601P-ASG-08
QUIENES PARTICIAPARON:	➢ **Secretaria de Salud Municipal:** **Auditor Acompañante** Heidy Xiomara Cárdenas Morales, **Auditor Líder:** Zamir Garay Clavijo. ➢ **Centro para la Atención Integral Centro Vida Jordán Paraíso:** Johan Esneider Oliveros Bejarano- Coordinador
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Verificar la conformidad en el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales que debe acreditar el centro con lo establecido en el procedimiento para la atención integral del adulto mayor, dando cumplimiento al artículo 4 de la ley 1315 de 2009, autorización de funcionamiento de los centros para la atención integral del adulto mayor del Municipio de Villavicencio, dentro del marco de las leyes 1251 de 2008, 1276 de 2009, 1315de2009 y 1850 de 2007 y demás que lo reglamenten.
PRODUCTOS GENERADO:	➢ Acta de Reunión ➢ Registro Fotográfico ➢ Registro de Asistencia de Apertura y Cierre

EVIDENCIAS



Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

AUDITORÍA CENTRO VIDA EL JORDAN

Proceso:	Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso:	Gestion del Aseguramiento
Acta Número:	1601-04/068
Fecha de la reunion:	30/08/2023
Hora de Inicio:	9:00 a m
Hora de Terminación:	04:00 p.m.
Fecha reunión de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

Por Centro Vida Jordán Paraíso
Johan Esneyder Oliveros Bejarano - Coordinador

Por Secretaría de Salud Villavicencio
- Zamir Garay Clavijo. Auditor Acompañante
- Heidy Xiomara Cardenas Morales - Auditor Líder

Anexo: Lista de presencia Reunión de Apertura y Reunion de Cierre

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Verificar la conformidad en el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales que debe acreditar el centro, con lo establecido en el procedimiento para autorización de funcionamiento de los centros para la atención integral del adulto mayor (1601-P-ASG-05-V3) del Municipio de Villavicencio, dentro del marco de las Leyes 1251 de 2008, 1276 de 2009, 1315 de 2009 y 1850 de 2007, y demás que lo reglamenten. Así como dar a conocer los hallazgos de la visita realizada (aspectos positivos y negativos (No conformidades)

ORDEN DEL DÍA

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

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. **Reunión de apertura de la auditoria**, siendo las 9:00 am del miercoles 30 de agosto se da apertura a la auditoria, reunión presidida por la auditora Heidy Xiomara Cárdenas Morales de la Secretaria de Salud Municipal, en calidad de auditor líder.

- Presentación del Equipo de auditoria
- Lectura, entrega y recibido del plan de visita, la que incluye objetivo y alcance de la auditoria
- Socialización del plan auditoria y metodología.
- Entrega del plan de auditoria al coordinador de la Sede Jordán paraiso, al Dr. Johan Esneyder Oliveros Bejarano
- Lectura del modo de verificación de los criterios a auditar
- Disponibilidad de los recursos (espacio, tiempo, personal) para el desarrollo de la auditoria.

1010-F-SIG-05-V5 Página 7 de 8 Registrado SIG: 01/06/2023

Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

3. Reunión de cierre de la auditoria. Siendo las 4:00 pm del día miercoles 30 de agosto se da cierre a la auditoria, reunión presidida por la auditora Líder Heidy Xiomara Cardenas Morales de la Secretaria de Salud Municipal, en calidad de auditor líder.

- Lectura y aprobación del acta por delegados del Centro vida y el Equipo auditor.
- Impresión y firma del acta.

DECISIONES TOMADAS

Descritas en el ítem anterior, además:

Se brinda asistencia Técnica, se dan recomendaciones e indicaciones de plan de mejoras para garantizar así el bienestar, mejorar la Calidad de atención generando seguridad a los adultos mayores que se encuentran en el centro.

COMPROMISOS Y ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES

- **SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTO A COMPROMISOS GENERADOS EN ACTA ANTERIOR.**
No aplica.

