SECOP I		
SECOP II	X	
CPS	SI	NO
CONTRATO	336	
CUENTA	8	

Todos los documentos deben ser originales, con excepción de los requisitos que indican copia.

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

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ EN LA SECRETARÍA

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ EN CONTABILIDAD

Municipio de Villavicencio

CUENTA DE COBRO N. 8 – 2023

Contrato N. 336 de 2023 – Municipio de Villavicencio

Villavicencio – Meta, 25 de Octubre de 2023.

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT. 892.099.324 – 3

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

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

Por concepto de " **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META" en** el periodo comprendido entre el 1 de Septiembre al 30 de Septiembre de 2023.

Favor hacer pago a la siguiente cuenta:

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

Firma

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

3

Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 17 de abril de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

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

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Bancolombia A la mano	032-084473-20	2018/06/29	Activa

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

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

Dorian Gutierrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

VIGILADO

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 511

Vigencia: 2.023 **Fecha de Compromiso:** 30 de enero de 2023

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

No. C.D.P. : 321 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 18 de enero de 2023 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 336 **Fecha:** 30/01/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA EXTERNA EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META.

Cto.Utilidad : SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
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 **Clasificadores** 1906004-83990-210150001-1.2.1.0.00-0-19.01.03 31.500.000,00	31.500.000,00
	Total Compromisos	$31.500.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Rezago	$31.500.000,00
Valor Total Prog.	$31.500.000,00

LINA MARIA VALLEJO
Directora de Presupuesto

5

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 5492

Vigencia: 2.023 **Fecha de Compromiso:** 30 de agosto de 2023

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

No. C.D.P. : 4847 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 15 de agosto de 2023 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicios Profesionales

Adición: 284 **Fecha:**30/08/2023 **Vence:** 31/12/2023

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

Cto.Utilidad : SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
0403 - 2 - 3.19.06.0300.001 - 75	BPIN 2020500010277 Subsidio a la demanda en salud 21/24 Villavicencio, Meta **Recurso de la Nacion-Destinación Especifica** Coljuegos - CSF **Clasificadores** 19061906004-83990-2020500010277-210150001 15.750.000,00 -1.2.3.1.04-21.0-0-19.01.13	15.750.000,00
	Total Compromisos	$15.750.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$4.500.000,00
Noviembre	4.500.000,00
Diciembre	6.750.000,00
Valor Total Prog.	$15.750.000,00

LINA MARIA VALLEJO
Directora de Presupuesto

Elaboró: CVELEZ

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:	**25/10/2023**
PERIODO DEL INFORME	**DESDE: 1/09/2023 HASTA: 30/09/2023**

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/AAAA		
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 auditoria.

- 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

		Pag.
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	--

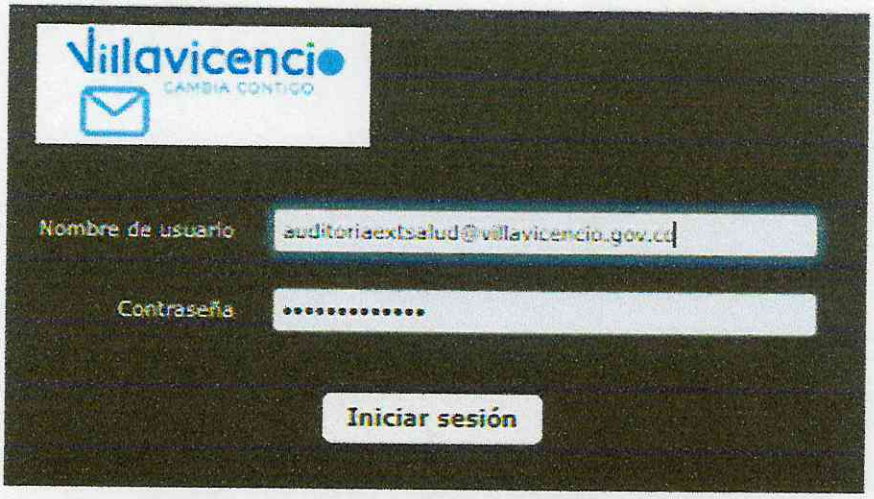
TROLADA

	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 Acompañante realicé, visita de auditoria para la verificación de los requisitos mínimos de funcionamiento del Centro Vida Madrigal
CUANDO LO HIZO:	05/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones del Centro para la atención integral Centro Vida Madrigal
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** Zamir Garay Clavijo, **Auditor Líder:** Yeimy Smith Umba Rodríguez. ➢ **Centro para la Atención Integral Centro Vida Madrigal:** Edna Lucero Zapata Cortes - Coordinadora
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

Municipio de Villavicencio

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

	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

Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	VERIFICAR REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES EN EL CENTRO VIDA FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE MADRIGAL. "REUNIÓN DE CIERRE"				
FECHA:	05/09/2023	HORA INICIO:	2:00 PM	HORA FINALIZACIÓN:	3:00 PM
EXPOSITOR / MODERADOR:					

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Edna Lucero Zapata Cortes	1121889594	Fundacion Tejiendo futuro	Coordinadora		3166696638	lucero2musica@gmail.com
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Auditor		[illegible]	[illegible]
3	Yeimy Smith Umba Rodriguez	52982657	A.S.E	Auditor		3107876122	Yeismith30@gmail.com

Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	VERIFICAR REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES EN EL CENTRO VIDA FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE MADRIGAL "REUNIÓN DE APERTURA".				
FECHA:	05/09/2023	HORA INICIO:	8:00 AM	HORA FINALIZACIÓN:	
EXPOSITOR / MODERADOR:					

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Yeimy Smith Umba Rodriguez	52982657	Acompañamiento	Auditor		3107876122	Yeismith30@gmail.com
2	Edna Lucero Zapata Cortes	1121889594	Fundacion Tejiendo futuro	Coordinadora		3166696638	lucero2musica@gmail.com
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Auditor		[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 Acompañante realicé, visita de auditoria para la verificación de los requisitos mínimos de funcionamiento del **Centro Vida San Carlos**
CUANDO LO HIZO:	06/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones del Centro para la atención integral **Centro Vida San Carlos**
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** Zamir Garay Clavijo, **Auditor Líder:** Yeimy Smith Umba Rodríguez. ➢ **Centro para la Atención Integral Centro Vida San Carlos:** Rita Janeth Parrado - Coordinadora
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

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 SAN CARLOS "REUNIÓN DE APERTURA".				
FECHA:	06/09/2023	HORA INICIO:	8:00 AM	HORA FINALIZACIÓN:	
EXPOSITOR / MODERADOR:					

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Rita Janeth Parrado G.	40352078	Centro vida San Carlos	Coordinadora		3028185716	ritajapa.3108@yahoo.es
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		3108447220	[illegible]
3	Yeimy Smith Umba Rodriguez	52982657	A.S.G	Auditor		3018376122	yeismith30@gmail.com

Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

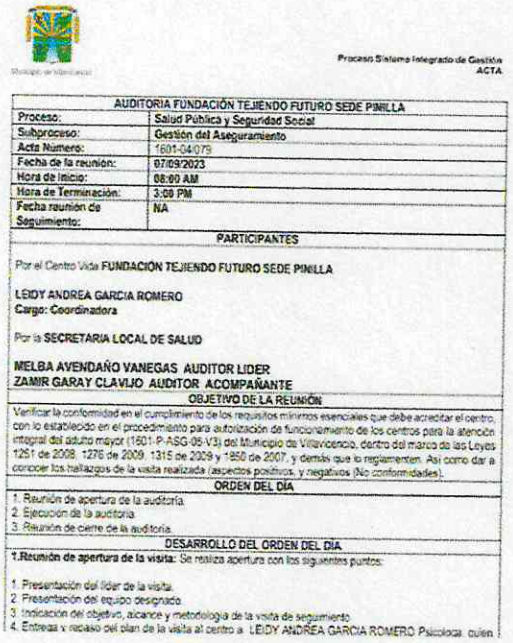
EVENTO / REUNIÓN:	VERIFICAR REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES EN EL CENTRO VIDA FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE SAN CARLOS "REUNIÓN DE CIERRE"				
FECHA:	06/09/2023	HORA INICIO:	2:00 PM	HORA FINALIZACIÓN:	3:00 PM
EXPOSITOR / MODERADOR:					

