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

**1.** DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| FECHA DEL INFORME: | 27/10/2024 |
| PERIODO DEL INFORME: | DESDE: 13/09/2024 HASTA: 12/10/2024 |

**2.** INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop) | 1632 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024 (SECOP II CD-1608-2024). | | |
| PUBLICADO EN (Marque con X) | SECOP I _ Ó SECOP II ___x_____ | | |
| CLASE DE CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS | | |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | CC. 1121828845 | | |
| OBJETO: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO AL PROYECTO "DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A LOS ESTABLECIMIENTOS QUE COMERCIALIZAN ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente) | NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL<br>CC. 40189109 | | |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente) | 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024 | | |
| CONDICIONES INICIALES | | | |
| VALOR DEL CONTRATO (letras y número): | CATORCE MILLONES DE PESOS MDA/CTE $14.000.000 | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS | | |
| FECHA DE INICIO: | 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 27 DE DICIEMBRE DE 2024 | | |
| MODIFICACIONES: | | | |
| CESIÓN: | SI O NO | FECHA: | DD/MM/AAAA |
| VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES): | _SI O NO | FECHA: | DD/MM/AAAA |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN) | | | |
| PRORROGAS: | __SI O NO | FECHA: | DD/MM/AAAA |
| TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS) | | | |
| SUSPENSIONES: | FECHA: DD/MM/AAAA | | |
| REINICIOS: | FECHA DD/MM/AAAA | | |
| OTRAS MODIFICACIONES: | FECHA DD/MM/AAAA<br>DESCRIPCIÓN: _____ | | |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: | DD/MM/AAAA | | |



Powered by CamScanner

Municipio de Villavicencio

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

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

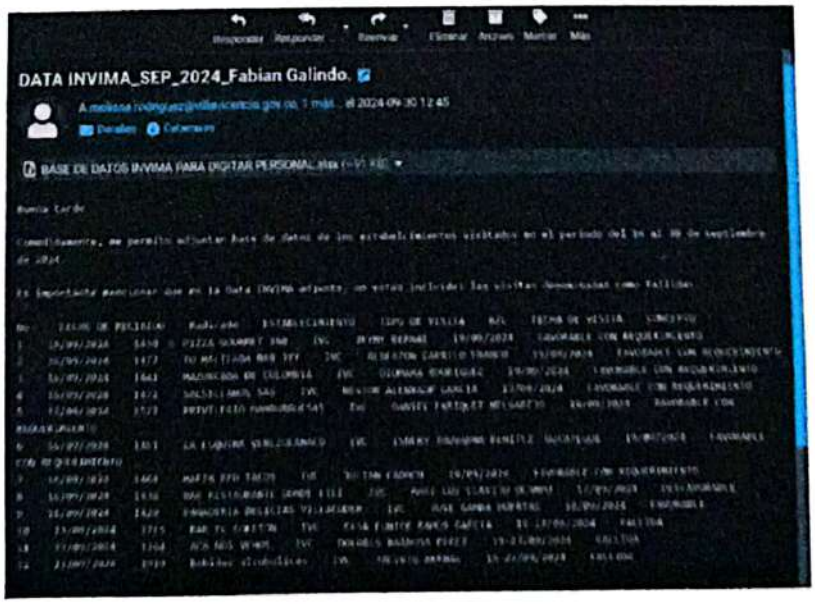
**ACTIVIDAD No. 01**

**Realizar 100% de visitas mensuales de inspección y vigilancia por oferta y demanda asignadas por el referente y/o la Dirección de Salud Ambiental, a establecimientos que realicen dentro de sus actividades comerciales el almacenamiento, preparación distribución y/o expendio de alimentos y bebidas alcohólicas. La información debe ser consolidada y entregada semanalmente en la base de datos correspondiente y el informe debe contener la priorización de los riesgos en salud pública.**

Para el presente periodo comprendido entre 13 de septiembre al 12 octubre del año en curso, el contratista realizo 20 visitas de inspección y vigilancia a establecimientos de preparación, distribución y/o expendio de alimentos y bebidas alcohólicas en la Ciudad de Villavicencio.

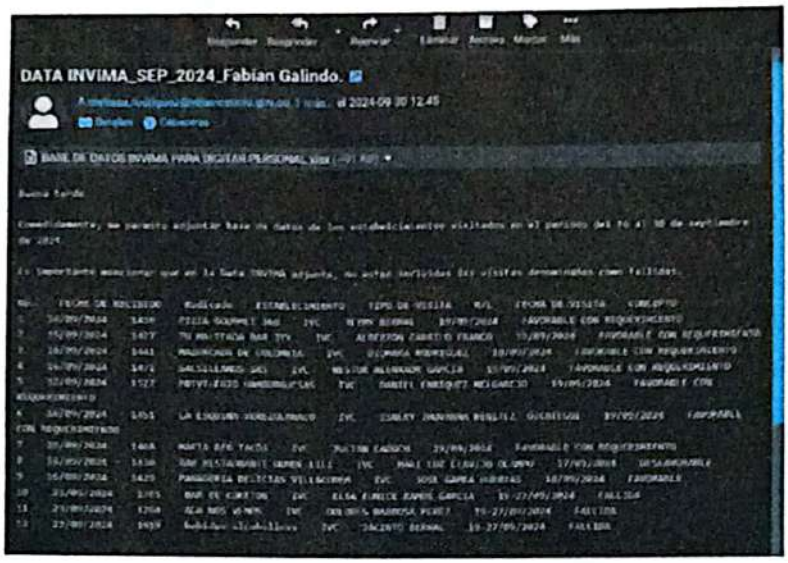
**Tabla No. 1 Visitas de Inspección y Vigilancia**

| No. | FECHE DE RECIBIDO | Radicado | ESTABLECIMIENTO | FECHA DE VISITA | CONCEPTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/09/2024 | 1465 | TIENDA EXITOS CHARLOTTE | 17/10/2024 | FAVORABLE |
| 2 | 16/09/2024 | 1430 | PIZZA GOURMET 360 | 19/09/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 3 | 16/09/2024 | 1477 | TU MALTEADA BAR JYY | 19/09/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 4 | 16/09/2024 | 1441 | MAZORCADA DE COLOMBIA | 19/09/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 5 | 16/09/2024 | 1472 | SALSILLANOS SAS | 19/09/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 6 | 16/09/2024 | 1527 | PRIVILEGIO HAMBURGUESAS | 19/09/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 7 | 16/09/2024 | 1451 | LA ESQUINA VENEZOLANACO | 19/09/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 8 | 16/09/2024 | 1468 | MAFIA RED TACOS | 19/09/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 9 | 16/09/2024 | 1430 | BAR RESTAURANTE DONDE LALI | 17/09/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 10 | 16/09/2024 | 1430 | BAR RESTAURANTE DONDE LALI | 17/09/2024 | FAVORABLE |
| 11 | 16/09/2024 | 1429 | PANADERIA DELICIAS VILLACODEM | 18/09/2024 | FAVORABLE |
| 12 | 23/09/2024 | 1765 | BAR EL COKETON | 19-27/09/2024 | FALLIDA |
| 13 | 23/09/2024 | 1264 | ACA NOS VEMOS | 19-27/09/2024 | FALLIDA |
| 14 | 23/09/2024 | 1919 | bebidas alcoholicas | 19-27/09/2024 | FALLIDA |
| 15 | 23/09/2024 | 2063 | Restaurante-PUNTO DE ENCUENTRO LOS AMIGOS | 24/09/2024 | FAVORABLE |
| 16 | 23/09/2024 | 3134 | PQR POLICIA NACIONAL, ESCUELA EDUARDO CUEVAS | 1/10/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 17 | 2/10/2024 | 122164 | CDI COFREM-MENEGUA | 3/10/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 18 | 2/10/2024 | 121584-124242 | CDI LLANERITOS - RELIQUIA | 3/10/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 19 | 2/10/2024 | 3150 | CDI MANANTIAL | 3/10/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |
| 20 | 1/10/2024 | ETA-PQR | PQR- POSIBLE ETA MENCIONAN AL RESTAURANTE AVEMARIA FEST | 2/10/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTO |






Powered by CamScanner




Fuente: Imagen de correo enviado a Melissa Rodríguez

Las actas asignadas, fueron entregadas en físico, escaneadas y en el consolidado formato INVIMA a la compañera Melissa Rodríguez a través de correo electrónico, por último, todas las actas asignadas y visitadas fueron dadas de baja en el libro para dar seguimiento de la Dirección de Salud Ambiental.