- **COMPROMISOS GENERADOS EN REUNION ACTUAL**

No	Compromiso	Fecha de cumplimiento	Responsable
1	Formular acciones correctivas y/o de mejora frente a los hallazgos detectados y notificados en el informe de visita.	Inmediato	Centro vida Jordan Paraiso

Nombres y apellidos del líder o responsable	Entidad/Cargo	Firma
HEIDY XIOMARA CARDENAS MORALES	AUDITOR LIDER	
ZAMIR GARAY CLAVIJO	AUDITOR ACOMPAÑANTE	
JOHAN ESNEYDER OLIVEROS BEJARANO	COORDINADOR CENTRO VIDA	

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: NA	NA	
Elaboró: Heidy Xiomara Cardenas Morales	Auditor Líder	

1010-F-SIG-05-V5 Página 8 de 8 Registrado SIG: 01/06/2023

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación

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

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	VERIFICAR REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES EN EL CENTRO VIDA FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE JORDAN PARAISO "REUNIÓN DE APERTURA".						
FECHA:	30/08/2023	HORA INICIO:	8:00 AM	HORA FINALIZACIÓN:			
EXPOSITOR / MODERADOR:	Heidy Vanessa Cardenas Morales						
N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	JOHAN FERNANDEZ OLIVEROS BEJARANO	1.121912 856 Villavicencio	Fundacion Tejiendo Futuro	Coordinador		3504062448	JohanOliveros.92@hotmail.co
2	Heidy Vanessa Cardenas Morales	1119887276	Direccion de Aseguramiento	Auditor		3138722640	heidycardenas2312@gmail.com
3	Ramiro Garay C.	80870760	Asegurado	Auditor		3208449920	ramiro.garay.cuervo@gmail.com

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	VERIFICAR REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES EN EL CENTRO VIDA FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE JORDAN PARAISO "REUNIÓN DE CIERRE".						
FECHA:	30/08/2023	HORA INICIO:	4:00 PM	HORA FINALIZACIÓN:			
EXPOSITOR / MODERADOR:	Heidy Vanessa Cardenas Morales						
N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Ramiro Garay C.	80870760	Asegurado	Auditor		3208449920	ramiro.garay.cuervo.asegurado@gmail.
2	JOHAN FERNANDEZ OLIVEROS BEJARANO	1121912 856 Villavicencio	Fundacion Tejiendo Futuro	Coordinador		3504062448	JohanOliveros.92@hotmail.co
3	Heidy Vanessa Cardenas	1119887276	Aseguramiento	Auditora		3138722640	heidycardenas2312@gmail.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

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	
QUÉ HIZO:	En calidad de Auditor acompañante realicé, visita de auditoria para la verificación de los requisitos mínimos de funcionamiento del Centro Vida Trece de Mayo
CUANDO LO HIZO:	31/08/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones del Centro para la atención integral Centro Vida Trece de Mayo
CÓMO LO HIZO:	En calidad de Auditor Acompañante realice auditoria de los requisitos mínimos para el funcionamiento del centro para la atención integral del adulto mayor, de conformidad con el procedimiento 1601P-ASG-08
QUIENES PARTICIAPARON:	➢ **Secretaria de Salud Municipal:** **Auditor Líder** Melba Avendaño Vanegas, **Auditor Acompañante:** Zamir Garay Clavijo ➢ **Centro para la Atención Integral Centro Vida:** Hernán Rivera Quezada - Coordinador
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Verificar la conformidad en el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales que debe acreditar el centro con lo establecido en el procedimiento para la atención integral del adulto mayor, dando cumplimiento al artículo 4 de la ley 1315 de 2009, autorización de funcionamiento de los centros para la atención integral del adulto mayor del Municipio de Villavicencio, dentro del marco de las leyes 1251 de 2008, 1276 de 2009, 1315de2009 y 1850 de 2007 y demás que lo reglamenten.
PRODUCTOS GENERADO:	➢ Acta de Reunión ➢ Registro de Asistencia de Apertura y Cierre ➢ Registro fotográfico

EVIDENCIAS



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación

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



Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

AUDITORIA FUNDACION TEJIENDO FUTURO SEDE TRECE DE MAYO

Proceso: Salud Publica y Seguridad Social
Subproceso: Gestion del Aseguramiento
Acta Numero: 1601-64971
Fecha de la reunion: 31/08/2023
Hora de Inicio: 08:00 AM
Hora de Terminación: 2:30 PM
Fecha reunion de Seguimiento: NA