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Zamir Garay	86077360	Acompañante	Auditor		7209 14330	zamir.garay@villavicencio.gov.co
2	Rita Janeth Parada G.	40332618	centro vida San Carlos	coordinadora		3173185516	ritajupa_3008@yahoo.es
3	Yeimy Smith Umba Rodriguez	52482659	ASG.	Auditor		3107874172	yeimsmith38@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 Pinilla**
CUANDO LO HIZO:	07/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones del Centro para la atención integral **Centro Vida Pinilla**
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** Zamir Garay Clavijo, **Auditor Líder:** Yeimy Smith Umba Rodríguez. ➢ **Centro para la Atención Integral Centro Vida Pinilla:** Leidy Andrea García Romero - Coordinadora
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

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 FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE PINILLA	
Proceso:	Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso:	Gestión del Aseguramiento
Acta Numero:	1601-04/079
Fecha de la reunión:	07/09/2023
Hora de Inicio:	08:00 AM
Hora de Terminación:	3:00 PM
Fecha reunión de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

Por el Centro Vida **FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE PINILLA**

LEIDY ANDREA GARCIA ROMERO
Cargo: Coordinadora

Por la **SECRETARIA LOCAL DE SALUD**

MELBA AVENDAÑO VANEGAS AUDITOR LIDER
ZAMIR GARAY CLAVIJO AUDITOR ACOMPAÑANTE

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-08-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 DIA

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

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

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

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 recaso del plan de la visita al centro a LEIDY ANDREA GARCIA ROMERO Psicologa, quien



Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

COMPROMISOS Y ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDADES

•SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTO A COMPROMISOS GENERADOS EN ACTA ANTERIOR

No aplica

•COMPROMISOS GENERADOS EN REUNIÓN 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 PINILLA

MELBA AVENDAÑO VANEGAS
Cargo: Auditor Lider

ZAMIR GARAY CLAVIJO
Cargo: Auditor Acompañante

LEIDY ANDREA GARCIA ROMERO
Cargo: Coordinadora Centro Vida

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 Álamos**
CUANDO LO HIZO:	08/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones del Centro para la atención integral **Centro Vida Álamos**
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** Zamir Garay Clavijo, **Auditor Líder:** Heidy Xiomara Cárdenas Morales ➢ **Centro para la Atención Integral Centro Vida Álamos:** Iris Cortez - Coordinadora
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

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 Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	VERIFICAR REQUISITOS MÍNIMOS ESENCIALES EN EL CENTRO VIDA FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE ALAMOS COMUNE "REUNIÓN DE APERTURA".				
FECHA:	08/09/2023	HORA INICIO:	8:30 AM	HORA FINALIZACIÓN:	9:00 am
EXPOSITOR / MODERADOR:					

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Heidy Viviana Cardeco M	1098692274	A.S.G	Auditor		3173822663	heidy0595@gmail.com
2	Luis Cortes	4043601	Centro Vida Alamos	coordinador		3224647	amparopsi@hotmail.com
3	Ramiro Cortes C.	8021760	ASG	Auditor		7183491720	ramiro.cortes.c@gmail.com

Municipio de Villavicencio

Proceso: Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	VERIFICAR REQUISITOS MÍNIMOS ESENCIALES EN EL CENTRO VIDA FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE ALAMOS "REUNIÓN DE CIERRE"				
FECHA:	08/09/2023	HORA INICIO:	3:00 PM	HORA FINALIZACIÓN:	4:00 PM
EXPOSITOR / MODERADOR:					

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Luis Cortes	4043601	Centro Vida Alamos	Coordinador		3224647	amparopsi@hotmail.com
2	Ramiro Cortes	8021760	Asesorias	auditor		7183491720	ramiro.cortes.c@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 La Nohora**
CUANDO LO HIZO:	12/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones del Centro para la atención integral **Centro Vida La Nohora**
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

Municipio de Villavicencio

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

QUIENES PARTICIAPARON:	➢ **Secretaria de Salud Municipal:** ➢ **Auditor Acompañante** Zamir Garay Clavijo, **Auditor Líder:** Heidy Xiomara Cárdenas Morales ➢ **Centro para la Atención Integral Centro Vida La Nohora:** Andrés Felipe Torres Umba - 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

Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	VERIFICAR REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES EN EL CENTRO VIDA FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE LA NORA "REUNIÓN DE APERTURA".				
FECHA:	12/09/2023	HORA INICIO:	8:00 AM	HORA FINALIZACIÓN:	
EXPOSITOR / MODERADOR:					

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Zamir Garay C.	[illegible]	Asegurado	Auditor		3208447310	zamir.garay.c@gmail.com
2	Andres Felipe Torres U.	1121884091	Centro Vida La Nohora	Coordinador	Andres Felipe T.	3232169850	andresfelipetorres@outlook.com
3	Yeimy Smith Umba Rodriguez	52982657	ASG	Auditor		3107876122	yeismith30@gmail.com

Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	VERIFICAR REQUISITOS MINIMOS ESENCIALES EN EL CENTRO VIDA FUNDACIÓN TEJIENDO FUTURO SEDE LA NORA. "REUNIÓN DE CIERRE"				
FECHA:	12/09/2023	HORA INICIO:	2:00 PM	HORA FINALIZACIÓN:	3:00 PM
EXPOSITOR / MODERADOR:					

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Zamir Garay	[illegible]	Asegurado	Auditor		3208447310	zamir.garay.c@gmail.com
2	Andres Felipe Torres Umba	1121884091	Centro Vida La Nohora	Coordinador	Andres Felipe T.	3232169850	andresfelipetorres@outlook.com
3	Yeimy Smith Umba Rodriguez	52982657	ASG	Auditor		3107876122	yeismith30@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 Líder realice visita de auditoría a la Fundación Tejiendo Futuro del **Centro Vida Brasilia** con el ánimo de evaluar los requisitos mínimos de funcionamiento.
CUANDO LO HIZO:	**13/09/2023**
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones de la Fundación Tejiendo Futuro del **Centro Vida Brasilia**
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, ➢ **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

Municipio de Villavicencio

Proceso: Sistema Integrado de Gestion
ACTA

CENTRO PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR FUNDACION TEJIENDO FUTURO SEDE BRASILIA	
Proceso:	Salud Publica y Seguridad Social
Subproceso:	Gestion del Aseguramiento
Acta Numero:	1601-ASG020
Fecha de la reunion:	13/09/2023
Hora de inicio:	9:00 A.M. – 05/09/2023
Hora de Terminacion:	3:00 P.M. – 05/09/2023
Fecha reunion de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

Por el Centro BRASILIA

Bibiana Marcela Hoyos Directora del Centro Suplente

Por la Secretaria Local de Salud

Melba Avendaño Vanegas Auditor Acompañante
Zamir Garay Olaviio Auditor Lider.

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

OBJETIVO DE LA REUNION

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 articulo 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 DIA

1. Reunión 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 puntos.

1. Presentación del líder de la visita.
2. Presentación del equipo designado.
3. Indicación del objetivo, alcance y metodología de la visita.