Tabla 2. Oficios proyectados para respuestas

| No. | Radicado | Descripción | Respuesta |
|---|---|---|---|
| 1 | 1543 | Solicitud IVC-Gastrobar | 1603.19-18/1281 |
| 2 | 1465 | Solicitud IVC- Tienda Charlotte | 1603.19-18/1280 |
| 3 | 1440 | Solicitud IVC -Estadero Bolirana | 1603.19-18/1279 |
| 4 | N/A | Nota Interna Competitividad | 1603.19-18/1277 |
| 5 | 3134 | Oficio Respuesta PQR -PONAL | 1603.19-18/1418 |
| 6 | 2015 | Solicitud IVC -Arepas Boyacenses | 1603.19-18/1420 |
| 7 | 2091 | | |

**Anexo 1**: Oficios de respuesta a visitas asignadas (6) folios.

**ACTIVIDAD No. 02**

**Apoyar el 100% de la toma de muestras de alimentos y entrega oportuna según el protocolo de conservación establecido por el laboratorio de Salud Pública del Meta, que le sean asignadas por el referente del programa, realizando seguimiento y el respectivo informe.**

Para el presente periodo comprendido entre 13 de septiembre al 12 octubre del año en curso, el referente del programa de alimentos Felipe Noreña asigno visitas para toma de muestras, según cronograma del Laboratorio del Meta; Por lo anterior el contratista realizó visita el 01 de octubre del año en curso con el equipo de alimentos a la Escuela Eduardo Cuevas de la Policía Nacional, donde realizó la toma de muestras de alimentos al Operador LALY FOOD, las muestras se entregaron el día 01 de octubre del año en curso al Laboratorio de la secretaria de Salud Departamental de manera oportuna.



Powered by CamScanner



Fuente: Toma de Muestras Escuela Eduardo Cuevas – Policía Nacional de Colombia.

**Anexo 2**: Formato Entrega de muestras de Laboratorio (1) Folio.

**ACTIVIDAD No. 03**

**Coordinar y articular la realización de charlas educativas en tema de Higiene y Manipulación de alimentos y lo relacionado con la normatividad técnica en Colombia concertadas con la Dirección de Salud Ambiental.**

Para el presente periodo comprendido entre 13 de septiembre al 12 octubre del año en curso, contratista realizo una capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos en el primer piso de la Torre Potenza para el fortalecimiento del conocimiento de operarios y colaboradores de expendios de alimentos de la Ciudad de Villavicencio.

Tabla No. 3 Capacitaciones en Higiene y Manipulación de Alimentos

| No. | Fecha | Nombre de Capacitación | Cant | Lugar |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 26/09/2024 | Higiene y Manipulación de Alimentos | 40 | Torre Potenza |



Fuente: Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos – Torres Potenza

**Anexo 3**: Listado de asistencia Curso en Higiene y Manipulación de Alimentos (2) folios.



Powered by CamScanner

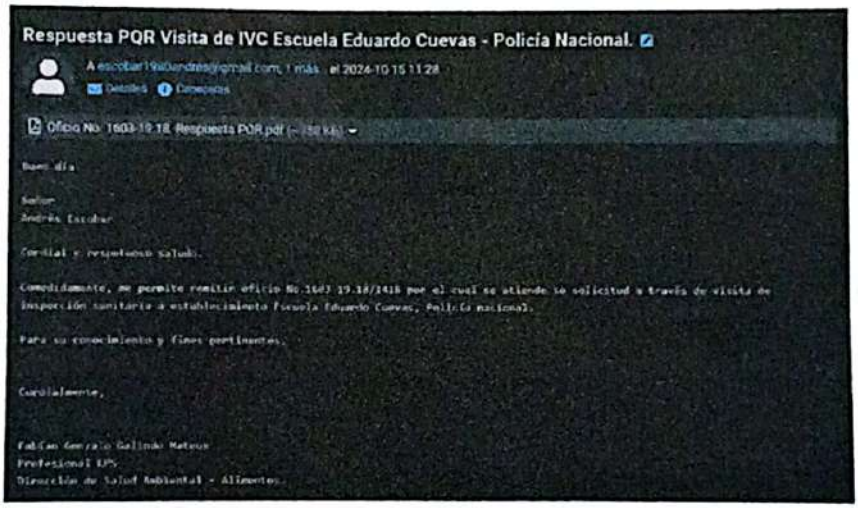
**ACTIVIDAD No. 04**

**Apoyar y dar respuesta al 100% de las peticiones, quejas reclamos y derecho de petición (PQRSD), que le sean asignadas por la referente del programa de alimentos, dentro de los términos establecidos por la ley y conforme a los procedimientos definidos para ellos. Incluye realizar visita y base de datos digitalizada con la información correspondiente a los mencionado.**

Para el presente periodo comprendido entre 13 de septiembre al 12 octubre del año en curso, el contratista dio respuesta a 1 PQR. La respuesta fue enviadas vía email el día 15 de octubre;

Tabla No. 4 Oficios respuestas a Peticiones, Quejas y Reclamos.

| No. | Radicado | Descripción | Respuesta |
|---|---|---|---|
| 1 | 3134 | PQR-PONAL – EDUARDO CUEVAS | 1603.19-18/1418 |




Fuente: Correo electrónico dando respuesta a PQR – Escuela Eduardo Cuevas -PONAL

**Anexo 4.** Oficios respuestas PQR (2) folios.

**ACTIVIDAD No. 05**

**Elaborar e implementar 2 campañas para el fortalecimiento de las condiciones Higiénico-Sanitarias de establecimientos de expendio de alimentos y bebidas alcohólicas en el municipio de Villavicencio, priorizando el nivel de riesgo en Salud Pública.**

Para el presente periodo comprendido entre 13 de septiembre al 12 octubre del año en curso, con el fin de iniciar con la etapa de planificación de las campañas de fortalecimiento higiénico sanitarios; El contratista desarrollo las siguientes actividades:

1- Reunión con el fin de planificar las acciones y actividades puntuales de articulación que permitan cumplir con el objetivo de llevar a cabo las campañas, producto de dicho encuentro se creó la jornada denominada ***YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS***, la cual tiene como finalidad el fortalecimiento de los aspectos higiénico sanitarios de los sectores lechonero, bebidas alcohólicas y sector cárnico, los cuales actualmente son categorizados como los más



Powered by CamScanner

comercializados y por ende los más susceptibles a ser falsificados, mal manipulados etc, por ende se crea dicha necesidad de unir esfuerzo para llevar a estas poblaciones un conocimiento útil y enfocado en cada uno de los sectores. Se proyecta realizar tres (3) eventos diferentes los días 13, 18 de noviembre y el día 03 de diciembre del año en curso, los cuales serán precedidos por la Dirección de Salud Ambiental.

2- Realizo acciones en sitio con los compañeros, Omar Mojica y Hans Ortiz en el sector de la Grama y sus alrededores, sector de la plaza San isidro, Alborada, Comuneros, coralina, parque de las lechonas con el fin de consolidar la base de datos de los vendedores, expendedores y comercializadores de lechonas en la Ciudad de Villavicencio.

3- Proyectó oficio al *Secretario de Competitividad y Desarrollo, Dr. José Luis Garcia*, solicitando data correspondiente a la asociación ASOLECHOM para poder realizar la invitación a campaña y/o jornada de capacitación *YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS.*

4- Realizó Modelos de visualización para ver el nombre de la Campaña o jornada de capacitación.







5- El día 16 de septiembre del año en curso, el contratista inicio a consolidar la base de datos del sector lechonero, datos de la Cámara y Comercio de la Ciudad de Villavicencio. Una vez realizado los filtros pertinentes, se genero un total de 99 establecimientos registrados en que tiene actividades de fábricas, expendios y comercialización de lechonas.