PARTICIPANTES

Por el Centro Vida FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE TRECE DE MAYO

HERNAN YURETH RIVERA QUEZADA — Coordinador
JUAN PABLO MOLINA BRAVO — Logistico

Por la SECRETARIA LOCAL DE SALUD

Zamir Garay Clavijo — Auditor Acompañante
Melba Avendaño Vanegas — Auditor Líder

OBJETIVO DE LA REUNION

Verificar la conformidad en el cumplimiento de los requisitos minimos esenciales que debe acreditar el centro vida de acuerdo a lo establecido en el procedimiento para autorizacion de funcionamiento de los centros para la atención integral del adulto mayor (1607-PLA59.05-V3) del Municipio de Villavicencio, dentro del marco de las Leyes 1251 de 2008, 1276 de 2009, 1315 de 2009 y 1850 de 2017, y demás que lo reglamenten. Así como dar a conocer las hallazgos de la visita realizada (aspectos positivos, y negativos (No conformidades).

ORDEN DEL DIA

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

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1 Reunión de apertura de la visita: Se realiza apertura con los siguientes temas:

1. Presentación del líder de la visita.
2. Presentación del equipo designado
3. Indicación del objetivo, alcance y metodología de la visita de seguimiento
4. Entrega y regalo del plan de la visita a la sede TRECE DE MAYO al coordinador de la sede HERNAN YURETH RIVERA QUEZADA RIVERA **Coordinador**
5. Disponibilidad de recursos (Espacio-Tiempo-Personal) para la realización de la visita
7. Indicación de fecha y hora de reunión de cierre de la visita
8. Disponibilidad de recursos (Espacio-Tiempo-Personal) para la reunion de cierre de la visita
9. Preposiciones y/o varios

2. Ejecución de la visita: A fin de dar cumplimiento a Plan de visita, se dio alcance a la evaluación de los estándares a verificar entre ellos, Talento Humano, Infraestructura, Dotación, Gestion y Atención Integral

1010-F-GCT-151-V1 — Página 1 de 7 — Registrado SIG: 25-07-2020



Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

Descritas en el item anterior, adjuntas.

Se brinda asistencia Tecnica, se dan recomendaciones e indicaciones de plan de mejoras para garantizar así el bienestar, mejorar la Calidad de atención generando seguridad a los adultos mayores que se encuentran en el centro.

COMPROMISOS Y ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES

- SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTO A COMPROMISOS GENERADOS EN ACTA ANTERIOR.

No aplica

- COMPROMISOS GENERADOS EN REUNION ACTUAL

No	Compromiso	Fecha de cumplimiento	Responsable
1	Formular acciones correctivas y/o de mejora frente a los hallazgos detectados y notificados en el informe de visita	Inmediato	FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE TRECE DE MAYO

MELBA AVENDAÑO VANEGAS — Auditor Líder
ZAMIR GARAY CLAVIJO — Auditor Acompañante
HERNAN YURETH RIVERA QUEZADA RIVERA — Coordinadora del centro
JUAN PABLO MOLINA BRAVO — Logistica

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: N/A	N/A	N/A
Elaboró: Melba Avendaño Vanegas	Auditor Líder	