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:	Búsqueda activa de Prestadores de Servicios de Salud que operen en el municipio mediante la técnica de cliente oculto, establecimientos que posiblemente prestan servicios de salud sin la debida habilitación e informar a la Secretaria de Salud del Meta.
CUANDO LO HIZO:	26/09/2023 28/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Búsqueda activa de los Prestadores de Servicios de Salud que operan en el barrio Barzal alto, bajo y en la octava etapa del barrio La Esperanza -avenida, los días 26, 27 y 28 de septiembre de 2023. **IPS Visitadas por Zamir Garay Clavijo:** 26/09/2023 Vital Dent 26/09/2023 Clínica de los Pies Sanos 26/09/2023 Audisalud integral 26/09/2023 Vivir IPS SAS 26/09/2023 Ortoseven 26/09/2023 Tu Sociedad Odontológica del Meta 26/09/2023 Vemos Centro de Salud Visual 26/09/2023 Innovacion Dental 27/09/2023 Salud y Seguridad Ltda 27/09/2023 Dra. Myriam Lorena Eslava Castiblanco 27/09/2023 IPS Restaurar 27/09/2023 Dental Spa "Odontología Innovadora" 27/09/2023 Dr. Oscar León 27/09/2023 Dra. Angela Arroyave Godoy 27/09/2023 Susalud Integral IPS Eficiente S.A.S. 27/09/2023 Prevident Dra. Adriana P Pardo 27/09/2023 Clínicas Odontológicas Especializadas. OdontoStudio Ltda. 28/09/2023 Dra. Angie Cruz Odontología 28/09/2023 Dr. Felipe Balcázar 28/09/2023 Dra. Yudy Taylor Odontología Integral 28/09/2023 Stetic Work Villavicencio
CÓMO LO HIZO:	Búsqueda activa de Prestadores de Servicios de Salud que operen en el municipio mediante la técnica de cliente oculto.
QUIENES PARTICIAPARON:	Zamir Garay Clavijo, Melba Avendaño, Yeimy Smith Umba, Heidy Xiomara Cárdenas Morales.
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Identificar mediante la técnica de cliente oculto, establecimientos que posiblemente prestan servicios de salud sin la debida habilitación e informar a la Secretaria de Salud del Meta.
PRODUCTOS GENERADO:	Informe Búsqueda Activa De Prestadores De Servicios De Salud el cual adjunte al Drive.

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:	Asistí a reunión de Planeación y Socialización del informe de seguimiento 3 ciclos GAUDI a EPS, en la sala de juntas de la Secretaria de Salud Municipal, convocado por la Directora de Aseguramiento Jefe Luz Marina Becerra Ramos.
CUANDO LO HIZO:	18/09/2023 25/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones de la secretaria de Salud de Villavicencio.
CÓMO LO HIZO:	Participe activamente en las reuniones convocadas por parte de la Direccion y coordinacion del equipo de auditoria.
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 ➢ Registro fotográfico

Evidencias

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Planeación y Socialización Informe Seguimiento Ciclos de Auditoria GAUDI-EPS				
FECHA:	18/09/2023	**HORA INICIO:**	14:00	**HORA FINALIZACIÓN:**	
EXPOSITOR / MODERADOR:	Luz Marina Becerra Ramos				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Yeimy Smith Umba R	52987659	AS-6	Auditor		3107896172	Yeimysmith3@gmail.com
2	[illegible] M	40396835	ASC	Auditor		3128680327	[illegible]
3	Betty Estella Ramos Castro	40395-CEV	AS 6	Auditor		3152336[illegible]	[illegible]
4	Zamir Garay Clavijo	80122760	AS6	Auditor		3[illegible]	[illegible]
5	Heidy Xiomara Cardenas	1118692710	Ase4	Auditor		3123827[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
7	Melba Avendaño V	30.081.213	AS 6	Auditor		3134310[illegible]	melbaavdtoru2008@[illegible]
8	Luz Marina Becerra Ramos	21.184.740	D AS 6.	Directora		3112250[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:	Asistí a reunión de Preparación actividades para búsqueda activa de IPS que no cumplen con Registros de Habilitación
CUANDO LO HIZO:	25/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones de la secretaria de Salud de Villavicencio.
CÓMO LO HIZO:	Participe activamente en las reuniones convocadas por parte de la Direccion y coordinacion del equipo de auditoria.
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 Preparación actividades para búsqueda activa de IPS que no cumplen con Registros de Habilitación
PRODUCTOS GENERADO:	➢ Registro de Asistencia

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrado
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Grupo Auditor - Preparar actividad(es) para Busqueda Activa Inst. IPS.				
FECHA:	25/09/2023.	HORA INICIO:	9:00am	HORA FINALIZACIÓN:	1:11
EXPOSITOR / MODERADOR:	Jefe Luz Marina Becerra.				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Luz Marina Becerra Ramos	21.189.760	D. ASS.	Jefe		3112595121	luzmarina@villavicencio.gov.co
2	MARYLUZ PARRADO MORA	40368803	ASE			3112650377	[illegible]
3	Zamir Garay Clavijo	80412980	ASG	Auditor		3208447208	zamirgarayclavijo@gmail.com
4	Yeimy Smith Umba	52982657	ASG	Auditor		3108376470	yeimysmith30@gmail.com
5	Betty E. Ramos Castro	40.398.084	A.S.G	Auditor		3132336878	[illegible]
6	Heidy Xiomara Cárdenas	1118892244	ASG	Auditor		3128278510	heidyc1895@gmail.com
7	Melba Avendaño Vargas	30.081.213	ASG	Auditor		3134310108	melbaavdpau2003@gmail.com
8	Maryluz Córdoba Barrero	40325710	D.ASS	Profesional especializado		3114146336	saludalaya.maryluz@gmail.com

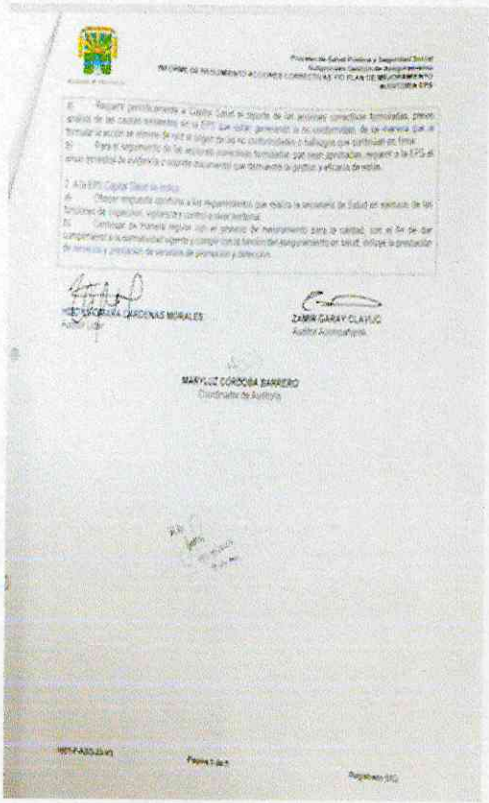
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	
QUÉ HIZO:	En calidad de Auditora Acompañante realicé, visita de socialización con funcionarios delegados de la Capital Salud EPS, el estado de las no conformidades identificadas en los tres ciclos de auditoria GAUDI y requerir la presentación de acciones correctivas, sobre los hallazgos que continúan en firme.
CUANDO LO HIZO:	19/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones de Capital Salud EPS, con conexión remota de representantes de la Entidad.