**Anexo 5**. Listado de Censo con fecha 20 de septiembre de 2024 – Oficio Nota Interna (2) folios.

**ACTIVIDAD No. 06**

**Asistir y participar a operativos, reuniones y/o jornadas institucionales que le sean asignadas por la Secretaria de Salud y la Dirección de Salud Ambiental.**

Para el presente periodo comprendido entre 13 de septiembre al 12 octubre del año en curso el contratista participo en las siguientes actividades programas por la Dirección de Salud Ambiental;

1- El día 23 de septiembre del año en curso, el contratista apoyo la actividad saludable que se desarrolló en el parque de los estudiantes, donde se llevaron a cabo tamizajes cardiovasculares, toma de tensión, charlas de alimentación saludable para la población en la Ciudad de Villavicencio, Meta.



Powered by CamScanner



2- El contratista apoyó el día 13 de septiembre el Censo a los establecimientos comerciales del Barrio Betty Camacho y Trece de mayo, que, se desarrolló por los equipos de ambiental y de alimentos el día 13 de septiembre de 2024 en un horario de 8am a 12 meridiano.



3- El contratista realizó el día 16 de septiembre del año en curso, llamadas telefónicas y mensajería de WhatsApp en atención a caso ***ERI- POSIBLE ETA***, población ubicada en el sector amarillo, sin respuesta por parte de los teléfonos asignados. no se pudo llevar a cabo la concertación de visita en sitio.

4- El contratista reviso el día 16 de septiembre la data Cámara y Comercio para identificar los expendios, plantas de producción de lechonas, asignando según la actividad y el barrio el número de comuna. Este para ser asignado al personal de alimentos con el fin de programar visitas según sector vivienda y poder obtener una data actualizada determinando quienes son expendedores y quienes son productores de lechona. De esta forma dar cumplimiento y seguimiento en actividades de **IVC** a dichos establecientes de expendios que sean competencias de la Dirección de salud ambiental.

5- Participó el día 19 de septiembre del año en curso, con la Dra. Patricia Saray para programar visita el día 08 de octubre de 2024 y concertar visitas al Programa de Alimentación Escolar PAE.

6- El día 21 de septiembre asistió a la actividad de estilos de vida saludable, realizando caminata y promociona institucional a población que realiza caminata a la vereda del Carmen de la



Powered by CamScanner

Ciudad de Villavicencio.

7- El día 22 de septiembre participó en la fiesta de colores desarrollada en la ciclo vía, donde estuvimos informando la oferta institucional de la Dirección de SALUD Ambiental a los transeúntes que asistieron a dicha actividad programadas por la Administración Municipal.
8- Participo en reunión semanal el día 23 de septiembre con el área de Alimentos para socializar actividades semanales y asignación de visitas de IVC para la semana.

9- Participó el día 23 de septiembre reunión con **POLICIA NACIONAL** para coordinar acciones de operativos del sector cárnico en ciertos barrios de la ciudad de Villavicencio.

10- Asistió a reunión programada por el Referente de alimentos Dr. Felipe Noreña con el fin de realizar la entrega de asignaciones de la semana, recibir los documentos escaneados y en físico. Por último, socializando las acciones programadas para la semana.

11- Acompaño el día 28 de septiembre del año en curso con actividades de IVC a establecimientos de ventas de alimentos que van a ingresar a comercializar alimentos al evento Masivo ARENA GAME en SUNRISE, kilómetro 6 vía puerto López.

12- Participó el día 23 de septiembre del año en curso en las oficinas de la Dirección de Salud Pública con el equipo de alimentos en reunión con la escuela de carabineros de la policía Nacional, con el fin de articular acciones que permitan la disminución de las actividades ilegales, abigeato y demás del sector cárnico en la Ciudad de Villavicencio.
13- Apoyó visita en atención a ERI - posible ETA ALIMENTARIA en establecimiento gastronómico **AVEMARIA** de la ciudad de Villavicencio, se acompañó la visita con los profesionales Dr. José Joaquín Rodríguez Epidemiólogo de la Secretaria y Dr. Felipe Noreña Referente de Alimentos de la Dirección de Salud Ambiental, donde se levanto acta de IVC y se dieron las recomendaciones necesarias para evitar posibles casos de ETAS.





Fuente: Evidencia fotográficas ERI- PORFIA



Powered by CamScanner



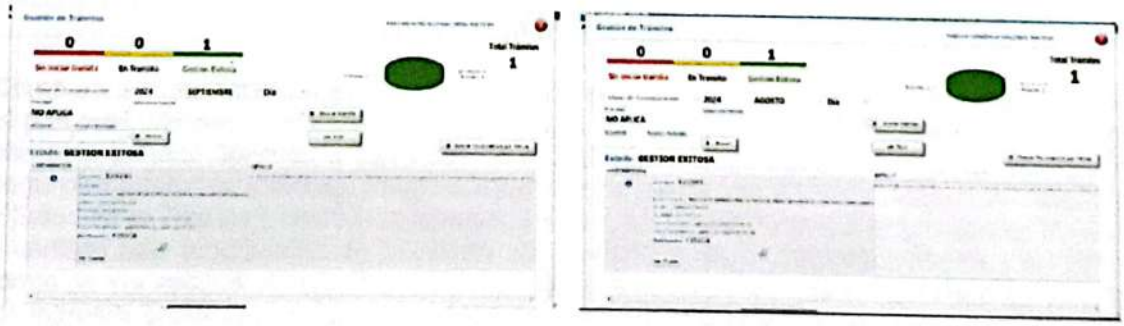
**Ver Anexo 6**. Listado consolidación de búsqueda activa comunitaria BAC (3 folios)
**Ver nexo 7**. Listado de Censo Lechonero (2) folios.

**ACTIVIDAD NO. 7**

**Dar cumplimiento a los procedimientos de gestión documental, atendiendo a la plataforma Control Doc.**

Para el presente periodo comprendido entre 13 de septiembre al 12 de octubre del año en curso, el referente de alimentos, Felipe Noreña, asigno 2 PQR, las cuales se dieron repuesta de manera oportuna:

1- Solicitud Septiembre de Visita IVC-CDI – Se atendió visita el día 03 de octubre y 05 de agosto en articulación con ambiental.



Por lo anterior, la plataforma Control DOC, a la fecha se encuentra sin pendientes a la fecha de presentación el siguiente informe.

**ACTIVIDAD No. 08**

**Apoyar las actividades del equipo ERI y de brotes que le sean delegadas:**

Para el presente periodo comprendido entre 13 de septiembre al 12 octubre del año en curso, el referente del programa de alimentos Felipe Noreña asigno apoyar las siguientes actividades de ERI;



Powered by CamScanner

1- Apoyó actividades con el equipo ERI al barrio PORFIA donde realizamos BAC e identificación de (3) personas involucradas con hepatitis A. Dicha información fue entregada al epidemiólogo para las tomas de acciones pertinentes

2- El contratista estuvo disponible para la programación de los meses de septiembre y octubre, para apoyar actividades en terreno para la constitución del BAC.

**Ver Anexo 8.** Listado ERI Septiembre – Octubre_2024 (2) folios.

**ACTIVIDAD No. 09**

**Diligenciar en línea el formulario de seguimiento a proyectos de inversión por una sola vez con el primer informe del contrato.**

Se diligencio el formulario en el mes de septiembre del año en curso para seguimiento a proyectos de inversión por una sola vez, conforme las obligaciones pactadas.




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 el presente informe.

FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS
Número de Identificación: 1121828845

I. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que, mediante acto administrativo del 13 de septiembre de 2024, expedidos por la secretaria de salud de Villavicencio y en plataforma SECOP II CD 1608 se me designó como SUPERVISOR; del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las



Powered by CamScanner

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.