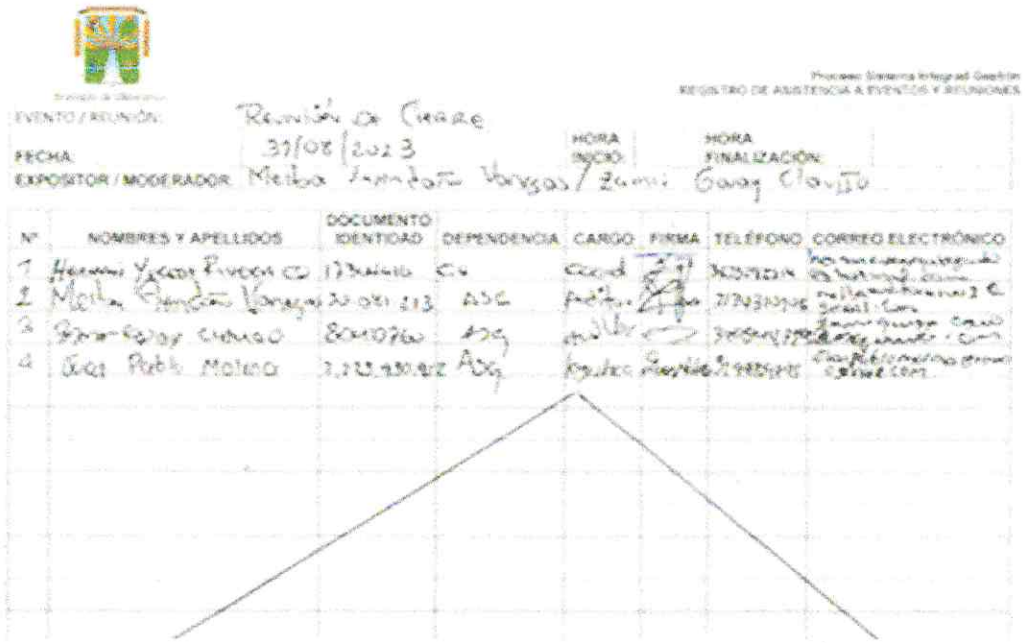
1010-F-GCT-151-V1 — Página 2 de 7 — Registrado SIG: 25-07-2020

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN: Reunión de Apertura
FECHA: 31/08/2023 — HORA INICIO: 8:00 AM — HORA FINALIZACIÓN:
EXPOSITOR / MODERADOR: Melba Avendaño Vanegas/Zamir Garay Clavijo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Hernan Yureth Rivera Q	17644416 CU		coord		3103212114	hernan.yureth@hotmail.com
2	Melba Avendaño Vanegas	24.981.213	ASG	Audit		3134310108	melbaavendano2003 @gmail.com
3	Zamir Garay Clavijo	86.010.760	ASG	Auditor		3138647710	zamir.garay.c.mail @gmail.com
4	Juan Pablo Molina	1.122.130.812	ASG	Logistico		3199104192	Juan Pablo molina Bravo C. Gmail.com



REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN: Reunión de Cierre
FECHA: 31/08/2023 HORA INICIO: HORA FINALIZACIÓN:
EXPOSITOR / MODERADOR: Melba Avendaño Vargas / Zamir Garay Clavijo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1							
2			ADS				
3			ADS				
4			ADS				

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:	Participe en las reuniones del equipo auditor convocadas por la dirección técnica de aseguramiento, en aras de establecer las actividades para efectos de auditorías externas a centros para la atención integral del adulto mayor.
CUANDO LO HIZO:	15/08/2023 28/08/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones de la Secretaria de Salud de Villavicencio.
CÓMO LO HIZO:	Participe activamente en las reuniones convocadas por parte de la Dirección y coordinación del equipo de auditoría.
QUIENES PARTICIAPARON:	**Director Técnico de Aseguramiento:** Luz Marina Becerra Ramos. **Profesional especializada de la Dirección**: Maryluz Córdoba. **Equipo auditor:** Betty Estella Ramos, Zamir Garay Clavijo, Melba Avendaño, Yeimy Smith Umba, Heidy Xiomara Cárdenas Morales y Claudia Janeth Parrado.
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Planear las visitas de auditoría a los Centros para la atención integral del adulto mayor.
PRODUCTOS GENERADO:	➢ Registro de Asistencia

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

Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Reunión tramite D. Aseguramiento				
FECHA:	15/08/2023	HORA INICIO:		HORA FINALIZACIÓN:	
EXPOSITOR / MODERADOR:					

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Felipe Gomez Morales	1018711104	Secretaria Salud Aseguramiento	CPS		3045479178	felipegomezmorales@hotmail.com
2	Natalia Plata H	40651232	Dirección de Aseguramiento	Prof Univ		3213410760	natalia.plata e villavicencio.gov.co
3	Yeisny Smith Umba R	52976557	Aseguramiento	Auditor		3107976122	yeismithumba@gmail.com
4	CLAUDIA MARCELA PARRA NOVOA	40396833	Aseguram.	Auditor		3126401322	[illegible]
5	Henry Yomara Cárdenas	1118892214	Aseguramiento	Auditor		3123872660	henrycisneros@gmail.com
6	Luz Marina Beltran Ramos	21.189.740	D ASG.	Director		3202258254	[illegible]
7	Marylin Córdoba Ramos	40325720	D. ASG	Profesional especializado		3144196316	[illegible]
8	José A. Ramos Zapata	19.263.515	Dpto A -	Prof Univ		3165749418	[illegible]
9	Betty E. Ramos Castro	40.395.084	Aseguramiento	Auditor		3025936280	[illegible]
10	Nancy Ramirez ch.	40373736	Aseguram	CPS		3101606351	
11	Zamir Garay Chaparo	80423760	Aseguram	Auditor		3209447770	[illegible]