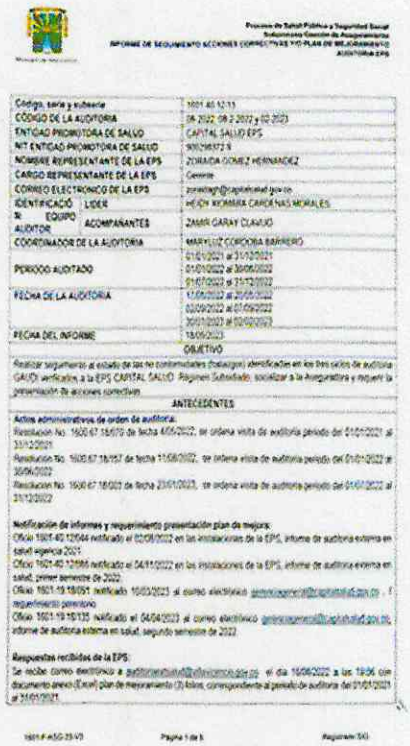
Municipio de Villavicencio

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

CÓMO LO HIZO:	En calidad de auditora Acompañante realice la socializacion de informe de seguimiento a los hallazgos que quedaron en firme en los tres ciclos de auditoria
QUIENES PARTICIAPARON:	➢ **Secretaria de Salud Municipal:** **Auditor Líder** Heidy Xiomara Cárdenas Morales, **Auditor Acompañante:** Zamir Garay Clavijo **Coordinador del Equipo de auditoria:** Maryluz Córdoba Barrero ➢ **Por Compensar EPS** Jeimmy Alexandra Galeano – Gestor Medico Andrés Felipe Rojas - Coordinador Administrativo Fabian Andrés Velázquez - Gestor de Salud Publica
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Seguimiento a las No Conformidades identificados en los tres ciclos de auditoria GAUDI.
PRODUCTOS GENERADO:	➢ Acta de Reunión ➢ Registro de Asistencia de Apertura y Cierre ➢ Instrumento ➢ Registro Fotográfico

EVIDENCIAS

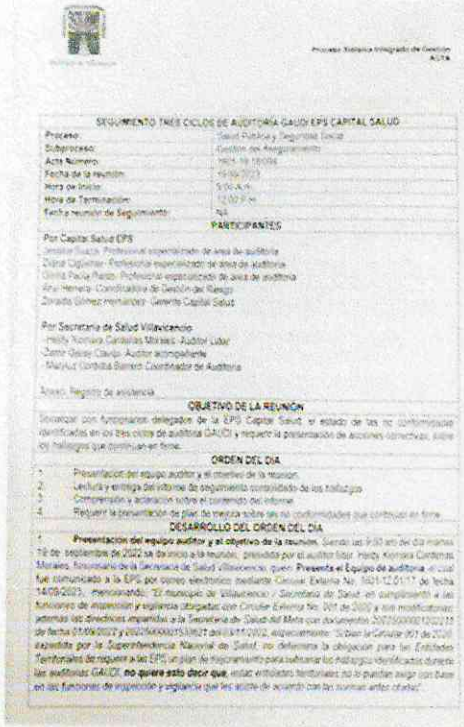




Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación

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



SEGUIMIENTO TRES CICLOS DE AUDITORIA GAUDI EPS CAPITAL SALUD

Proceso:	Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso:	Gestión del Aseguramiento
Acta Número:	
Fecha de la reunión:	19/09/2023
Hora de Inicio:	9:00 A.M.
Hora de Terminación:	12:00 P.M.
Fecha reunión de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

Por Capital Salud EPS
Jessica Suarez, Profesional especializado de área de auditoria
Zulma Calpatrito, Profesional especializado de área de auditoria
Diana Paola Pardo, Profesional especializado de área de auditoria
Ana Herrera, Coordinadora de Gestión del Riesgo
Zoraida Gómez Hernández, Gerente Capital Salud

Por Secretaría de Salud Villavicencio
- Heidy Xiomara Cardenas Morales- Auditor Líder
- Zulma Galvis Claviio- Auditor acompañante
- Mariluz Cordoba Barrero- Coordinador de Auditoria

Anexo: Registro de asistencia

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

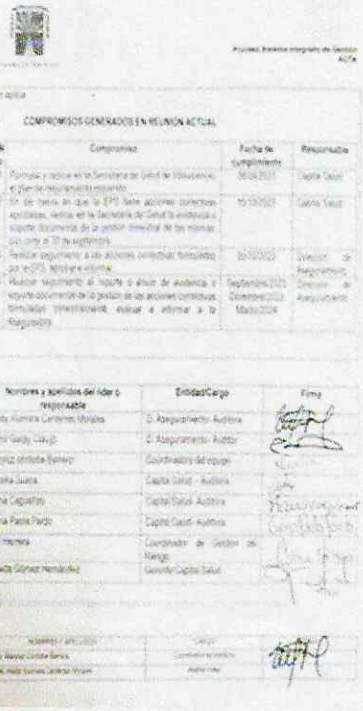
Socializar con funcionarios delegados de la EPS Capital Salud, el estado de las no conformidades identificadas en los tres ciclos de auditoria GAUDI y requerir la presentación de acciones correctivas sobre los hallazgos que continuan en firme.

ORDEN DEL DIA

1. Presentación del equipo auditor y el objetivo de la reunión.
2. Lectura y entrega del informe de seguimiento consolidado de los hallazgos
3. Comprensión y aclaración sobre el contenido del informe
4. Requerir la presentación de plan de mejora sobre las no conformidades que continuan en firme.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

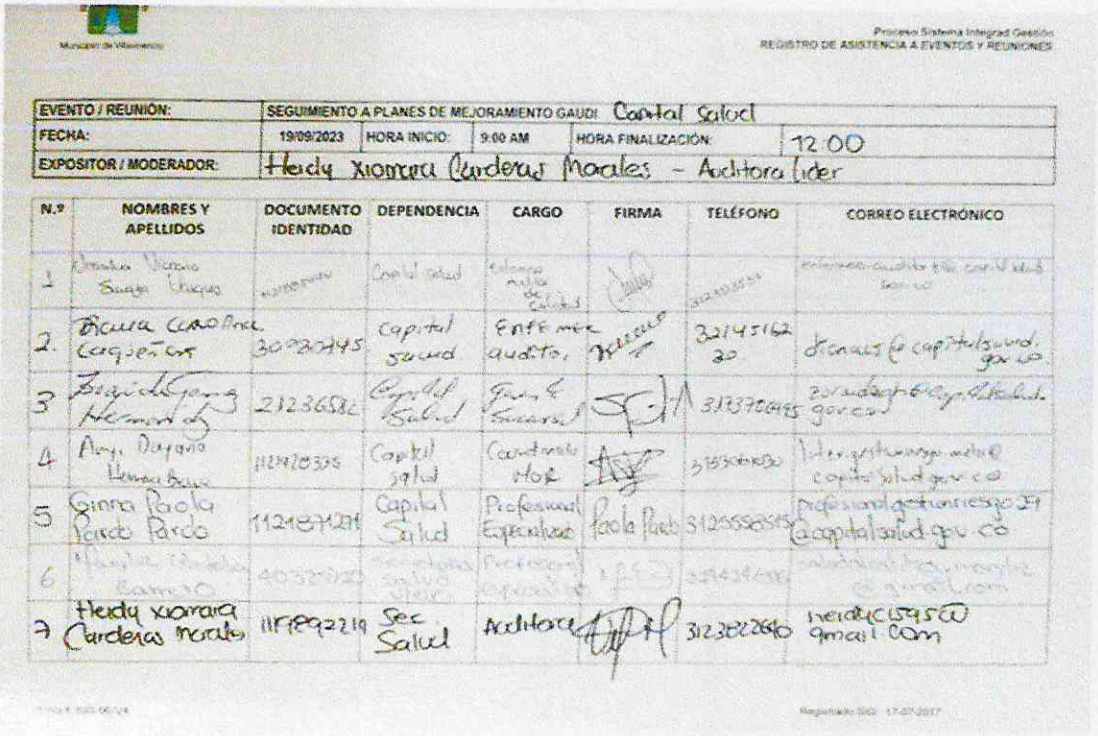
- **Presentación del equipo auditor y el objetivo de la reunión.** Siendo las 9:00 am del día martes 19 de septiembre de 2023 se da inicio a la reunión, presidida por el auditor líder Heidy Xiomara Cardenas Morales, funcionario de la Secretaria de Salud Villavicencio, quien **Presenta el Equipo de auditoria** el cual fue comunicado a la EPS por correo electrónico mediante Circular Externa No. 1601-12.01.17 de fecha 14/09/2023, mencionando: "El municipio de Villavicencio / Secretaria de Salud en cumplimiento a las funciones de inspección y vigilancia delegadas con Circular Externa No. 001 de 2022 y sus modificatorias; ademas las directrices impartidas a la Secretaria de Salud del Meta con documento 20235000012021[illegible] de fecha 01/09/2023 y 20235000013527 del 11/09/2023, especialmente lo dado la Circular 003 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, no determina la obligación para las Entidades Territoriales de requerir a las EPS un plan de mejoramiento para subsanar los hallazgos identificados durante las auditorias GAUDI, **no quiere esto decir que**, estas entidades territoriales no lo puedan exigir con base en las funciones de inspección y vigilancia que les asiste de acuerdo con las normas antes citadas".



- COMPROMISOS GENERADOS EN REUNION ACTUAL

N.	Compromiso	Fecha de cumplimiento	Responsable
1	Remitir y radicar en la Secretaria de Salud de Villavicencio el plan de mejoramiento requerido	26/09/2023	Capital Salud
2	En caso de darse el caso que la EPS Sede acciones correctivas aprobadas, radicar en la Secretaria de Salud la evidencia y soporte documental de la gestión inmediata de las mismas con corte a 30 de septiembre.	10/10/2023	Capital Salud
3	Realizar seguimiento a las acciones correctivas formuladas por la EPS, aprobara informe	31/10/2023	Director de Aseguramiento
4	Realizar seguimiento al reporte o envio de evidencia o soporte documental de la gestión de las acciones correctivas formuladas inmediatamente, evaluar e informar a la Aseguradora	Septiembre 2023 - Diciembre 2023 - Marzo 2024	Director de Aseguramiento

Nombres y apellidos del líder o responsable	Entidad/Cargo	Firma
Heidy Xiomara Cardenas Morales	S. Aseguramiento Auditora	
Zulma Galvis Claviio	S. Aseguramiento Auditor	
Mariluz Cordoba Barrero	Coordinadora del equipo	
Jessica Suarez	Capital Salud - Auditora	
Diana Calpatrito	Capital Salud Auditora	
Diana Paola Pardo	Capital Salud Auditora	
Ana Herrera	Coordinador de Gestión de Riesgo	
Zoraida Gómez Hernández	Gerente Capital Salud	



Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

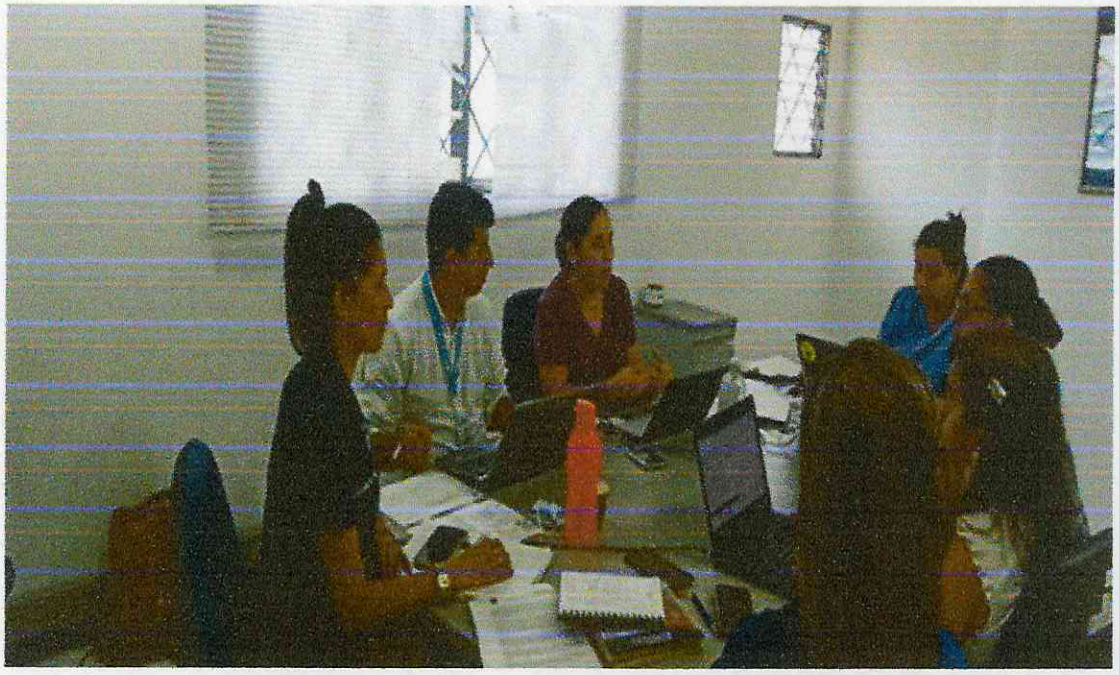
EVENTO / REUNIÓN:	SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO GAUDI Capital Salud				
FECHA:	19/09/2023	HORA INICIO:	9:00 AM	HORA FINALIZACIÓN:	12:00
EXPOSITOR / MODERADOR:	Heidy Xiomara Cardenas Morales - Auditora Lider				

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	[illegible]	[illegible]	Capital salud	[illegible]		[illegible]	[illegible]
2.	Diana Carolina Calpatrito	30730145	Capital salud	Enfermera auditor		3214516220	dcalpatrito@capitalsalud.gov.co
3	Jessica Suarez Hernandez	21236582	Capital Salud	Psic & Auditora		3133700495	jsuarez@capitalsalud.gov.co
4	Ana Dayana Herrera Rojas	1121670335	Capital salud	Coordinadora Hse		3153000820	Interventoriadelriesgo@capitalsalud.gov.co
5	Diana Paola Pardo Pardo	1121871211	Capital Salud	Profesional Especializado		3125558555	Profesionalgestionriesgo3@capitalsalud.gov.co
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
7	Heidy Xiomara Cardenas morales	1121892219	Sec Salud	Auditora		3123822660	heidycc1545@gmail.com

Registrado SIG: 17-07-2017

Municipio de Villavicencio

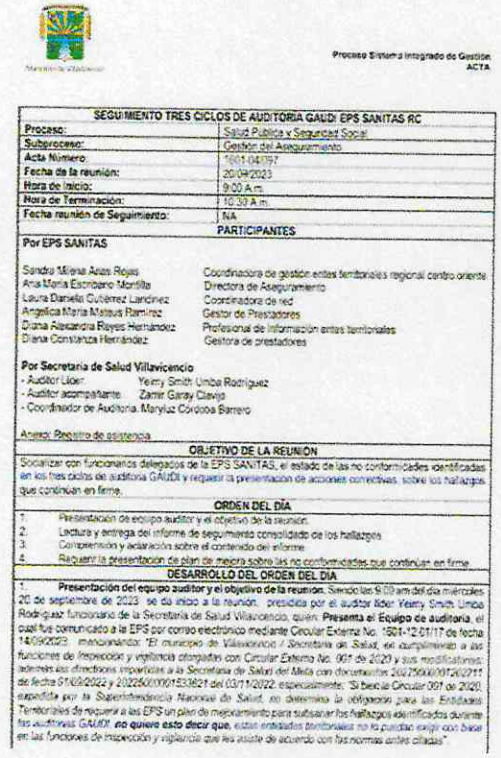
Proceso Gestión de la Contratación
FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS



DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	
QUÉ HIZO:	En calidad de Auditora Acompañante realicé, visita de socialización con funcionarios delegados de la Capital Salud EPS, el estado de las no conformidades identificadas en los tres ciclos de auditoria GAUDI y requerir la presentación de acciones correctivas, sobre los hallazgos que continúan en firme.
CUANDO LO HIZO:	19/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones de Sanitas EPS
CÓMO LO HIZO:	En calidad de auditora Acompañante realice la socializacion de informe de seguimiento a los hallazgos que quedaron en firme en los tres ciclos de auditoria
QUIENES PARTICIAPARON:	➢ **Secretaria de Salud Municipal:** **Auditor Líder** Yeimy Smith Umba Rodríguez, **Auditor Acompañante:** Zamir Garay Clavijo **Coordinador del Equipo de auditoria:** Maryluz Córdoba Barrero ➢ **Por Compensar EPS** Jeimmy Alexandra Galeano – Gestor Medico Andrés Felipe Rojas - Coordinador Administrativo Fabian Andrés Velázquez - Gestor de Salud Publica
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Seguimiento a las No Conformidades identificados en los tres ciclos de auditoria GAUDI.
PRODUCTOS GENERADO:	➢ Acta de Reunión ➢ Registro de Asistencia de Apertura y Cierre ➢ Instrumento ➢ Registro Fotográfico

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

SEGUIMIENTO TRES CICLOS DE AUDITORIA GAUDI EPS SANITAS RC	
Proceso:	Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso:	Gestión del Aseguramiento
Acta Número	1601-04/057
Fecha de la reunión:	20/09/2023
Hora de Inicio:	9:00 A.m.
Hora de Terminación:	10:30 A.m
Fecha reunión de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

Por EPS SANITAS

Sandra Milena Arias Rojas	Coordinadora de gestion entes territoriales regional centro oriente
Ana María Escribano Montilla	Directora de Aseguramiento
Laura Daniela Gutiérrez Landinez	Coordinadora de red
Angelica María Mateus Ramirez	Gestor de Prestadores
Diana Alexandra Reyes Hernández	Profesional de Información entes territoriales
Diana Constanza Hernández	Gestora de prestadores

Por Secretaria de Salud Villavicencio
- Auditor Líder: Yeimy Smith Umba Rodriguez
- Auditor acompañante: Zamir Garay Clavijo
- Coordinador de Auditoria: Maryluz Córdoba Barrero

Anexo: Registro de asistencia

OBJETIVO DE LA REUNION

Socializar con funcionarios delegados de la EPS SANITAS, el estado de las no conformidades identificadas en los tres ciclos de auditoria GAUDI y requerir la presentacion de acciones correctivas, sobre los hallazgos que continúan en firme.

ORDEN DEL DÍA

1. Presentación de equipo auditor y el objetivo de la reunión.
2. Lectura y entrega del informe de seguimiento consolidado de los hallazgos
3. Comprensión y aclaración sobre el contenido del informe
4. Requerir la presentacion de plan de mejora sobre las no conformidades que continúan en firme

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1. **Presentación del equipo auditor y el objetivo de la reunión.** Siendo las 9:09 am del día miércoles 20 de septiembre de 2023 se da inicio a la reunion, presidida por el auditor líder Yeimy Smith Umba Rodriguez funcionario de la Secretaría de Salud Villavicencio, quien: **Presenta el Equipo de auditoria**, el cual fue comunicado a la EPS por correo electrónico mediante Circular Externa No. 1601-12.01/17 de fecha 14/09/2023 mencionando: *"El municipio de Villavicencio / Secretaría de Salud, en cumplimiento a las funciones de inspección y vigilancia otorgadas con Circular Externa No. 007 de 2020 y sus modificatorias; informa las directrices impartidas a la Secretaría de Salud del Meta con documentos 20225000091240211 de fecha 01/09/2022 y 20225000091533621 del 03/11/2022, especialmente: "Si bien la Circular 007 de 2020, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, no determina la obligación para las Entidades Territoriales de requerir a las EPS un plan de mejoramiento para subsanar los hallazgos identificados durante las auditorías GAUDI, **no quiere esto decir que**, estas entidades territoriales no la puedan exigir con base en las funciones de inspección y vigilancia que les asiste de acuerdo con las normas antes citadas".*



Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

Yeimy Smith Umba Rodriguez	A.S.G / Auditor Líder	
Zamir Garay Clavijo	A.S.G / Auditor CPS	
Laura Daniela Gutiérrez Landinez	Coordinadora de red	
Angelica María Mateus Ramirez	Gestor de Prestadores	
Maryluz Córdoba Barrero	Coordinador de Auditoria.	
Diana Alexandra Reyes Hernández	Profesional de Información entes territoriales	Diana A. Reyes H.
Diana Constanza Hernández	Gestora de prestadores	

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	Firma
Revisó: N/A	Coordinador de auditoria	
Elaboró: Yeimy Smith Umba Rodriguez	Auditor Líder	

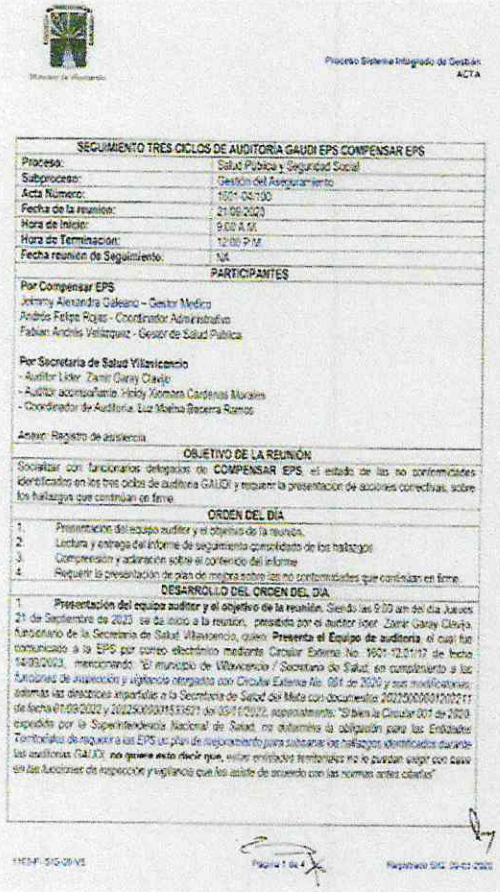
ACTIVIDAD No 05: El Auditor Líder debe: Elaborar el plan de auditoría, de acuerdo a los estándares y criterios hacia los cuales se enfocará la visita de inspección y vigilancia. Dicho documento deberá ser firmado por el coordinador de la Auditoria, previo al inicio de la misma. Consolidar y validar actas 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 realicé, visita de socialización con funcionarios delegados de la Compensar EPS, el estado de las no conformidades identificadas en los tres ciclos de auditoria GAUDI y requerir la presentación de acciones correctivas, sobre los hallazgos que continúan en firme.
CUANDO LO HIZO:	21/09/2023
DÓNDE LO HIZO:	Instalaciones de Compensar EPS
CÓMO LO HIZO:	En calidad de auditora lider realice socializacion de informe de seguimiento a los hallazgos que quedaron en firme en los tres ciclos de auditoria
QUIENES PARTICIAPARON:	➢ **Secretaria de Salud Municipal:** **Auditor Líder**, Zamir Garay Clavijo **Auditor Acompañante:** Heidy Xiomara Cárdenas Morales **Coordinador del Equipo de auditoria:** Luz Marina Becerra Ramos ➢ **Por Compensar EPS** Jeimmy Alexandra Galeano – Gestor Medico

Municipio de Villavicencio

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

	Andrés Felipe Rojas - Coordinador Administrativo Fabian Andrés Velázquez - Gestor de Salud Publica
PROPÓSITO DE LA ACCIÓN:	Seguimiento a las No Conformidades identificados en los tres ciclos de auditoria GAUDI.
PRODUCTOS GENERADO:	➢ Acta de Reunión ➢ Registro de Asistencia de Apertura y Cierre ➢ Instrumento ➢ Registro Fotográfico



Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

SEGUIMIENTO TRES CICLOS DE AUDITORIA GAUDI EPS COMPENSAR EPS	
Proceso:	Salud Pública y Seguridad Social
Subproceso:	Gestión del Aseguramiento
Acta Número:	1601-04-100
Fecha de la reunion:	21/09/2023
Hora de Inicio:	9:00 A.M.
Hora de Terminacion:	12:00 P.M
Fecha reunión de Seguimiento:	NA

PARTICIPANTES

Por Compensar EPS
Jommy Alexandra Galeano – Gestor Medico
Andrés Felipe Rojas - Coordinador Administrativo
Fabian Andrés Velázquez - Gestor de Salud Publica

Por Secretaria de Salud Villavicencio
- Auditor Líder: Zamir Garay Clavijo
- Auditor acompañante: Heidy Xiomara Cardenas Morales
- Coordinador de Auditoria: Luz Marina Becerra Ramos

Anexo: Registro de asistencia

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Socializar con funcionarios delegados de **COMPENSAR EPS**, el estado de las no conformidades identificados en los tres ciclos de auditoria GAUDI y requerir la presentación de acciones correctivas, sobre los hallazgos que continúan en firme

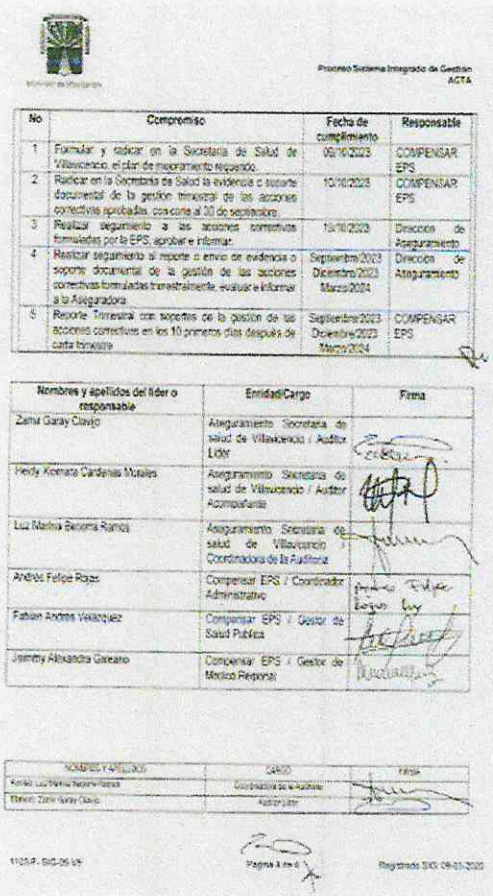
ORDEN DEL DÍA

1. Presentación del equipo auditor y el objetivo de la reunión.
2. Lectura y entrega del informe de seguimiento consolidado de los hallazgos
3. Comprensión y aclaración sobre el contenido del informe
4. Requerir la presentación de plan de mejora sobre las no conformidades que continúan en firme

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1. **Presentación del equipo auditor y el objetivo de la reunión.** Siendo las 9:00 am del día Jueves 21 de Septiembre de 2023 se da inicio a la reunión, presidida por el auditor líder Zamir Garay Clavijo, funcionario de la Secretaria de Salud Villavicencio, quien **Presenta el Equipo de auditoria**, el cual fue comunicado a la EPS por correo electrónico mediante Circular Externa No. 1601.12.01.17 de fecha 14/09/2023, mencionando: *"El municipio de Villavicencio / Secretaria de Salud, en cumplimiento a las funciones de inspección y vigilancia otorgadas con Circular Externa No. 004 de 2020 y sus modificatorias; además las directrices impartidas a la Secretaria de Salud del Meta con documentos 20225000001002211 de fecha 01/09/2022 y 20225000001533621 del 05/11/2022, respectivamente. "Sí bien la Circular 001 de 2023, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, no entraña la obligación para las Entidades Territoriales de requerir a las EPS un plan de mejoramiento para subsanar los hallazgos identificados durante las auditorias GAUDI, **no quiere esto decir que**, estas entidades territoriales no lo puedan exigir con base en las facultades de inspección y vigilancia que les asiste de acuerdo con las normas antes citadas"*

1105-F-SIG-06-V5 Página 1 de 4 Registrado SIG: 09-01-2020



Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

No	Compromiso	Fecha de cumplimiento	Responsable
1	Formular y radicar en la Secretaria de Salud de Villavicencio, el plan de mejoramiento requerido.	06/10/2023	COMPENSAR EPS
2	Radicar en la Secretaria de Salud la evidencia o soporte documental de la gestión trimestral de las acciones correctivas aprobadas, con corte al 30 de septiembre.	10/10/2023	COMPENSAR EPS
3	Realizar seguimiento a las acciones correctivas formuladas por la EPS, aprobar e informar.	10/10/2023	Dirección de Aseguramiento
4	Realizar seguimiento al reporte o envío de evidencia o soporte documental de la gestión de las acciones correctivas formuladas trimestralmente, evaluar e informar a la Aseguradora	Septiembre/2023 Diciembre/2023 Marzo/2024	Dirección de Aseguramiento
5	Reporte Trimestral con soportes de la gestión de las acciones correctivas en los 10 primeros días después de cada trimestre	Septiembre/2023 Diciembre/2023 Marzo/2024	COMPENSAR EPS

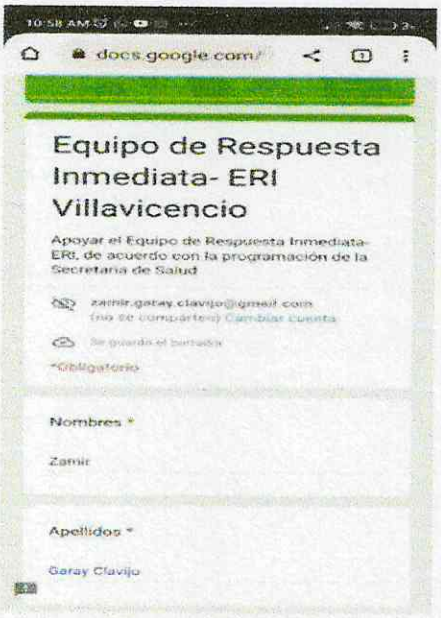
Nombres y apellidos del líder o responsable	Entidad/Cargo	Firma
Zamir Garay Clavijo	Aseguramiento Secretaria de salud de Villavicencio / Auditor Líder	
Heidy Xiomara Cardenas Morales	Aseguramiento Secretaria de salud de Villavicencio / Auditor Acompañante	
Luz Marina Becerra Ramos	Aseguramiento Secretaria de salud de Villavicencio / Coordinadora de la Auditoria	
Andres Felipe Rojas	Compensar EPS / Coordinador Administrativo	
Fabian Andres Velazquez	Compensar EPS / Gestor de Salud Publica	
Jommy Alexandra Galeano	Compensar EPS / Gestor de Medico Regional	

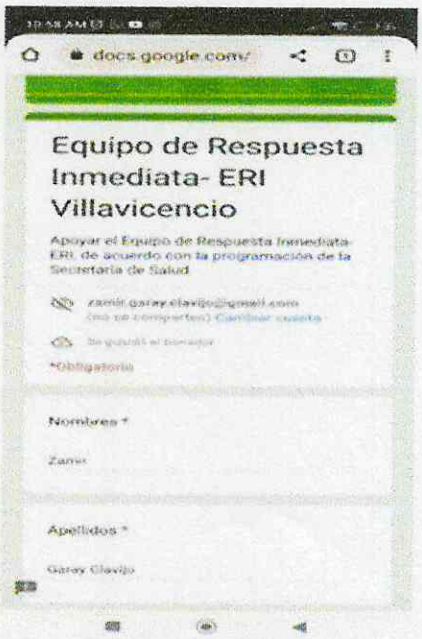
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Andrés Luz Marina Becerra Ramos	Coordinadora de la Auditoria	
Elaboró: Zamir Garay Clavijo	Auditor Líder	

1105-F-SIG-06-V5 Página 4 de 4 Registrado SIG: 09-01-2020

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 **SEPTIEMBRE**, al revisar la programación para este mes no fui incluido en el cuadro reportado al grupo ERI de la secretaria de Salud de Villavicencio.





Mes: SEPTIEMBRE Año: 2023

Fecha	Cubrimiento de turno	Teléfono móvil	Personal de apoyo disponible	Teléfono móvil	Tercero CRUE	Teléfono móvil	Personal de planta disponible	Teléfono móvil	Medico disponible
27 y 28 SEPTIEMBRE	AGUSTIN PARRADO	3209789465	DIANA ROCIO DIAZ TORRES ADRIANA GIRONDINO ALMARACON MARIA JOSE BOREHAM GALLEGO NATALY PEDRAZA	321 [illegible] 314 [illegible] 321 [illegible] 301 [illegible]	ALFONSO VELASQUEZ	3134[illegible]	URGENCIOLOGA CUITIERREZ	3100[illegible]	LUIS ALBERTO SOLANO - 3166[illegible]
29 Y 30 SEPTIEMBRE	JOSE TOLOSA	3202196074	VENNY ARDILA HERRERA WALTER FERNANDO TORRES JUAN ALEJANDRO CONTRERAS HONY ALITH JULIANA MEDINA LEON	31 [illegible] 313 [illegible] 314 [illegible] 3002[illegible]	YENELIN PINILLA	3213[illegible] 3214[illegible]	CARLOS FERNANDO HERRERA ARIZA	3166[illegible]	DAVID TOSCANO 3022[illegible]
30 Y 01 DE SEPTIEMBRE	DIANA TORRES	3216[illegible]	DORIS GRISELDA MENDOZA ORLANDO ROCANCIO PINTO CARLY CAROLINA OLIVEIRA PEREZ CARLOS ANDRES ARENAS MATTOS	3007[illegible] 3106[illegible] 3134[illegible] 3214[illegible]	YADDISON TALAGA	316 31[illegible]	LEIDY ADRIANA ESCOBAR MORENO	3216[illegible]	LUIS ALBERTO SOLANO - 3166[illegible]
01 Y 02 DE SEPTIEMBRE	CARLOS VARGAS	3134[illegible]	HEIDY ADRIANA CANCINO NORMA CONSTANZA FLORIA JAIRO JIMENEZ REYES JESUS ANTONIO GOMEZ CRIOLLO	321[illegible] 321[illegible] 3002[illegible] 3213[illegible]	TATIANA [illegible]	321[illegible]	MAYERLIN CECILIA PINEDA PEREZ	3126[illegible]	DAVID TOSCANO 3022[illegible]
30 DE SEPTIEMBRE Y 1 DE OCTUBRE	ROBERTO VALDERO	3134[illegible]	MILENA CONSTANZA AGA MAYERLIN CELIS GUTIERREZ WILSON ALBERTO DIAZ CANO JOSE FERNANDO AGUILAR QUENZA	3 [illegible] 3 [illegible] 314[illegible] 312[illegible]	LAURA CUERVO	321[illegible]	GLORIA VANESA CARDONA ARTEAGA	3108[illegible]	LEONARDO ACOSTA 3143[illegible]

Dra. Tanya Tavera Cortés
Secretaria Local de Salud

Tanya Tavera Cortés
Director de Salud Pública (e)

V°B°: Dra. Lidia Fernanda Romero
Director de personal

V°B°: Dr. Harvy Jovany Montenegro Pedreta
Director de apoyo a la gestión

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 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

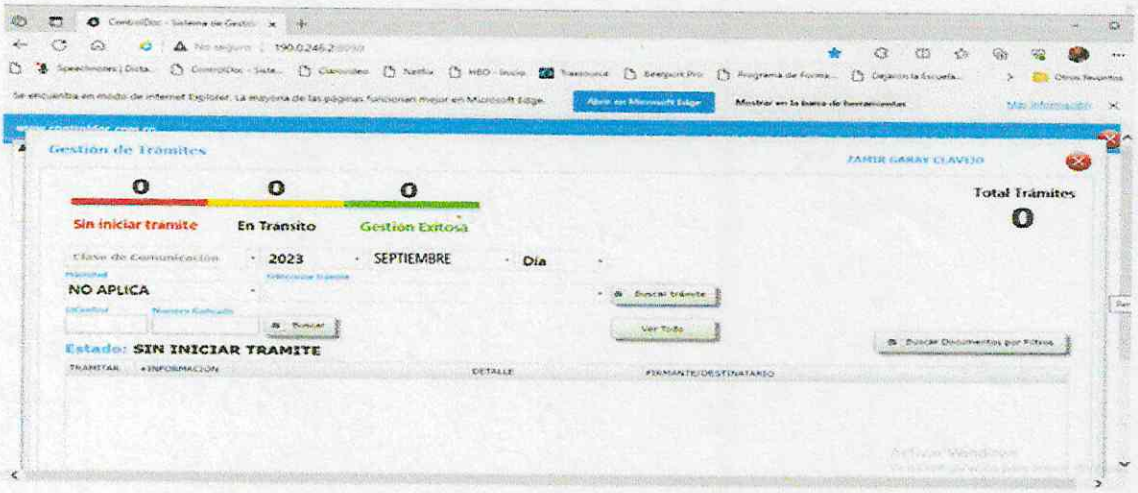
Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del **26/04/2023** y en plataforma de SCOP II se me designó como **SUPERVISORA** del contrato arriba relacionado, **LUZ MARINA BECERRA RAMOS No. CC: 21.189.740** me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los 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
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**

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 embellecimiento colegio San Antonio de día 3 de septiembre de 2023.



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.

b. BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO No. 8 de 11

Concepto		Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$ 47.250.000,00
b	VALORES PAGADOS	$31.500.000,00
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	**$4.500.000,00**
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$11.250.000
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*
Septiembre	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.

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:
Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

SISTEMA DE GESTIÓN APLICABLE	REQUISITO	CUMPLIÓ / NO CUMPLIÓ
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Cumplió
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	Cumplió
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	Cumplió
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	Cumplió
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	Cumplió
Seguridad y Privacidad de la	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	Cumplió

Información	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	Cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	Cumplió

4.6 EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

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

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENA
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENA
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENA
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios **No 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. 08**, 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.

29

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14959013560

(415)7707212489984(8020) 000001495901356 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 4 2 3 7 6 0	1 9 9 0 0 8 1 5

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 5 A SUR 40 A 127 TO 19 AP 202 HC ROSABLANCA MAPIRE AMARILO

42. Correo electrónico: zamir.garay.clavijo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 4 4 7 3 2 0	3 1 4 2 9 6 5 0 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 10 - 25 / 08 : 08: 42

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

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

984. Nombre: GARAY CLAVIJO ZAMIR
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-10-2023 08:11:46AM

Proceso Gestión Financiera
Subproceso Gestión Contable
DECLARACIÓN DE PERTENENCIA A CÉDULA FISCAL

Villavicencio, [25] del [Octubre] de [2023]

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

1.	Soy personal natural, residente en Colombia	SI	
2.	Los ingresos percibidos como contraprestación al servicio prestado objeto del contrato de prestación de servicios, relacionado en esta certificación, corresponden a rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal reglamentaria. (Parágrafo 2 Art 383 E.T)	SI	
3.	Soy declarante del Impuesto sobre la renta	SI	
4.	Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT (Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año)	SI	
5.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de intereses financieros por la adquisición de vivienda o leasing habitacional (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)		NO
6.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de medicina prepagada (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)		NO
7.	Actualmente tengo dependientes económicos (Artículo 387 E.T) Si la respuesta es afirmativa diligenciar el formato certificado de existencia y dependencia económica y adjuntar los soportes correspondientes		**NO**
8.	Los pagos de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL corresponden a la base mínima del 40% de los ingresos.	SI	
9.	La información reportada en el registro único tributario RUT, que se adjunta, se encuentra actualizada. (Rut con fecha de impresión no mayor a 30 días)	SI	

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato 8299.

Números de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el Municipio **1**

(Si actualmente cuenta con más de 1 contrato en ejecución relacione la información por contrato)
Número de contrato de prestación de servicios suscrito con el Municipio 336 DE 2023
Fecha de Inicio 01/02/2023 Fecha de Terminación 15/12/2023

Firma: _____

Nombre completo: Zamir Garay Clavijo

Numero de cedula: 80423760

Correo electrónico: zamir.garay.clavijo@gmailcom

Numero de celular: 3208447320

Dirección para notificaciones: Amarilo Mapire Torre 19 Apartamento 202.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-08	2023-08	1000000134	9454206084	I	2023/09/14	2023/08/28	BANCO DE BOGOTA	0	$556,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
ucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000				$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000				$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000				$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0	
1	CC	80423760	GARAY ZAMIR	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0	
Total	Afiliados(1)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0	

2023/08/28 06:11 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-08	2023-08	1000000134	9454206084	I	2023/09/14	2023/08/28	BANCO DE BOGOTA	0	$556,900

ESUMEN DE PAGO

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

2023/08/28 06:11 AM