**4.1** INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

| Número Registro Presupuestal (RP) | Fecha RP | Identificación presupuestal: (rubro) | Concepto | Valor total RP |
|---|---|---|---|---|
| 4104 | 10/09/2024 | 0403-2-3.19.03.0300.003-71 | BPIN 2020500010273 Desarrollo de acciones de inspección, vigilancia y control a los establecimientos que comercializan alimentos en el Municipio de Villavicencio, Meta.<br><br>Recurso de la nación-destinación especifica. Sgp - salud pública | $14.000.000 |
| VALOR TOTAL | | | | $14.000.000 |

**4.1** BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO N°. 1 de 4.

| | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| a | VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES | $14.000.000 |
| b | VALORES PAGADOS | $0.000.000 |
| c | VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica) | $4.000.000 |
| d | SALDO PENDIENTE POR PAGAR | $10.000.000 |
| 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* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEPTEMBRE | 07/11/2024 | 9477029226 | $1,600,000 | $133,400 | $170,700 | $26,000 |

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 (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

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:



Powered by CamScanner

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

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

**4.5** VALUACION 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) | EXCELENTE |
| CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales) | EXCELENTE |
| COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato) | EXCELENTE |
| EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado) | EXCELENTE |

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 1632 de 2024 certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO N°. 01 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
$ 4.000.000 (CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE).

NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental
31008812571

ANEXOS:
Soportes de pago de la planilla seguridad social
CD (No aplica).
Otros que considere necesarios.



Powered by CamScanner

1603-19.18/1281

Villavicencio, 17 de septiembre de 2024

Señor(a)
Jedí Nagliver Rodríguez Castro
R/L GastroBar
Villavicencio.

Email: Luzangelacastrovega8@hotmail.com

Asunto: Respuesta a Petición

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por tal razón, se le informa que funcionarios adscritos a esta dependencia, realizaran la visita de acuerdo con la programación establecida por el programa de alimentos de la Dirección de Salud Ambiental.

Para más información se podrá contactar al correo electrónico: saludambiental@villavicencio.gov.co

Agradezco su atención.

Atentamente,

**PATRICIA SARAY SABOGAL**
Directora de Salud Ambiental

Anexos N/A
Copia: N/A

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B° N/A | N/A | N/A |
| Revisó N/A | N/A | N/A |
| Elaboró: Fabian Gonzalo Galindo Mateus | CPS Contratista | |



Powered by CamScanner

1603-19.18/1280

Villavicencio, 17 de septiembre de 2024

Señor(a)
Leidy Johanna Pérez Gutiérrez
R/L Tienda Exitos Charlotte
Villavicencio.

Email: jelupegut@gmail.com

Asunto: Respuesta a Petición

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por tal razón, se le informa que funcionarios adscritos a esta dependencia, realizaran la visita de acuerdo con la programación establecida por el programa de alimentos de la Dirección de Salud Ambiental.

Para más información se podrá contactar al correo electrónico: saludambiental@villavicencio.gov.co

Agradezco su atención.

Atentamente,

**PATRICIA SARAY SABOGAL**
Directora de Salud Ambiental

Anexos. N/A
Copia: N/A

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B°. N/A | N/A | N/A |
| Revisó. N/A | N/A | N/A |
| Elaboró. Fabian Gonzalo Galindo Mateus | CPS-Contratista | |



Powered by CamScanner

1603-19.18/1279

Villavicencio, 17 de septiembre de 2024

Señor(a)
Laura Vanesa González Pulido
R/L Estadero Bolirana Donde Lucho
Villavicencio.

Email: kap1995@hotmail.com -- Laurenvane2910@gmail.com

Asunto: Respuesta a Petición

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por tal razón, se le informa que funcionarios adscritos a esta dependencia, realizaran la visita de acuerdo con la programación establecida por el programa de alimentos de la Dirección de Salud Ambiental.

Para más información se podrá contactar al correo electrónico: saludambiental@villavicencio.gov.co

Agradezco su atención.

Atentamente,

**PATRICIA SARAY SABOGAL**
Directora de Salud Ambiental

Anexos. N/A
Copia: N/A

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B°: N/A | N/A | N/A |
| Revisó: N/A | N/A | N/A |
| Elaboró: Fabian Gonzalo Galindo Mateus | CPS-Contratista | |



Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

**NOTA INTERNA**

| | |
|---|---|
| **1603-19.18/1277** | |
| **FECHA:** | 17/09/2024 |
| **PARA:** | **JOSE LUIS GARCIA ACOSTA**<br>Secretaria de Competitividad |
| **DE:** | **PATRICIA SARAY SABOGAL**<br>Directora de Salud Ambiental |

**ASUNTO: SOLICITUD BASE DE DATOS**

Cordial Saludo.

Con el firme propósito de continuar fortaleciendo las actividades misionales de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Conocedores de su labor para con los asociados ASOLECHOM y con el propósito de continuar articulando acciones que permitan contribuir en el fortalecimiento higiénico sanitario de cada uno de los establecimientos productores y expendedores de lechona en la Ciudad de Villavicencio. Solicitamos cordialmente, nos sea compartida la base de datos con los siguientes criterios:

- Razón Social
- NIT
- Nombre del Representante Legal
- Dirección con Barrio
- Correo electrónico
- Numero de Celular
- Actividad: Producen lechona o compran para comercialización.

Para la recepción de la información, los correos habilitados son: saludambiental@villavicencio.gov.co

Agradezco su colaboración.

| FIRMA REMITENTE | FIRMA DESTINATARIO/RECIBIDO | |
|---|---|---|
| | | |
| **PATRICIA SARAY SABOGAL** | **FECHA:** | **HORA:** |
| Directora de Salud Ambiental | **RADICADO No:** | |

Anexos: N/A
Copia: N/A

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B°: N/A | N/A | N/A |
| Revisó: N/A | N/A | N/A |
| Elaboró: Fabian Gonzalo Galindo M | CPS -Contratista | |



Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

1603-19.18/1420

Villavicencio, 09 de octubre de 2024

Señor(a)
AURORA DEL CARMEN CASTRO MOJICA
R/L Arepas Boyacenses Pa´Sumerce listas para Asar
Foody Plaza Container
Villavicencio.

Email: auroracastro1619@gmail.com

Asunto: Respuesta a Petición

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por tal razón, se le informa que funcionarios adscritos a esta dependencia, realizaran la visita de acuerdo con la programación establecida por el programa de alimentos de la Dirección de Salud Ambiental.

Para más información se podrá contactar al correo electrónico: saludambiental@villavicencio.gov.co

Agradezco su atención.

Atentamente,

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental

Anexos N/A
Copia N/A

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B° N/A | N/A | N/A |
| Revisó N/A | N/A | N/A |
| Elaboró Fabian Gonzalo Galindo Mateus | CPS-Contratista | |



Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

1603-19.18/1418

Villavicencio, 09 de octubre de 2024

Señor(a)
Andrés Escobar
escobar1980andres@gmail.com
Villavicencio.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito Infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por tal razón, se le informa que funcionarios adscritos a esta dependencia, realizaron la visita el día 01 de octubre del año en curso a la Escuela Eduardo Cuevas, realizando el acta de IVC al restaurante del operador LYA FOOD donde se realizó revisión del cumplimiento de la implementación de la Resolución 2674 de 2013 Buenas Prácticas de Manufactura, Ley 9 de 1979, Decreto 1575 de 2007, dando orientaciones puntuales para el aseguramiento de los aspectos higiénico sanitarios y la obtención de alimentos inocuos aptos para el consumo humano.

Para su conocimiento el establecimiento obtuvo un concepto sanitario favorable con requerimiento, lo que traduce que, deben adelantar acciones de mejora, pero con las condiciones actuales de personal colaborador, instalaciones y equipos que puede garantizar la producción de alimentos aptos para el consumo humano.

Para más información se podrá contactar al correo electrónico: saludambiental@villavicencio.gov.co

Agradezco su atención.

Atentamente,

**PATRICIA SARAY SABOGAL**
Directora de Salud Ambiental

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B°: N/A | N/A | N/A |
| Revisó: Felipe Noreña | Técnico de Planta | |
| Elaboró: Fabian Gonzalo Galindo Mateus | CPS-Contratista | |



Powered by CamScanner

ACTA y/o Consecutivo No. 01/10/2024

Fecha 01/20/2024 Hora: 9:30 am Nombre y dirección del productor Comedor Escuela Eduardo Cuevas.