EVENTO / REUNIÓN:	Reunión Concertación Visita Tejiendo Futuro				
FECHA:	28/08/2023	HORA INICIO:	9.00	HORA FINALIZACIÓN:	10:00
EXPOSITOR / MODERADOR:	Zamir Garay – Auditor lider				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Henry Yomara Cárdenas	1118892214	ASG	Auditor		3123872660	henrycisneros@gmail.com
2	Betty E. Ramos Castro	40.395.084	ASG	Auditor		3025936280	bettyramoscastro@gmail.com
3	CLAUDIA MARCELA PARRA NOVOA	40396833	ASE	Auditor		3126401322	[illegible]
4	Melba Alejandra Vargas	30.981.213	ASG	Auditor		3134310708	melbaalejandra2020@
5	Zamir Garay Chaparo	80423760	ASG	Aud Líder		3209447770	zamir.garay.chaparo@gmail.com



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 Auditoria, 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	
QUÉ HIZO:	En calidad de Auditor líder socialice el programa y el modelo de plan de auditoría para utilizarse en los 25 centros vida con las coordinadoras administrativas de la fundación tejiendo Futuro, y empiezo a consolidar los informes de acuerdo a los estándares y criterios hacia los cuales se enfocará la visita de inspección y vigilancia
CUANDO LO HIZO:	29/08/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones de la Fundación Tejiendo Futuro Sede Administrativa Calle 47 No. 27-2 barrio Caudal
CÓMO LO HIZO:	En calidad de auditor líder realice Reunión de apertura auditoria y criterios transversales
QUIENES PARTICIAPARON:	➢ **Secretaria de Salud Municipal:** **Auditor Líder** Zamir Garay Clavijo Auditores Acompañantes: Betty Estela Ramos Castro Melba Avendaño Vanegas Heidy Xiomara Cárdenas Morales Yeimy Smith Umba Rodríguez Claudia Janneth Parrado Molina

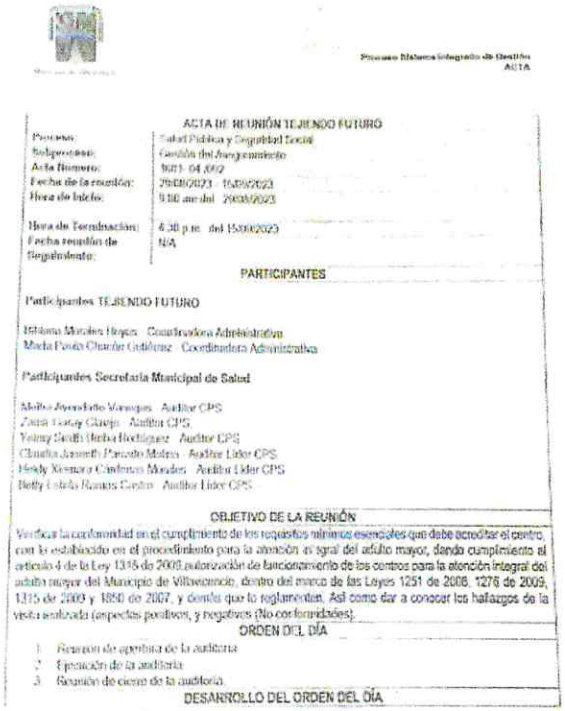
Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación

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

	Fundación Tejiendo Futuro Sede Administrativa Bibiana Morales Hoyos Coordinadora Administrativa María Paula Chacón Gutiérrez Coordinadora Administrativa
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Verificar la conformidad en el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales que debe acreditar el centro con lo establecido en el procedimiento para la atención integral del adulto mayor, dando cumplimiento al artículo 4 de la ley 1315 de 2009, autorización de funcionamiento de los centros para la atención integral del adulto mayor del Municipio de Villavicencio, dentro del marco de las leyes 1251 de 2008, 1276 de 2009, 1315de2009 y 1850 de 2007 y demás que lo reglamenten.
PRODUCTOS GENERADO:	➢ Plan de auditoria ➢ Acta de Reunión ➢ Registro Fotográfico ➢ Registro de Asistencia de Apertura y Cierre

EVIDENCIAS



ACTA DE REUNIÓN TEJIENDO FUTURO

Proceso:	Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso:	Gestión del Aseguramiento
Acta Número:	0003-04.2023
Fecha de la reunión:	29/03/2023 - 15/05/2023
Hora de Inicio:	9:00 am del 29/03/2023
Hora de Terminación:	4:30 p.m. del 15/05/2023
Fecha reunión de Seguimiento:	N/A

PARTICIPANTES

Participantes TEJIENDO FUTURO

Bibiana Morales Hoyos Coordinadora Administrativa
María Paula Chacón Gutiérrez Coordinadora Administrativa

Participantes Secretaría Municipal de Salud

Mellin Ayendaño Vanegas Auditor CPS
Zaida Carey Clavijo Auditor CPS
Yelmy Smith Uribe Rodríguez Auditor CPS
Claudia Janneth Parrado Molina Auditor Líder CPS
Heidy Xiomara Cardenas Morales Auditor Líder CPS
Betty Estela Ramos Castro Auditor Líder CPS

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Verificar la conformidad en el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales que debe acreditar el centro con lo establecido en el procedimiento para la atención integral del adulto mayor, dando cumplimiento al artículo 4 de la Ley 1315 de 2009 autorización de funcionamiento de los centros para la atención integral del adulto mayor del Municipio de Villavicencio, dentro del marco de las Leyes 1251 de 2008, 1276 de 2009, 1315 de 2009 y 1850 de 2007, y demás que lo reglamenten. Así como dar a conocer los hallazgos de la visita realizada (aspectos positivos, y negativos (No conformidades).

ORDEN DEL DÍA

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

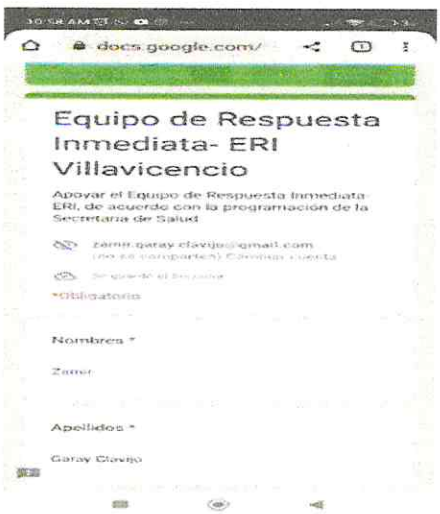
DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA





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.

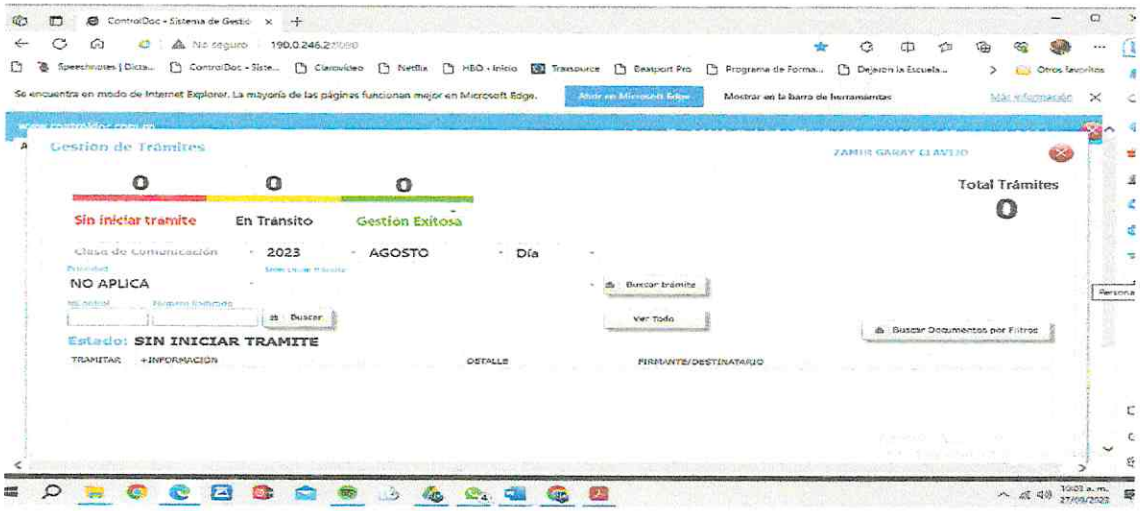
Solicité por medio del formato de Google ser incluido en la programación de los grupos ERI para el mes de **AGOSTO**, al revisar la programación para este mes no fui incluido en el cuadro reportado al grupo ERI de la secretaria de Salud de Villavicencio.





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.

Asisto a Capacitación de sustancias psicoactivas y Sico pausas Enel quinto piso de la secretaria de salud



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 Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Psicopausas y Sensibilización en Prevención de consumo de Sustancias Psicoactivas				
FECHA:	28 de agosto 2023	**HORA INICIO:**	8:00 a.m.	**HORA FINALIZACIÓN:**	12:00 p.m.
EXPOSITOR / MODERADOR:	Viviana Parra / Erika Hernandez				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
52	Giomar Peñaloza Hernandez	40374452	Planeación	CPS		3115263849	giomar437@hotmail.com
53	Maria Juliana Pan Castillo	1121953589	Planeación	CPS		3165315123	mariajulianapancastillo@gmail.com
54	Diego Fernando Muñoz	1121815159	Planeación	CPS		3214493	diegomunoz@gmail.com
55	Alexander Santovena R	17691943	Planeación	CPS		3214530345	alexander.santovena@gmail.com
56	Jorge Franco	86017298	Salud	CPS		3123059826	
57	Billy E. Romero	40.375.627	ASG	Apoyo			
58	Zamir Garay Clavijo	80423760	ASG	Apoyo			
59	Valeria Barrero Hernandez	1083683	Aseo	Aseo		3112610	
60							
61							

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.

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 Recurso Propio – Libre Destinación Recursos Propios	$31.500.000
VALOR TOTAL: TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.				**$31.500.000**

b. BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 7 de 11

Concepto		Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$ 47.250.000,00
b	VALORES PAGADOS	$27.000.000,00
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	**$4.500.000,00**
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$15.750.000
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*
Agosto	2023/08/28	9454206084	$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. 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.

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 Recurso Propio – Libre Destinación Recursos Propios	$31.500.000
5492	30/08/2023	**0403-2-3.19.06.0300.001-75**	**BPIN 2020500010277** - Subsidio a la demanda en salud 21/24 Villavicencio, Meta Recurso Propio – Libre Destinación Recursos Propios	$15.750.000
VALOR TOTAL: TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.				**$ 47.250.000**

b. BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 7 de 11

Concepto		Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$ 47.250.000,00
b	VALORES PAGADOS	$27.000.000,00
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	**$4.500.000,00**
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$15.750.000
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*
Agosto	2023/08/28	9454206084	$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.

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. 07**, 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
Secretaria de Salud
No. De Celular: 3112259521

ANEXOS:

Soportes de pago de la planilla seguridad social.

línea

ES DEL APORTANTE

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

ES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
lud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
08	1000000134	9454206084	I	2023/09/14	2023/08/28	BANCO DE BOGOTA	0	$556,900

DETALLADA DE APORTES

LEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
ción	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
PAL (1 Afiliados)				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
ICIO Depto: META (1 Afiliados)				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
0	GARAY ZAMIR	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
iliados(1)				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

linea

ES DEL APORTANTE

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

ES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
lud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
)8	1000000134	9454206084	I	2023/09/14	2023/08/28	BANCO DE BOGOTA	0	$556,900

: PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
DORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
S	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
DORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
PAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
DORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
				1	$556,900	$0	$0	$556,900

PLANILLA PAGADA