Razón Social Establecimiento LyA Food. Dirección Escuela Eduardo Cuevas. Teléfono 3135649813 Tipo Establecimiento

Ciudad, municipio u otro Villavicencio Departamento META Representante Legal Jina Lucia de la Cruz Pen

Vehículo (tipo) No. de placa Propietario

| No de orden | No. U/M o producto | Contenido neto gr o cc por unidad | Nombre del producto, marca y presentación | T°C | Tipo de envase | Numero de lote o fecha de vencimiento (si aplica) | Registro Sanitario (si aplica) | Fabricante y direccion |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 1200gr | Pollo - Muslos - Asado. | 7!2. | Bolsa | N/A. | N/A. | LyA Food. |
| 2 | 5 | 200gr. | Arroz Calrado Blanco. | 68c | Bolsa. | N/A | N/A. | LyA Food. |
| 3 | 5 | | Platano Maduro. Frito. | 64c. | Bolsa | N/A | N/A. | LyA Food. |
| 4 | 5. | | Panitado. Mogolla. | Amb. | Bolsa. | N/O | N/O. | chanty SAS |
| 6 | | | | | | | | |

CONVENCIONES: U/M: Unidades por muestra del mismo lote; T: temperatura. El número de unidades por muestra dependen de la norma de cada producto.

Se deja contramuestra oficial. SI [X] NO [ ] Se deja contramuestra en poder del interesado SI [ ] NO [X]

Sitio de almacenamiento del producto muestreado: Area de preparacion - Comedor Escuela Eduardo Cuevas.

ANÁLISIS SOLICITADOS:

OBSERVACIONES: No deja contramuestra oficial
los Alimentos se tomaron del Comedor de la Escuela Eduardo Cuevas Pollo Asado

Firman las personas que intervinieron en la presente diligencia:

Por parte de la Entidad de Salud Territorial.

Firma
Nombre Fabian Salud
Cargo y entidad CPS-Contratista
C.C. N° 1121828815

Tecnologo Tecnologo
3.713 LA 86015191

Por parte del establecimiento o responsable del producto.

Firma
Nombre Lina Katerine Pena
Cargo y entidad representante legal
C.C. N° 1013832581
LyAfood1@gmail.com

Recibe transportador: Nombre _____ Firma _____ Fecha ____ Hora ____ T ____ °C

Recibe laboratorio: Nombre Daniel Perez Firma Daniel P Fecha 01-10-24 Hora 12:16 pm T 4.4°C

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES GRUPALES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha | 26 Septiembre 2024 | Lugar de la actividad | Torre Potenza |
| Tema/Actividad | Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos | | |
| Dimensión/Programa | Dirección de Salud Ambiental | Tipo de actividad | |
| Responsable(s) | Fabian Estivelo Tafur | | |

| N° | Identificación | | | | | | | Sexo | | Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año) | Grupo Étnico | | | | | | Clasificación Poblacional | | | | | | | | | | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre | Apellidos | Tipo de documento | N° Documento de Identidad | Dirección de residencia | Barrio/Vereda de residencia | Teléfono de contacto | H | M | | Pueblos y comunidades Afrocolombianos o | Rom o Gitano | Comunidad raizal | Mestizo | Ninguna | Víctimas del conflicto armado | Población en condición de calle | Gestantes | Personas con discapacidad | Líderes de hogar | Madre comunitaria | Cuidadora | Extranjero | Comunidad LGBTI | Otra | |
| 1 | Jose Luis | Chavarro Cadiz | T.I | 1129926961 | Cr 33 #8A | Esperanza | 3229932638 | X | | 04/Octubre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Luz Stella | Barbosa Hernandez | CC | 40329232 | Conj A2-358-47 | Triunfo | 2125650952 | | X | 01-02-84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | José Andrey | Caldyón Rodriguez | CC | 1.121213257 | Cll 21 #2809 | Coralina | 3204114169 | X | | 26-11-94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 4 | Yoly Mendoza | Mendoza Sanchez | CC | 1006858295 | Cl 26 A #16-43 | Pinilla | 3224103731 | | X | 14-06-200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Vicente Paredes | Paredes Medina | PPT | 1013469 | C/23 #9016 | Quenavaca | 3133356180 | X | | 21-12-72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Maria Taborda | Taborda Loaiza | CC | 1020823067 | Cr 25 # 20 D 27 | Valiente | 320 2891235 | | X | 10/05/200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Jenifer Lozano | Lozano Arango | C.C | 1.122.922.657 | Cra 3 #A+16-96 | Nuevo Perro | 3248823677 | | X | 07/01/2006 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Angie Jimena | Cuy Cotio | T.I | 1123435101 | Calle 44 A #11-04 | Potrero del llano | 3045203464 | | X | 25/10/2006 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Karol Natalia | Mendez Salcedo | CC | 1123434681 | Sol Cra 5a 35a 43 | Manantial | 3046560138 | | X | 24/05/200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Juan David | Aponzá Ruiz | T.I | 1029984836 | Calle 35c # 20a21 | Jordan Alejandro | 3209857189 | X | | 30/11/2006 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | Juan Aponzá |
| 11 | Galo Alberto | Franco velez | CC | 1193506708 | Cra 4a #74-38 | Zona esferas | 3155200835 | X | | 09/08/2001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Galo Fra |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1- Registro civil (RC). 2- Tarjeta de identidad (TI). 3-Cédula de ciudadanía (CC) 4- Cédula de extranjería (CE). 5-DNI (país de origen). 6- Pasaporte (PA). 7-Salvoconducto para refugiado (SR). 8-Permiso Especial de Permanencia (PEP). 9 -Permiso de Protección Temporal (PPT)



Powered by CamScanner

| Fecha | 26 Septiembre de 2024 | Lugar de la actividad | Tom Tatuca |
|---|---|---|---|
| Tema/Actividad | Exportación Hipraxe y Manipulación de Alimentos | | |
| Dimensión/Programa | Dirección de Salud Ambiental | Tipo de actividad | Capacitación |
| Responsable(s) | Fabian Caballero | | |

| Nº | Identificación | | | | | | | Sexo | | Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año) | Grupo Étnico | | | | | Clasificación Poblacional | | | | | | | | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre | Apellidos | Tipo de documento | Nº Documento de Identidad | Dirección de residencia | Barrio/Vereda de residencia | Teléfono de contacto | H | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Leidy Katherine | Rey Chalco | CC | 1005898980 | 23 37D 136 | Los Delicias | 3112844097 | | X | 16/10/2001 | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | Victor Andres | Bermudez | CC | 1122185269 | — — | Cabrera | 3223[illegible] | X | | 07/10/1998 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| 3 | Gloria J. Acosta | Figueroa | CC | 40382390 | Cra 15B 2582 | Olaya | 3224737730 | X | | 6/04/67 | | | | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 4 | Jose. | Vasquez | CC | 3294232 | cll 44 #99 | 12 de [illegible] | 3105674[illegible] | | | N/A/45 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Jenifer Alvarez | marin | CC | 1120385190 | cr 19 este 61-A | Buenos | 3129707315 | X | X | 7/8/98 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | Jenifer Alvarez |
| 6 | Angie tatiana | arboleda | CC | 1006216[illegible] | Virrey. | Santa [illegible] | 3213[illegible] | | X | 15/11/22 | X | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 7 | Yeison Andres | Guerrero. | CC | 1122512[illegible] | | San antonio | 3202113899 | X | X | 31/03/06 | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 8 | Erika Paola | Castaño Chisco | CC | 1119427[illegible] | la Heliana | Delicias | 3173952.86 | | X | 16/10/95 | X | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 9 | Erick Leonardo | Lopez Garces | TI | 1129187328 | El esfuerzo | Cetaya | 3212[illegible] | X | | 7/12/2006 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Juan Pablo | Rodriguez | TI | 1121[illegible] | El Bosque | 7 de agosto | 3203915[illegible] | X | | 08/09/[illegible] | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| 11 | Brayan | Castañeda | TI | 1123[illegible] | La [illegible] Paraiso | Septima | 3100618[illegible] | | X | | | | | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 12 | Anderson Stiv | Franco Torres | C.C | 1122831347 | Cra 34a | Septima | 3223164214 | X | | 16/09/2003 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Enith | Gomez Bolaño | CC | 40390.233 | Calle 28A Cr 35-310 | Guatapuri | 3132548978 | X | | 10/08/70 | | | | | | | | | X | | | | | | | | Enith Gomez |
| 14 | Omeira | Castellanos | CC | 52254[illegible] | Sector 2 Casa | Cesilia | 3176[illegible] | | X | 26/11/74 | | | | | | | | | X | | | | | | | | Omeira Castellanos |
| 15 | Claudia | Parra | CC | 21580869 | Beticamara | | 3923983947 | | X | 15/9/59 | | | | | | | | | | | | | | | | | Claudia Parra |
| 16 | Meliza | Escalona Vega | CC | 40442604 | cr 55 [illegible] | Hipicos | 3174[illegible] | | X | 9-07-82 | | | | | | | | | X | | | | | | | | Meliza Escalona Vega |
| 17 | Luz Erica | Vargas Bulla | CC | 52644296 | [illegible] | Rodeo | 3132319114 | | X | 28-05-73 | | | | | | | | | X | | | | | | | | Luz Erica Vargas Bulla |
| 18 | Nelson Parra | Parra Real | CC | 7727854384 | M23 Casa 6 | Betticara | 3225533828 | X | | 22/08/1988 | | | | | | | | | X | | | | | | | | Nelson Parra Real |
| 19 | Maria Gloria | Bello Castaño | CC | 23857614 | cra 68-440 | Guatapuri | 3142242410 | | X | 21/04/70 | | | | | | | | | X | | | | | | | | Maria Gloria Bello Castaño |
| 20 | Nelly Genis | Leal | CC | 40388233 | M9 #96 [illegible] | [illegible] | 3102346147 | | X | 13 de 67 | | | | | | | | | X | | | | | | | | Nelly Leal |

1- Registro civil (RC) 2- Tarjeta de identidad (TI) 3-Cedula de ciudadanía (CC) 4- Cédula de extranjería (CE) 5-DNI (país de origen) 6- Pasaporte (PA) 7-Salvoconducto para refugiado (SR) 8-Permiso Especial de Permanencia (PEP) 9 -Permiso de Protección Temporal (PPT)



Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

1603-19.16/1418

Villavicencio, 09 de octubre de 2024

Señor(a)
Andrés Escobar
escobar1980andres@gmail.com
Villavicencio.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por tal razón, se le informa que funcionarios adscritos a esta dependencia, realizaron la visita el día 01 de octubre del año en curso a la Escuela Eduardo Cuevas, realizando el acta de IVC al restaurante del operador LYA FOOD donde se realizó revisión del cumplimiento de la implementación de la Resolución 2674 de 2013 Buenas Prácticas de Manufactura, Ley 9 de 1979, Decreto 1575 de 2007, dando orientaciones puntuales para el aseguramiento de los aspectos higiénico sanitarios y la obtención de alimentos inocuos aptos para el consumo humano.

Para su conocimiento el establecimiento obtuvo un concepto sanitario favorable con requerimiento, lo que traduce que, deben adelantar acciones de mejora, pero con las condiciones actuales de personal colaborador, instalaciones y equipos que puede garantizar la producción de alimentos aptos para el consumo humano.

Para más información se podrá contactar al correo electrónico: saludambiental@villavicencio.gov.co

Agradezco su atención.

Atentamente,

**PATRICIA SARAY SABOGAL**
**Directora de Salud Ambiental**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B° N/A | N/A | N/A |
| Revisó Felipe Moreña | Técnico de Planta | |
| Elaboró Fabian Gonzalo Galindo Mateus | CPS-Contratista | |



Powered by CamScanner

1603-26 /328

Villavicencio, 30 de octubre de 2024

Doctor
Wilbur Acevedo Gutiérrez
Coordinador Sedes - Colegio Inem Luis López de Mesa – Sede Catatumbo
Villavicencio.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito infórmale que la Misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *"Desarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de transmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de entornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo 36).*

Por lo anterior, se le informa que funcionario adscrito a esta dependencia, realizó la visita el día 01 de octubre del año en curso a la Institución Educativa Inem Luis López de Mesa, Sede Catatumbo, realizando el acta de IVC a la Cafetería Catatumbo donde se realizó revisión del cumplimiento de la implementación y adopción por parte del personal de la Resolución 2674 de 2013 Buenas Practicas de Manufactura, Ley 9 de 1979, Decreto 1575 de 2007, dando orientaciones puntuales para el aseguramiento de los aspectos higiénicos sanitarios y la obtención de alimentos inocuos aptos para el consumo humano.

Para su conocimiento el establecimiento obtuvo un concepto sanitario **Favorable con requerimiento**, los cuales fueron socializados a la representante legal de la cafetería ***Deisy Tatiana Marín Coral c.c 1121895600*** y al Coordinador de sedes ***Dr. Wilbur Acevedo Gutiérrez*** con el fin de adelantar las acciones pertinentes y dar solución a los diferentes hallazgos evidenciados. En ese sentido, el concepto **Favorable con Requerimiento** significa que deben adelantar acciones de mejora en sitio, las cuales serán validadas en acciones de control, según programación, pero con las condiciones actuales de personal colaborador, instalaciones y equipos pueden garantizar la producción de alimentos aptos para el consumo humano. En cuanto al proveedor de empanadas, se dieron las orientaciones necesarias para establecer las exigencias que deben solicitar como compradores para garantizar de manera continua que este proveedor cumpla con los requisitos normativos y entregue alimentos en condiciones adecuadas de manera permanente. A la fecha de la visita, no se han presentado novedades en relación con el alimento en cuestión.

Para más información se podrá contactar al correo electrónico: saludambiental@villavicencio.gov.co

Agradezco su colaboración.

Atentamente,

**PATRICIA SARAY SABOGAL**
Directora de Salud Ambiental

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B° N/A | N/A | N/A |
| Revisó Felipe Noreña | Técnico Operativo | |
| Elaboró Fabian Gonzalo Galindo Mateus | CPS-Contratista | |



Powered by CamScanner

Funcionario(s): Hans ortiz - Fabian Galindo - Omar Mosica - 20 de septiembre de 2024

| No. | ACTIVIDAD COMERCIAL | RAZÓN SOCIAL | DIRECCIÓN | No TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | PROPIETARIO(A) | SI | NO | OBSERVACIONES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Fabricación Lechon | Vazquez lecheria | Cll 44 #36-41 12 de octubre | 3157054476 3122683741 | elissantamaria@hotmail.com | Jose Joaquin Vazquez | X | | | |
| 2 | Produccion | Lecheria German Vazquez | 12 octubre Cll 44 #36-25 | 3103248253 | — — — | German Vazquez | | X | Son productos | |
| 3 | Produccion | Lecheria el Gordito | Cll 44 #38-07 12 octubre | 3103726264 3114376981 | gerardo1lmm1094@gmail.com | Gerson Beltran | | X | Son derivados | |
| 4 | Expendio. | LECHERIA LOS REYES | CL 44 # 31-05 TRIUFO | 316089. 8493 | cluiscar@hotmail.com | Luis carlo Reyes | X | | IVC | |
| 5 | Expendio. | Lecheria la Herencia. | Cr 31 #43-50 da Grama | 3208581 196 | leonardo.reyes.1@gmail.com | Jhoana Ramos | | X | | |
| 6 | Produccion | Lecheria los Reyes Express | CL 44 #32-39 La Grama | 310 750 48 76. | los reyes cuitter@Gmail.com | Juanita Ruiz | | X | | |
| 7 | expendio | Lecheria Chancho Guaro cocina | Kr 33 #40-44 centro | 312530 0957 | nikorsofioz@Gmail.com | Javier ortiz | | X | | |
| 8 | Expendio de alimentos | Lecheria La crocatica | Esquina la Plaza Soledad | 316056 0913 | — — — | Fernando Diaz | | X | | |
| 9 | Expendio de alimentos | Lechoderia moreno Jr | = | 322470 5690 | miguelmoreno@Gmail.com | miguel moreno | | X | | |
| 10 | Expendio. | Lechoneria Gloria | Cll 15 Cr 24 25-176 Nuevo Ricaurte | 318259 2744 | diegonayo VERCE@gm. | Gloria Castillo. | | X | | |
| 11 | Expendio | Lecheria Exito | Cra 10 C-40-03 B. Esperanza III | 320222 9111 | monisofianata@gmail.com | Luz Magdalena Gomez | X | | Fabrican la lechona en Sta Helena | |
| 12 | Expendio Fabricación | Lechoneria Punto 30 | Cll 10E #37-13. Etapa III Esperanza | 316888 4888. | fredyedino2017@gm | Fredy Ledino. | X | | | |
| 13 | Expendio Fabricación | El Meson | Cr 39 # 11-17 VI Etapa Especial | 3105754396. | [illegible] | [illegible] | X | | | |

Censo Lechonero

Powered by CamScanner

Funcionario(s): Elena ortiz - Fabian Galindo - Omar monroy - 24 de septiembre de 2024

| No. | ACTIVIDAD COMERCIAL | RAZÓN SOCIAL | DIRECCIÓN | No TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | PROPIETARIO (A) | CONCEPTO SI | CONCEPTO NO | OBSERVACIONES | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Expendio. lechona | Cafeteria Montecarlo Cafe. | Cr 33 #39-27. Centro. | 3141207145 4 | andreacano9@gmail. | Andrea Sierra Cano. | X | | | |
| 2 | Expendio. | lechonera la incomparable. | Sector San Isidro. | 3158454398. | androp890326@gmail. | Alejandro Castro. Carlos Andres Piñeros. | | X | Producen cerdo. | |
| 3 | Expendio y fabricación | Lechonería Carulú | Cll 4 #28F-35. Barrio Carulú | 3118851840. | fcsandoval20@hotmail. | Jhonatan Camilo Sandoval Castillo. | X | | Fabrica Expendio. | |
| 4 | Expendio | Lechonería Jazmin. | Cr 31 # 14E-31 Alborada | 3045208464. | jimenacuy25@gmail. | Ayre Jimena cuy Castro | X | | Fabrican cerdo Tamborera S. patamedia | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |

Censo lechonero

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD

**SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA**
**FORMATO DE CONSOLIDACIÓN DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA**

Villa Juliana.
Municipio: Villavicencio | Mes: 10 | Trimestre: | Año: 2024
Fecha de realización: 08-10-2024

Departamento: META
Nombre del responsable de la BAC: Rosalba Sabogal | Correo electrónico:
Nombre quien diligencia el formato: Diana Carolina Pineda - Rosalba Sabogal - Fabian Galindo

| | | Grupos de edad | | | | | | Total | | | | | | Nombres y Apellidos | Identificación | Teléfono | Sí | No | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Manzana 13 | 01 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 6 | 0 | 0 | 2 | 0 | — | Blanca Olarte | 26477929 | 3213179675 | | X | — |
| Manzana 13 | 02 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | — | Rosbert Arguello | 91112724 | 3116883244 | | X | — |
| Manzana 13 | 03 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 6 | 0 | 0 | 2 | 0 | — | Thauf Morales | 1121834527 | 3204061473 | | X | — |
| Manzana 13 | 04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | — | Rosalia Gutierrez | 3296083 | 3138016141 | | X | — |
| Manzana 13 | 05 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | — | Liliana Aponte | 40449360 | [illegible] | | X | — |
| Manzana 13 | 06 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | — | Carmen Idroba | 41532135 | [illegible] | | X | — |
| Manzana 13 | 07 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | Virosis | Yuli Villegas | 20893733 | [illegible] | | X | — |
| Manzana 12 | 08 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | — | Deisy Martinez | 1122652729 | [illegible] | | X | — |
| Manzana 12 | 09 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | — | Maria Paez | 31036844 | [illegible] | | X | — |
| Manzana 12 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 4 | 0 | 8 | 8 | 8 | — | Estefany Lopez | 1121888132 | [illegible] | | X | — |
| Manzana 12 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 8 | 8 | 8 | — | Michelle Aponte | 1029962772 | [illegible] | | X | — |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CASO SOSPECHOSO DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA: MENOR DE 15 AÑOS QUE PRESENTA DIFICULTAD PARA CAMINAR POR FLACIDEZ O DEBILIDAD MUSCULAR O PÉRDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR
CASO SOSPECHOSO DE SARAMPIÓN / RUBÉOLA: PERSONA QUE EN EL ÚLTIMO MES HAYA PRESENTADO FIEBRE + ERUPCIÓN EN LA PIEL CON TOS O CORIZA O CONJUNTIVITIS O INFLAMACIÓN DE LOS GANGLIOS
CASO SOSPECHOSO DE TÉTANOS NEONATAL O DEL RECIÉN NACIDO: ENFERMEDAD DE LOS 7 DÍAS O MAL DE VARILLA: PREGUNTE SI EL RN MAMABA NORMALMENTE Y LUEGO PRESENTÓ DIFICULTAD PARA SEGUIR MAMANDO + SE PRESENTÓ ESPASMOS
PREGUNTE POR LAS MUJERES O MENORES DE 1 AÑO PRESENTAS EN EL ÚLTIMO AÑO CONVULSIONES O RIGIDEZ GENERALIZADA
CASO SOSPECHOSO DE TUBERCULOSIS

SECRETARIA DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

# SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA
## FORMATO DE CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

Departamento: META | Municipio: Villavicencio | Mes: Octubre | Trimestre: 4 | Año: 2024

Nombre del responsable de la BAC: Rosalba Savogal | Correo electrónico: | Fecha de realización: 07/10/2024

Nombre quien diligencia el formato: Diana Carolina Pineda Perez - Febra Galindo Patiño -

| Dirección Localidad / Barrio / Vereda | No. casa consecutivo | NUMERO DE PERSONAS SEGÚN RANGOS DE EDAD. | | | | | | No de personas entrevistadas | Hepatitis A | Otras Hepatitis B,C,D | Esquema Vacunación H.A | Sintomático Digestivo, Fiebre, Ictericia, otro | Otro evento encontrado. Cuál? | Nombres y Apellidos | Identificación | Teléfono | EPS | Remitido a médico | | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Menor de un mes | 1 mes a 4 años | 5 a 14 años | 15 a 24 años | 25 a 34 años | 35 y más | | | | | | | | | | | Si | No | |
| Cll 615 # 45-07 | 1 | | | | | | 4. | 1 | — | — | — | — | — | Ibr Alba Cubillos Guerra | 40.355407. | 3214733134 | X | | X | |
| Cll 615 # 45-99 | 2 | | | 1 | | | 1 | 1. | - | — | — | — | — | Tatiana Leal | 19355549 | 3125777825 | X | | X | |
| Cll 615 # 45-75 | 3 | | | | | 3. | | 1 | — | — | — | — | — | Andrea Faliga Poveda | 1049620117 | 3507777472 | X | | X | |
| Cll 615 # 45-65 | 4 | | | 1 | 1 | | 2 | 1 | — | — | — | — | — | Jose Javier Pena II | 5C.054872. | 3122041937 | X | | X | |
| Cll 615 # 45-51 | 5 | | | | | | 2 | 1 | — | — | — | — | — | Blanca INES Rodriguez | 37411878 | 3105841074 | X | | X | |
| Cll 615 # 45-45 | 6 | | | | 2 | | 1 | | — | — | — | — | — | Marcela Rodriguez | 1234751647 | 3113821335 | X | | X | |
| Cll 615 # 45-33 | 7 | | | | 1 | | 1 | | — | — | — | — | — | Leonardo Garcia. | 17265082 | 3105725484 | X | | X | |
| Cll 615 # 45-09 | 8 | | | | | | 2 | | — | — | — | — | — | Jose Efren Lavado | 71180116 | 3174444254 | X | | X | |
| Cll 615 # 45-03 | 9 | | 1 | | | | 2 | | — | — | — | — | — | Dakelly Sanchez | 1121816786 | 3101287830 | X | | X | |
| Cll 61 # 44-105 | 9 | | | | | | 2 | | — | — | — | — | — | Luz Aida Vargas | 40.415120. | 3114815173 | X | | X | |
| Cll 625 # 44-106 | 16 | | | 2 | | 1 | 2 | | — | — | — | — | Irritabilidad en la piel | Maria Calderon | 52047682 | 3102724661. | X | | X | Familia con Gatunos |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SO SOSPECHOSO DE PARALISIS FLACIDA AGUDA:
O MENOR DE 15 AÑOS QUE PRESENTA DIFICULTAD PARA CAMINAR POR FLACIDEZ O DEBILIDAD MUSCULAR O PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR
O SOSPECHOSO DE SARAMPIÓN / RUBÉOLA.
SONA QUE EN EL ULTIMO MES HAYA PRESENTADO FIEBRE + ERUPCIÓN EN LA PIEL CON TOS O CORIZA O CONJUNTIVITIS O INFLAMACIÓN DE LOS GANGLIOS.
O SOSPECHOSO DE TÉTANOS NEONATAL O DEL RECIÉN NACIDO: ENFERMEDAD DE LOS 7 DÍAS O MAL DE VARILLA.
GUNTE POR LAS MUERTES DE MENORES DE 1 MES PRESENTADAS EN EL ULTIMO AÑO VERIFIQUE SI EL RN MAMABA NORMALMENTE Y LUEGO PRESENTO DIFICULTAD PARA SEGUIR MAMANDO + SI PRESENTO ESPA
NVULSIONES O RIGIDEZ GENERALIZADA
O SOSPECHOSO DE TUBERCULOSIS:
MATICO RESPIRATORIO - PREGUNTE POR PERSONA QUE PRESENTA TOS CON EXPECTORACIÓN POR MÁS DE 15 DIAS.

Powered by CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD

**SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA**
**FORMATO DE CONSOLIDACION DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA**

Pte:

Departamento: META | Municipio: Villavicencio | Mes: Octubre | Trimestre: 4 | Año: 2024

Nombre del responsable de la BAC: Rosalba Sabogal | Correo electrónico: | Fecha de realización: 08/10/2024

Nombre quien diligencia el formato: Diana Carolina Pineda Perez - Rosalba Sabogal - Fabian Galindo

| Dirección de residencia del Caso / Vereda | No. de viviendas visitadas | NUMERO DE PERSONAS SEGUN RANGOS DE EDAD | | | | | | No. de personas encuestadas | Pacientes | Casos probables | Enfermedad Febril Aguda | Embarazo Gestante, Fecha Control | Otra condición especial, Cuál? | Nombres y Apellidos | Identificación | Teléfono | EPS | Remitido a medico | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Menor de 1 año | 1 a 4 años | 5 a 14 años | 15 a 44 años | 45 a 59 años | 60 y mas | | | | | | | | | | | Si | No | |
| Calle 59 #46-95 | 01 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | No | No | Yareth Saavedra Guerrero | 1119944204 | 316983 1906 | Si | | X | |
| Calle 59 #42 Bis - 32 | 02 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | No | Blanca Gonzalez | 40366049 | 312 3029 726 | Si | | | Persona gestante con infección urinaria, dolor de cabeza, dolor de [illegible] |
| Calle 59 Sur #46-76 | 03 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | No | Maria Torres Gonzalez | 40439359 | 314518 6233 | Si | | | |
| Calle 59 Sur #46-28 | 04 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | No (111) | No | Sayla Yuleth de la Cruz | 1148197625 | 320940 6005 | Si | | X | Fiebre, dolor de cabeza, [illegible] |
| Calle 59 # 46-72 | 05 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | No | No | Teresa Mu 207 | 37821103 | 320389 1831 | Si | | X | |
| Calle 59 #46-50 | 06 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 5 | No | No | Victor Herrera | 3604102 | 310522 7201 | Si | | X | |
| Calle 54 #46-36 | 07 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | No | No | Jose Gabriel Sal Cristan | 1121870395 | 3018011 111 | Si | | X | |
| Calle 59# 46-42 | 08 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | No | No | Sara Palomo | 1121849760 | 3164611 10 | Si | | X | |
| Calle 59 #46-41 | 09 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | No | No | Jose Anibal Cabales | 7.535.103 | 320289 3090 | Si | | | Paloma [illegible] |
| Calle 59 Sur #46-21 | 10 | 0 | 1 | 5 | 3 | 1 | 1 | 11 | 0 | 0 | 11 | No | No | Jessica Gutierrez | 1121849779 | 3113-07 [illegible] 3076 | Si | | X | |
| Calle 59 # 46 - 21 | 11 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | No | No | Laura Molina Bravo | 1006318219 | 317283 2070 | Si | | X | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ASO SOSPECHOSO DE PARALISIS FLACIDA AGUDA

ASO SOSPECHOSO DE SARAMPION RUBEOLA

ASO SOSPECHOSO DE TETANOS NEONATAL O DEL RECIEN NACIDO, ENTERMEDAD DE LOS 7 DIAS O MAL DE VARILLA

Powered by CamScanner

TURNO ERI SECRETARIA DE SALUD VILLAVICENCIO MES SEPTIEMBRE

| Fecha | Epidemiólogo de turno | Teléfono móvil | Personal de apoyo disponible | Teléfono móvil | Técnico DXAM | Teléfono móvil | Personal disponible | Teléfono móvil | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 y 8 | ALEXSY RUIZ | 3202087983 | PARMENIO CESPEDES | 3118626243 | CESAR RICARDO ROJAS | 3114755462 | PATRICIA SARAY | 3133721255 | Carl |
| 14 a 20 | ANGELA LOPEZ | 3112287871 | LAURA ALEJANDRA HERNANDEZ | 3212075152 | ALEXANDRA CONTRERAS | 3123532595 | LUIS ALEJANDRO TRIANA | 3144139224 | Carlos |
| 21 y 22 | ROBERT SALGADO | 3204772507 | MOISES CAMILO CADENA | 3208298797 | DIANA PINEDA | 3138799874 | YANED SIERRA C | 3107847572 | Carlos |
| 28 y 29 | JENNY PERALTA | 3142069136 | YEIMY UMBA RODRIGUEZ | 3107876122 | ESPERANZA CLAVIJO | 3143262971 | YINELA ROJAS CEBALLOS | 3108014206 | Carlos |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

Mes: OCTUBRE | Año: 2024

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SAB 5/DOM 6 | OSCAR CARDOZO | 3142069136 | ANGELICA ROJAS | 3204394364 | KENDRY RICO | 3219164988 | PATRICIA SARAY | 3193721215 | DANA RODRIGUEZ 3134091774 |
| SAB 12/ DOM 13 | EDWIN BERMUDEZ | 3504561958 | JAIRO CABALLERO | 3186472379 | WILMER ROA | 3114756652 | LUIS ALEJANDRO TRIANA | 3144139224 | DANA RODRIGUEZ 3134091774 |
| LUN 14 | DIEGO ROJAS | 3222113668 | ANA MARIA COSSIO | 3115037195 | WILMER ROA | 3114756652 | YANED SIERRA | 3107947572 | MONICA BUITRAGO 3104796483 |
| SAB 19 / DOM 20 | ANGELA LOPEZ | 3132267871 | VIVIANA CASTAÑEDA | 3134395741 | CESAR ROJAS | 3114755462 | YISELA ROJAS | 3108014206 | MONICA BUITRAGO 3104796483 |
| SAB 26/ DOM 27 | JOAQUIN PARDO | 3133520975 | GRASSE MATEUS | 3152035041 | FELIPE LOPEZ | 3106911856 | LUIS ALEJANDRO TRIANA | 3144139224 | PABLO RODRIGUEZ 3204343184 |

DRA. YANED SIERRA CASTRILLON
Secretaria Local de Salud

DRA. YISELA ROJAS CEBALLOS
Directar de Salud Publica

Directar de personal

V°B°: DR. CARLOS [illegible]
Director de [illegible]

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner