N° de Orden de Compra o Contrato:	1632 DE 2024	VIGENCIA:	2024	SECOP I		SECOP II	X	TVEC	
Contratista:	FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS			Identificación	1121828845 de Villavicencio				
				Vigencia del RP	2024				
N° de RP	4104								
Tipo de pago:	Anticipo		Parcial	X	Final				
Número de pago:	3	Periodo de Pago:	Del	13/11/2024	Al	12/12/2024			

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
Documentos generales para trámite cuentas de cobro para todos los periodos de pago			
1 *	Viabilidad de Pago Supervisor/Interventor - **Formato 1010-F-GCT-175** (Aplica para todos los contratos con excepción de los de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión. (Va en todos los periodos de pago del contrato))		N/A
2	Certificado de Cumplimiento de Requisitos para Pago - **Formato 1010-F-GCT-157** (Aplica para cuentas con liquidación y en la terminación de cuentas de Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión donde el Ordenador de Gasto son las Secretarías. Según el artículo primero de la Resolución 254/2022).		N/A
3	Cuenta de Cobro Formato **1652-F-GCO-13 o Factura Electrónica** (Según responsabilidades Tributarias RUT)		X
4	Certificación Bancaria (Todos los pagos incluido anticipos)		X
5	Copia Registro Presupuestal (Todos los pagos incluido anticipos)		N/A
6	Copia Contrato (Primer Pago) / Adiciones / Modificaciones / Prorrogas (Cuando aplique)		N/A
7	Acta de Inicio (Adjuntar en cuentas de Anticipos o Primer pago)		N/A
8	Informe de Supervisor o Interventor: • Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, utilizar formato único: **1010-F-GCT-151** • Para cuentas de contratos de interventoría diferentes a obra utilizar el formato **1010-F-GCT-21** y para contratos de interventoría de obra utilizar el formato: **1010-F-GCT-69** • Para cuentas de órdenes de compra de TVEC, utilizar el formato: **1010-F-GCT-142** • Para cuentas de contratos diferentes a los anteriores utilizar el formato: **1010-F-GCT-22**		X
9	Informe del Contratista (adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato) • Para cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único: **1010-F-GCT-151** • Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.		X
10	Soporte Paz y Salvo de Seguridad Social y parafiscales, según aplique: • **Persona Natural:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC • **Trabajadores Independientes por cuenta propia o con contrato diferente a Prestación de Servicios:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC según aplique esquema de presunción de costos según normatividad vigente. • **Persona Jurídica:** Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.		X
11	Copia del RUT (Fecha de generación de impresión menor a 30 días)		X
12	Declaración de pertenencia a cédula fiscal (Declarante o NO de Renta) -**Formato 1652-F-GCO-11** (Personas naturales)		X
13	Certificado de dependencia económica **Formato 1652-F-GCO-14** (Personas naturales)		N/A
14	Certificado de distribución de recursos **Formato 1010-F-GCT-113** (Solo aplica para contratos con RP con más de un rubro de fuentes de financiación)		N/A
Documentos adicionales a los generales, para cuentas de cobro de Anticipos			
15	Designación de Supervisión o Interventoría y copia del Acta Inicio del Contrato de Interventoría (si aplica)		N/A
16	Acta de Plan de Inversión y Manejo de Anticipo, formato **(1010-F-GCT-102)**		
17	Reprogramación ajustada a fecha de Acta de Inicio		N/A

Escaneado con CamScanner

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
18	Copia contrato encargo fiduciario y certificación constitución encargo fiduciario (Si aplica)		N/A
Documentos adicionales cuentas de cobro Contratos de Suministro,Compraventa de Bienes Inmuebles y Muebles			
19	Acta de recibo de suministro **1010-F-GCT-32** (contrato de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles/Muebles) (Original para contratación, copia para financiera)		N/A
20	Entrada de Almacén Municipal (Original para contratación, copia para financiera)		N/A
Documentos adicionales a los generales, para cuentas parciales y finales de obra e interventoría			
21	Acta anexa de pago parcial para contratos de obra, interventoría y suministro **(1010-F-GCT-109)**		N/A
22	Acta de Pago Parcial **(1010-F-GCT-81)** (obra)		N/A
23	Acta de Pago Parcial **(1010-F-GCT-108)** (interventoría)		N/A
24	Memoria de cálculo **(1010-F-GCT-70)**		N/A
25	Registro fotográfico **(1010-F-GCT-71)**		N/A
26	Planos firmados por las partes		N/A
27	Estudios de suelos (si aplica)		N/A
28	Acta de terminación de contrato de obra e interventoría **(1010-F-GCT-129)**		N/A
29	Acta de Recibo final del contrato de obra **(1010-F-GCT-33)**		N/A
30	Acta de liquidación de anticipo **(1010-F-GCT-111)** con soportes, consignación de intereses generados y certificación de Tesorería		N/A
31	Acta de liquidación contrato obra **(1010-F-GCT-14)**		N/A
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA ÚNICO O ÚLTIMO PAGO DIFERENTE DE OBRA			
32	Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con terminación y/o liquidación (Cuando aplique)		N/A
33	Acta de Terminación según aplique, (Debe ser publicada en SECOP por el supervisor). • Para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión **(1010-F-GCT-66)** • Para contratos de arrendamiento, suministros y otros de prestación de servicios **(1010-FGCT-20)**		N/A
34	Copia de la Certificación Contractual firmada por el ordenador del gasto **(1010-F-GCT-152).** (Aplica para todos los contratos debe estar publicada en SECOP II, en el módulo de ejecución del contrato.)		N/A
35	Acta de Liquidación **1010-F-GCT-31** (Aplica para contratos no descritos en los puntos anteriores)		N/A
36	Formato evaluación del desempeño de proveedores **1010-F-GCT-30** (Aplica para todos los contratos)		N/A

Nota 1	El contratista debe escanear y cargar la documentación relacionada en la columna "Financiera/SECOP II", en la plataforma SECOP II, modulo Ejecución del Contrato - Plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal".
Nota 2	El contratista debe escanear y enviar al email siaobserva@villavicencio.gov.co la documentación relacionada en la columna "Contratación/SIA". Cada documento no debe superar 4000 KB de peso. **Los documentos a enviar son:** Cuenta de cobro/factura, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor. Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 1079-2023 CUENTA DE COBRO
Nota 3	Para los contratos de TVEC, el contratista debe escanear y enviar al email tiendavirtualdelestadocontratacion@villavicencio.gov.co los siguientes archivos: Para publicar en SIA Observa: INFORME SUPERVISOR 1010-F-GCT-142, INFORME CONTRATISTA, FACTURA, ACTA TERMINACIÓN 1010-F-GCT-140 y Para publicar en la TVEC: PAQUETE DE CUENTA PARA CONTRATACIÓN.
Nota 4	El supervisor debe cargar a la SECOP II módulo "Ejecución del contrato -Documentos de Ejecución del Contrato", el respectivo informe de supervisor.
Nota 5	El sello "VoBo" Contabilidad aplica solo para el paquete que se radica en la Secretaría de Hacienda

VoBo SIA Observa	VoBo Archivo	Radicado Contratación	Radicado Contabilidad

Escaneado con CamScanner

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	16/12/2024
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 13/11/2024 HASTA: 12/12/2024

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 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 DESCRIPCIÓN: _____		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA		

Escaneado con CamScanner

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 noviembre al 12 diciembre del año en curso, el contratista realizó visitas para actividades de inspección y vigilancia, con un total de 8 visitas de establecimientos preparación, distribución y/o expendio de alimentos y bebidas alcohólicas y dos capacitaciones en el Municipio de Villavicencio, Meta.

Tabla No. 1 Visitas de Inspección y Vigilancia

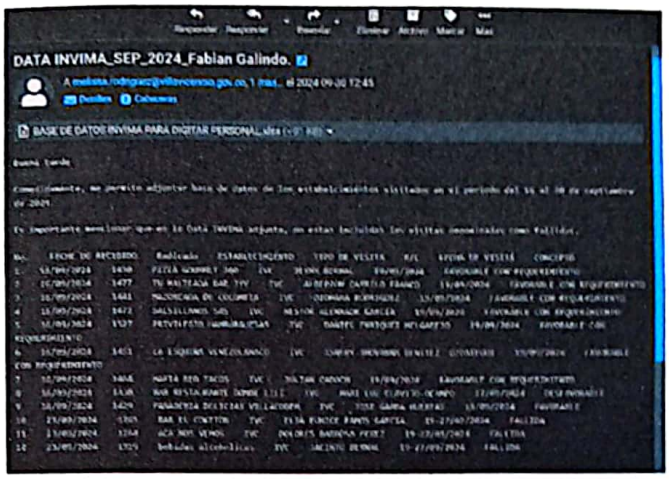
NO.	DESCRIPCION	TIPO	CONCEPTO	FECHA DE VISITA
1	PQR RESTAURENTE EL SAZON DE SANTY	PQR	FAVORABLE	13/11/2024
2	EL PARCHE BEER	IVC	PENDIENTE	13/11/2024
3	INSTITUCION CIUDAD EDUCATIVA ESPIRITU SANTO- SEDE JANIEN	IVC	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	15/11/2024
4	INSTITUCION CIUDAD EDUCATIVA ESPIRITU SANTO- SEDE CENTRAL	IVC	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	15/11/2024
5	CURSO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS FUMPOMPEYA	CAPACITACION	CORREGIMIENTO POMPEYA	19/11/2024
6	CURSO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS- VEREDA DEL CARMEN	CAPACITACION	VEREDA DEL CARMEN	05/12/2024
7	CENTRO DE DISTRIBUCION BAVARIA	IVC	FAVORABLE	26/11/2024
8	PQR DENUNCIA LA CATRINA 2 VIP	PQR	PQR	10/12/2024
9	CONVIDAME	IVC	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	11/12/2024
10	PQR VISITA A PANADERIA SEMILLAS DE PAZ	PQR	PQR	12/12/2024







Escaneado con CamScanner



Fuente: Imagen de correo enviado a Melissa Rodríguez

Las actas asignadas, fueron entregadas en físico, escaneadas 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.	Descripción	Respuesta
1	Aviso de fijación -Restaurante el Sansón de Santy	1603.19-18/1637
2	Solicitud Dra. Rut Carrillo-FENALCO	1603.19-18/1661
3	PQR Respuesta Ariel Cipriani	1603.19-18/1624
4	Oficio Unidad de Licores	1603.19-18/1680

Anexo 1: Oficios de respuesta a visitas asignadas (4) 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 noviembre al 12 diciembre del año en curso, el contratista realizó tomas de muestras de alimentos el día 04 de diciembre del año en curso al ***Restaurante el Penjaus Paisa***, donde se realizó la toma de muestras la cual la componen (5) muestras de 250 gramos de proteína (Carne Molida), las correspondientes, fueron entregadas al Laboratorio de la secretaria de Salud Departamental de manera oportuna el día 04 de diciembre del año en curso, sobre medio día.

Escaneado con CamScanner



Fuente: Toma de Muestras Restaurante Penjaus Paisa –

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 noviembre al 12 diciembre del año en curso, el referente del programa de alimentos Felipe Noreña, me asigno la capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos en el primer piso de la Torre Potenza de la Ciudad de Villavicencio.

Tabla No. 3 Capacitaciones en Higiene y Manipulación de Alimentos

No.	Fecha	Nombre de Capacitación	Cant	Lugar
1	19/11/2024	Higiene y Manipulación de Alimentos	50	Pompeya
2	22/11/2024	Higiene y Manipulación de Alimentos	26	Torre potenza
3	05/12/2024	Higiene y Manipulación de Alimentos	32	Vereda del Carmen
		Total 108		

Fuente: Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos –

Anexo 3: Listado de asistencia Curso en Higiene y Manipulación de Alimentos (7) folios.

Escaneado con CamScanner



Fuente: Evidencias fotográficas Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos – 2024

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 noviembre al 12 diciembre del año en curso, el referente del programa de alimentos Felipe Noreña, me asigno las siguientes PQR;

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

No.	Descripción	Respuesta
1	Aviso de fijación -Restaurante el Sansón de Santy	1603.19-18/1637
2	PQR Respuesta Ariel Cipriani	1603.19-18/1624

Fuente: Correo electrónico dando respuesta a PQR –

Anexo 4. Oficios respuestas PQR (2) folios.

Escaneado con CamScanner

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 noviembre al 12 diciembre del año en curso, El contratista lidero las convocatorias a las campañas denominadas YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS, las cuales tienen como propósito fundamental el fortalecimiento higiénico sanitario de los sectores Lechonero, Cárnicos y Bebidas Alcohólicas de la Ciudad de Villavicencio, Meta.

Por lo anterior realizo las siguientes actividades.

1- El contratista realizo visitas para la entrega de publicidad al sector de la comuna 7 de Villavicencio, esto con el fin de poder entregar de manera personal la invitación a cada uno de los expendios de lechonas del sector, recordándoles la invitación para el día 13 de noviembre del año en curso.

2- El contratista realizo visitas para la entrega de publicidad en Llana bastos de Villavicencio, esto con el fin de poder entregar de manera personal la invitación a cada uno de los expendios de Cárnicos del sector, recordándoles la invitación para el día 16 de noviembre del año en curso.

3- El contratista realizo la distribución y llamadas de cerca de 200 llamadas telefónicas con data suministrada y consolidada del sector lechonero para garantizar la inscripción de cada uno de los expendedores de alimentos.

4- El contratista envió cerca de 180 correos electrónico con la publicidad y el link de inscripción a las personas que confirmaron la asistencia al evento de capacitación sector lechonero.

5- El contratista realizo la distribución y llamadas de cerca de 200 llamadas telefónicas con data suministrada y consolidada del sector cárnicos para garantizar la inscripción de cada uno de los expendedores de alimentos.

6- El contratista envió cerca de 180 correos electrónico con la publicidad y el link de inscripción a las personas que confirmaron la asistencia al evento de capacitación sector Cárnicos de la Ciudad de Villavicencio, Meta.

7- El contratista realizo la distribución y llamadas de cerca de 200 llamadas telefónicas con data suministrada y consolidada del sector lechonero para garantizar la inscripción de cada uno de los expendedores de alimentos

8- El contratista diseño formato de invitación para promover los eventos (Lechonero, Cárnicos, Bebidas Alcohólicas) en las redes sociales de la Dirección de Salud Ambiental. El cual fue utilizado para enviar a los correos y numero de WhatsApp de los dueños de negocios, colaboradores y expendedores de lechona en la Ciudad de Villavicencio, Meta.

9- El contratista lidero la logística de la campaña ***YO CREO EXPERIENCIAS SGURAS*** del Sector lechonero realizada el día 13 de noviembre en el hotel María Gloria, con una participación de 211 asistentes.

10- El contratista lidero la logística de la campaña ***YO CREO EXPERIENCIAS SGURAS*** del Sector lechonero, realizada el día 16 de noviembre en el Auditorio de Cámara y Comercio,

Escaneado con CamScanner

con una participación de 202 asistentes.

11- El contratista por autorización de la Dirección de Salud ambiental, realizo encuentro con Dr. Andrés colorado, edil de la comuna 8 con el fin de conseguir una promoción de los eventos de capacitación en dichas comunas.

12- El contratista por autorización de la Dirección de Salud ambiental, realizo encuentro con Dr. Rodrigo Rojas Hernández, presidente de JAC del Barrio alborada con el fin de conseguir una promoción de los eventos de capacitación en dichas comunas.

13- El contratista por autorización de la Dirección de Salud ambiental, realizo encuentro con Dra. Luz Enith Paniagua, Líder del sector camino ganadero con el fin de conseguir una promoción de los eventos de capacitación en dichas comunas

14- El contratista por autorización de la Dirección de Salud ambiental, realizo llamada telefónica con ***Dra. Leonarda Ramos, Representante legal de la Asociación ASOLECHOM*** con el fin de conseguir una promoción de los eventos de capacitación en dichas comunas

15- **El contratista se contactó con *Ingeniero de sistemas - Daniel Calcedo - Revisión*** y ajuste de presentaciones de los exponentes, sonido del escenario — Secretaria local de Salud

Anexo 5. Informe de eventos YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS – Sector Lechonero y Cárnico (3) 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 noviembre al 12 diciembre del año en curso el contratista participo en las siguientes actividades programas por la Dirección de Salud Ambiental;

1- Operativo el día 29 de noviembre con el equipo de alimentos en los sectores Amarillo y Multifamiliares los centauros, el cual tuvo como objetivo la validación de las bebidas alcohólicas que comercializan establecimientos gastronómicos y los llamados gastrobares, promoviendo acciones y compras seguras de los mismo. Por ultimo el contratista entrego publicidad para la asistencia al evento final de bebidas alcohólicas del 03 de diciembre del año en curso.

2- El contratista acompaño el inicio de los juegos interdisciplinarios que se dio apertura el día 06 de diciembre del año en curso en el estadio Bello Horizonte Rey Pelé. Con la participación del equipo de la Secretaria Local de Salud, representando a Argentina.

3- El contratista, realizó acompañamiento a la jornada **No al Maltrato contra la Mujer**, a través de vestimenta color naranja, la actividad de entrega de información en el sector de la Grama, de la Ciudad de Villavicencio, Meta.

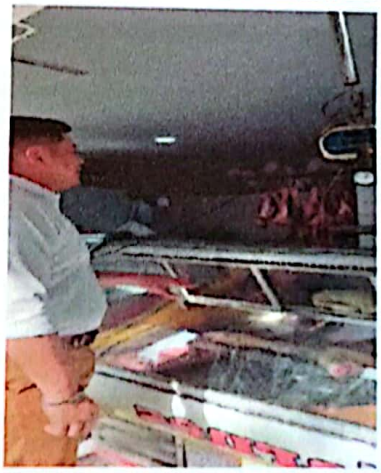
4- El contratista realizo actividades de volanteo en llana bastos y sector de la comuna 7 para garantizar la asistencia a los eventos de capacitación YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS.

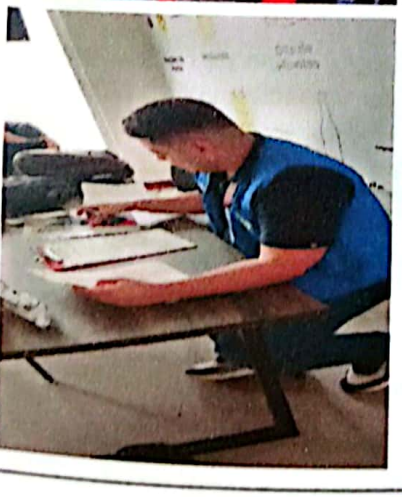
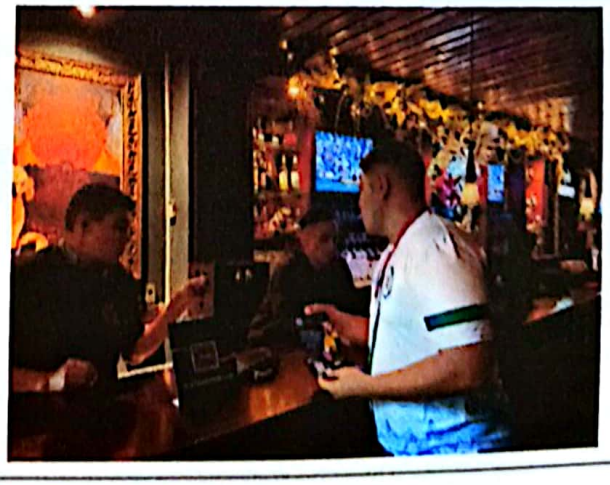
Escaneado con CamScanner







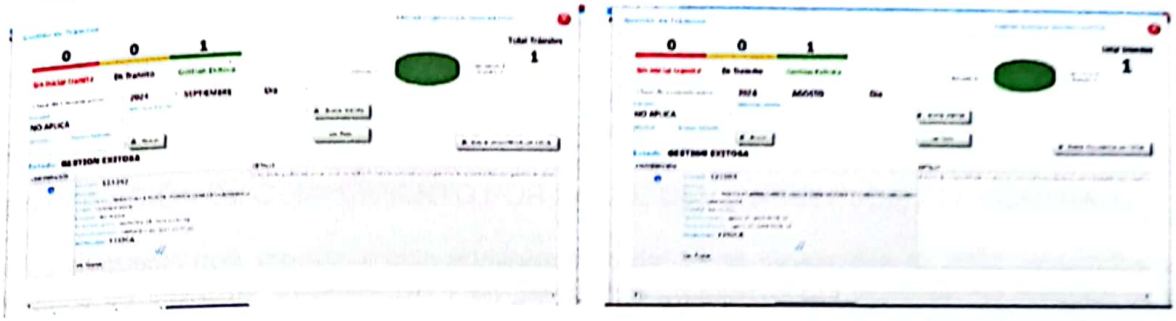
Escaneado con CamScanner

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 noviembre al 12 de diciembre del año en curso, el contratista dio respuesta a 2 PQR, las cuales se dieron repuesta de manera oportuna:

1- El contratista atendió visita el día 10 y 11 de diciembre, las anteriores mencionadas, no fueron adjuntadas a plataforma control doc.



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:

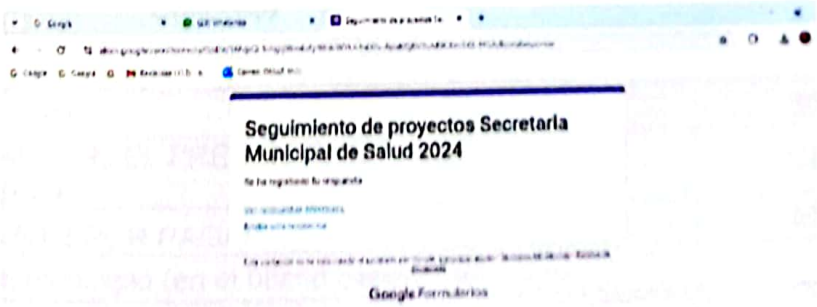
Para el presente periodo comprendido entre 13 de noviembre al 12 diciembre del año en curso, el contratista estuvo a disposición a atender el llamado del equipo ERI para los meses correspondientes de noviembre y diciembre. Es importante mencionar que durante las programaciones no se presentaron dificultes y el contratista estuvo a disposición de atender los llamados pertinentes.

Ver Anexo 6. Listado ERI Noviembre – Diciembre_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.

El contratista diligenció 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.



Escaneado con CamScanner

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

4. 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 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. 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°. 3 de 4.

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$14.000.000
b	VALORES PAGADOS	$8.000.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	$4.000.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$6.000.000
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.

Escaneado con CamScanner

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*
NOVIEMBRE	09/12/2024	9477805379	$1,600,000	$200,000	$256.000	$39,000
DICIEMBRE	09/12/2024	9478667827	$1,600,000	$186,700	$239.000	$36,400

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:

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

Escaneado con CamScanner

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°. 03 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.

Escaneado con CamScanner

Anexo 4

1603-26/329

Villavicencio, 30 de octubre de 2024

Señor
ARIELDI CIPRIAM URREGO
C.C.805525171
Email: haroldpropero@hotmail.com - harolgedeon@gmail.com

Asuntó: Respuesta a derecho de Petición de fecha 17 de octubre de 2024.

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).*

En atención a su petición, me permito informar que, una vez revisados nuestros reportes y archivos documental en custodia, no tenemos evidencia de algún caso de intoxicación por el consumo de productos cárnicos en la vereda Apiay en los extremos de tiempos 2016 a 2021. Cabe resaltar que todas las actividades realizadas por esta dirección se adelantan en cumplimiento de la ley 09 de 1979, que es la norma marco de las acciones de carácter sanitario, cuya función primordial es la contribución, preservación, restauración y mejoramiento de las condiciones sanitarias relacionadas con la Salud Pública.

De igual manera esta dirección se permite infórmale que el día 21 de noviembre del año 2020, un funcionario de la Dirección de Salud Ambiental, en cumplimiento de sus funciones realizo visita al establecimiento de razón social auto servicio AGMETH, localizado en la vereda de Apiay casa 15 de propiedad del señor Ariel de Ciprian Urrego quien se identifica con C.C. 8052371 de medina Cundinamarca; El objetivo de la visita fue la de verificar la inocuidad de la carne que se expende en el mencionado establecimiento, durante la inspección realizada el funcionario de la Dirección de Salud Ambiental, Secretaria Local de Salud, evidencio las siguientes situaciones "Carne expuesta al medio ambiental, encima del refrigerador y en canastillas ubicadas en el piso, por lo que en atención a la norma precitada, procedió a levantar el acta que aplica una medida sanitaria No. 0060 de fecha 21 de noviembre de 2020, consistente en decomiso de 290.6 kilos de productos cárnicos de conformidad con el literal C

Escaneado con CamScanner

03-26/329

llavicencio, 30 de octubre de 2024

eñor
RIELDI CIPRIAM URREGO
.C.805525171
mail: haroldpropero@hotmail.com - harolgedeon@gmail.com

suntó: Respuesta a derecho de Petición de fecha 17 de octubre de 2024.

ordial saludo,

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

En atención a su petición, me permito informar que, una vez revisados nuestros reportes y archivos documental en custodia, no tenemos evidencia de algún caso de intoxicación por el consumo de productos cárnicos en la vereda Apiay en los extremos de tiempos 2016 a 2021. Cabe resaltar que todas las actividades realizadas por esta dirección se adelantan en cumplimiento de la ley 09 de 1979, que es la norma marco de las acciones de carácter sanitario, cuya función primordial es la contribución, preservación, restauración y mejoramiento de las condiciones sanitarias relacionadas con la Salud Pública.

De igual manera esta dirección se permite infórmale que el día 21 de noviembre del año 2020, un funcionario de la Dirección de Salud Ambiental, en cumplimiento de sus funciones realizo visita al establecimiento de razón social auto servicio AGMETH, localizado en la vereda de Apiay casa 15 de propiedad del señor Ariel de Ciprian Urrego quien se identifica con C.C. 8052371 de medina Cundinamarca; El objetivo de la visita fue la de verificar la inocuidad de la carne que se expende en el mencionado establecimiento, durante la inspección realizada el funcionario de la Dirección de Salud Ambiental, Secretaria Local de Salud, evidencio las siguientes situaciones "Carne expuesta al medio ambiental, encima del refrigerador y en canastillas ubicadas en el piso, por lo que en atención a la norma precitada, procedió a levantar el acta que aplica una medida sanitaria No. 0060 de fecha 21 de noviembre de 2020, consistente en decomiso de 290.6 kilos de productos cárnicos de conformidad con el literal C

Escaneado con CamScanner

3-19.18/1637

Villavicencio, 18 de noviembre de 2024

AVISO DE FIJACION

Cordial Saludo

Por medio de la presente, 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 funcionarios adscritos a esta dependencia, realizaron visita el sábado 09 de noviembre al restaurante Donde Santy, ubicando en el barrio Dos mil Bajo. Se procedió a levantar acta de IVC la cual obtuvo concepto sanitario favorable con algunos hallazgos puntuales, los cuales el representante legal se compromete a realizar las subsanaciones pertinentes en el menor tiempo posible.

El representante manifiesta que, para inicios del mes de diciembre, realizará adecuaciones de infraestructura a las dos viviendas donde producen alimentos, con el fin de poder integrar todo el servicio dentro del establecimiento, evitando de esta forma ocupar espacio público, mejorar la calidad del servicio y entregar alimentos aptos para el consumo humano.

Como la solicitud es anónima se procede a fijar en la cartelera el día 18 de noviembre de 2024

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambienta

Anexos: N/A
Copia: N/A

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Reviso: N/A	N/A	
Elaboro: Fabian Galindo Mateus	Profesional Universitario	

Escaneado con CamScanner

-19.18/1637

avicencio, 18 de noviembre de 2024

AVISO DE FIJACION

rdial Saludo

r medio de la presente, infórmale que la misión de la Dirección de Salud Ambiental es: *esarrollar las acciones de inspección vigilancia y control de los factores de riesgo del biente, del consumo de alimentos y bebidas alcohólicas, de enfermedades de nsmisión vectorial y zoonótica que afectan la salud humana y de la promoción de tornos saludables, que minimicen los riesgos en salud". (Acuerdo 172 de 2012, artículo*).

or lo anterior, se le informa que funcionarios adscritos a esta dependencia, realizaron sita el sábado 09 de noviembre al restaurante Donde Santy, ubicando en el barrio Dos l Bajo. Se procedió a levantar acta de IVC la cual obtuvo concepto sanitario favorable n algunos hallazgos puntuales, los cuales el representante legal se compromete a alizar las subsanaciones pertinentes en el menor tiempo posible.

representante manifiesta que, para inicios del mes de diciembre, realizará decuaciones de infraestructura a las dos viviendas donde producen alimentos, con el fin e poder integrar todo el servicio dentro del establecimiento, evitando de esta forma cupar espacio público, mejorar la calidad del servicio y entregar alimentos aptos para el nsumo humano.

omo la solicitud es anónima se procede a fijar en la cartelera el día 18 de noviembre de 024

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambienta

nexos: N/A
opia: N/A

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Reviso: N/A	N/A	N/A
Elaboro: Fabian Galindo Mateus	Profesional Universitario	

Escaneado con CamScanner

Invima

ACTA DE TOMA DE MUESTRA

ACTA y/o Consecutivo No. _____

Fecha 04/12/2024 Hora: 9:45 am Nombre y dirección del productor: Gerson Quiyano Moreno. Reploj

Razón Social Establecimiento El Penjaus Paisa. Dirección Cr 32 #41A-01 Cel Teléfono 3215418040. Tipo Establecimiento Restaurante

Ciudad, municipio u otro Villavicencio Departamento META Representante Legal Gerson Quiyano Moreno

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	Número de lote o fecha de vencimiento (si aplica)	Registro Sanitario (si aplica)	Fabricante y dirección
2024 1526 1	1	250g.	Carne Molida. Coarde	71c.	Ziploc	N/A	N/A	Rest. Penjaus Paisa
1	2	230g	Carne Molida Coarda	69c	Ziploc	N/A	N/A	Rest Penjaus Paisa
1	3	230g	Carne Molida Coarda	69c	Ziploc	N/A	N/A	Rest Penjaus Paisa
1	4	230g.	Carne Molida Coarda	68c	Ziploc	N/A	N/A	Rest Penjaus Paisa
1.	5.	230g.	Carne Molida Coard	72c.	Ziploc	N/A	N/A	Rest Penjaus Paisa.

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

Sitio de almacenamiento del producto muestreado: _____

ANÁLISIS SOLICITADOS:

OBSERVACIONES: No se deja Contramuestra con estro
La muestra está compuesta de 5 unidades

Firman las personas que intervinieron en la presente diligencia:

Por parte de la Entidad de Salud Territorial.
Firma _____
Nombre Fabian Guillermo Jose Jimenez Lizcano
Cargo y entidad CPS - CPS. Invima
C.C. Nº 1121828845 Vdo. 1.121.844.884

Por parte del establecimiento o responsable del producto.
Firma Marcela Collazos
Nombre Marcela Collazos
Cargo y entidad Aux Admon - Penjaus Paisa
C.C. Nº 1121940341 Vdo.
elpenjauspaisa@gmail.com

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

Recibe laboratorio: Nombre Daniel Perez Firma Daniel P. Fecha 04-12-24 Hora 11:05 am T 4.4 °C

Escaneado con CamScanner

Fecha	19 Noviembre. 2024	Lugar de la actividad	Torre Potencia
Tema/Actividad	Capacitacion en Higiene y Manipulación de Alimentos.		
Dimensión/Programa	Dirección de Salud Ambiental.	Tipo de actividad	Capacitacion Noviembre.
Responsable(s)	Fabian Calindo Falcon.		

Nº	Identificación: Nombre	Apellidos	Tipo de documento:	Nº Documento de Identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	Sexo H	Sexo M	Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico: Pueblos y comunidades Afrocolombianos o	Raizal o Gitano	Comunidad rabal	Mestizo	Clasificación Poblacional: Extrema Pobreza	Víctimas del conflicto armado	Habitante de calle	Desmovilizados	Personas con discapacidad	Cabeza de Hogar	LGBTI (gestantes Lactant	Cancerigeno	Extranjeros	Comunidad Qkka	Otros	Firma
1	Yoderis	Silva	C.C	21423856	Baja Pompeya	Bajo P.	3182985950		X	10/08/85																
2	Anu Gabriel	Hernandez Parra	CC	21279512	Bajo Pompeya	Bajo	3166414988		X	19/11/92																
3	Erika Alejandra	Afanador Peña	CC	1006418977	Quenane	Quenane	3155471867		X	5/6/1986																
4	Nancy Locio	Cortes Quintero	CC	40436182	Vda Pendalon SO #	Casa # 88	3123338578		X	10-07-1975																
5	Jose alfredo	Rojas Sanc	CC	17388515	Villaxaray		3225388514																			
6	Josealfredo	Rojas sanc	CC	17388515	villaxaray		3225128881			13/02/77															X	
7	Cindy Lorena	Esguerra Jimenez	CC	1022399310	Alto Pompeya	Cajuy	3214738903		X	18/07/92																
8	Abraham	Sanchez	CC	1129261841	Alto Pompeya		3131880006		X	28/04/95																
9	Andres	Murcia	CC	1167059761	Alto pompeya		3142267507	X		12/07/06																
10	Aurora	Piñeros Rodriguez	CC	1004	Alto Pompeya	El regalo	3118984551		X	9-03-78																
11	Yisel	Toro Tabares		1035522535	Alto pompeya		3208202055			01-12-86																
12	Livia Del Valle	Ramirez Nasino		26828451	Bajo pompeya		3142272679			14-02-97																
13	Alexis	Henrriquez		43381.233	Bajo pompeya		3264510395			16-12-1992																
14	Amalia	SUAREZ		37948555	Alto POMPEYA		3108570851			18-02-1965																
15	Alexis Haslidel	Pinto Quevedo		1091908803	Alto Pompeya		3132919411																			
16	Jony Vargas	Vargas charry	CC	5303574	bajo pompeya		3134853154			25/03/85																
17	Yuri Marcela	Leon Gomez		1091735453			14.143565			3221491010																
18	Amelia Sibaja	Arevalo Medina		27.341553	Bajo pompeya		3112323210		X	26/12/97																
19	Erika Crespo	Vargas.		39017225	Bajo pompeya		3203145299			17-04-67																
20	Dilor Maria	Castillo		1091347630	bajo Pompeya		3123871608			05/02/98																

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

Jhonatan Murcia CC 116.105.976 Alto 3142267507 12/07/06 Jhonatan

Registrado SIGI 28/06/2023

Escaneado con CamScanner

Fecha	14 Noviembre 2024	Lugar de la actividad	Torre Potenza
Tema/Actividad	Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos.		
Dependencia/Programa	Dirección de Salud Ambiental	Tipo de actividad	Capacitación
Responsable(s)	Fabian Eduardo Flores		

Nº	Nombres	Apellidos	Identificación: Tipo de documento	Identificación: Nº Documento de identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	Sexo: H	Sexo: M	Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico: Palenquero y comunidades afrocolombianas	Grupo Étnico: Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Grupo Étnico: Rom o Gitano	Grupo Étnico: Comunidad indígena	Grupo Étnico: Mestizo	Clasificación Poblacional: Víctima Posconflicto	Clasificación Poblacional: Víctima del conflicto armado (Desplazado, Víctima de mina antipersonal)	Clasificación Poblacional: Desmovilizado	Clasificación Poblacional: Persona con discapacidad	Clasificación Poblacional: Cabeza de hogar	Clasificación Poblacional: LGBTI (Lesbiana, Gay, Bisexual, Transgénero, Intersexual)	Clasificación Poblacional: Gestante	Clasificación Poblacional: Extranjero	Clasificación Poblacional: Comunidad Civil	Clasificación Poblacional: Otra	Firma
1	Marcela	Londoño Garcia	CC	1022326203	Cll 5 B- M- 10-25 Bavilla 5	Portal de Alto	3142016532	X		23/02/81																
2	Vanessa	Tejada Colo	CC	1005873376	MZ #9	B. Portal	3183764417		X	10/08/00																
3	Yarlenis	Banquiles	CC	1002836612	Alto Pompeya	Alto Pompeya	3136089066		X	02/07/24																
4	Luisa	Ruiz	CC	5300834	Alto Pompeya	Pompeya	3122547		X	02/07/24																
5	Lucia	Moreno	CC	1194290	Alto Pompeya	Alto Pompeya	3161761430		X	07-12-95																
6	Dilver Hueja	Castillo	CC	7954840	Bajo Pompeya	Bajo Pompeya	3123891608		X	05/07/1988																
7	Carlos A	Alboran	CC	7956316	Alto pompeya	pompeya																				
8	Yeferson	Yepes Gotiere		1121721	271 pompeya		3166927700			26/03/1995																
9	Astrid	Ribon Castro	CC	40342726	Alto pompeya	Alto P.	3144093335			27-05-1990																
10	Luz elena	Gotiere 42 B		24607899	pompeya	Alto P	318 8725846																			
11	Hermanda	Lopez Pueda		1124493546	Pompeya	Alto	3216406917			24/02/1991																
12	Leydi Paola	Diaz Amado	CC	45310648	Alto pompeya	Alto pom	3213085988			03/04/1980																
13	Alba Luiz	Trujillo Valderrama		45619940	Alto pompeya	Alto pom	3118490484			07/07/83																
14	Doriana	González Hidalgo	CC	21256727	Alto pompeya	Alto pompeya	3223403249			26/06/95																
15	Elvelbis	Bravo Rojas	CC	56241080	Alto pompeya	Alto pompeya	3160907342			02/01/1988																
16	Santiago	Rojas Zumbano	TI	6726567	Alto pompeya	Alto pompeya	3134583604		X	8-8-90																
17	Leopoldo	Pena Torres		17313987	Alto pompeya	pompeya	3137192734			21/07/58																
18	Edilma	Pereira	CC	40405433	Pueblo	Alto	3138178379			07-07-75																
19	Mayra	Ramirez	CC	1122509813	Alto Pompeya	Alto Pompeya	3112231645		X	18/05/2003																
20	Lucia	Guerrero																								

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)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES GRUPALES CON EMPRESAS

Fecha	19 Noviembre 2024
Tema/Actividad	Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos.
Dimensión/Programa	Dirección de Salud Ambiental
Responsable(s)	Fabian Galindo Flotes
Lugar de la actividad	Jura potenza
Tipo de actividad	Capacitación Nacional

Nº	Nombre	Apellidos	Identificación: Tipo de documento	Nº Documento de Identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	Sexo H	Sexo M	Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico: Pueblos y comunidades	Grupo Étnico: Afrocolombianos o Afrodescendientes	Grupo Étnico: Rom o Gitano	Grupo Étnico: Comunidad raizal	Grupo Étnico: Mestizo	Clasificación Poblacional: Extrema Pobreza	Clasificación Poblacional: Víctimas del conflicto armado	Clasificación Poblacional: Habitante de calle	Clasificación Poblacional: Desmovilizados	Clasificación Poblacional: Persona con discapacidad	Clasificación Poblacional: Cabeza de hogar	Clasificación Poblacional: Madre gestante/Lactante	Clasificación Poblacional: Cuidador	Clasificación Poblacional: Estrato	Clasificación Poblacional: Comunidad CSCOD	Clasificación Poblacional: Otra	Firma
1	Jhon Rafael	Avilez B.	X	1121863231	Ronquyo	P. Pato		X		25/04/08																	
2	Jairo Raul	Cotes Fajardo	X	1123537591	Ronquyo #10		3110613114			03/01/94																	
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
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)

Escaneado con CamScanner

Fecha	21 Noviembre 2024	Lugar de la actividad	Torre Potencia
Tema/Actividad	Capacitación Higiene y Manipulación de Alimentos		
Dimensión/Programa	Dirección de Salud Ambiental	Tipo de actividad	Capacitación
Responsable(s)	Fabian Galindo Flores		

Nº	Identificación: Nombre	Apellidos	Tipo de documento	Nº Documento de Identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	Sexo H	Sexo M	Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico: Pueblos y comunidades	Grupo Étnico: Afrocolombiano o Afrodescendientes	Grupo Étnico: Rom o Gitano	Grupo Étnico: Comunidad raizal	Grupo Étnico: Mestizo	Clasificación Poblacional: Extrema Pobreza	Clasificación Poblacional: Víctimas del conflicto armado	Clasificación Poblacional: Habitante de calle	Clasificación Poblacional: Desmovilizados	Clasificación Poblacional: Persona con discapacidad	Clasificación Poblacional: Cabeza de hogar	Clasificación Poblacional: Madre gestante/lactante	Clasificación Poblacional: Cuidador	Clasificación Poblacional: Estrato uno	Clasificación Poblacional: Comunidad LGBTIQ	Clasificación Poblacional: Otra	Firma
1	Ninfa Rubela	Forero Hernandez	C	40339432	Calle 19 C # 24-43	Comercio	3214892484	X		9-02-1978					X												
2	EDGAR HUMBERTO	PRIETO DIAZ	CC	12346.490	KRA 32 N°12A 51 SEPTIMA ETAPA	ESPERANZA	3224848765	X		06-10-70					X												EDGAR PRIETO
3	ANDREA	CARDONA DIAZ	C.C	1121.833312																							ANDREA CARDONA
4	Yaneth Margarita	Nuñez Lozano	CC	60323788	cll 3 #5-69	Rincon	3153791164		X	04-11-86					X						X						
5	Cristian Alejandro	Trujillo Ramos	CC	1032344918	Cr 5N 50 #10 A-40	Heroes	3144193409	X		15-12-93					X	X	X				X						
6	Linda Lizeth	Peñaloza Reyes	CC	1122918712	Cr 5#5a A 10	Heroes	3118349012		X	18-05-04					X						X						
7	Maria Inés	Cordoba Lopez	CC	1024485465	Cll 15 A 28-04	Acacias	3124844768		X	24-01-58					X						X						
8	Reinaldo	Ariza H	CC	91.132078	cra 5410#40 villo		3115140760			22.05.69					X						X						
9	Luz Heli	Rodriguez		21175397	Calle 60 #38-2 porfia		321 2919986			25 3 1961					X						X						
10	Dayana Garzon	Alonso	CC	1121967497	Cll 42 #17-43	Villa Esperanza	3115733583	X		24/09/99					N												
11	Kissisabeth	Manzos.	DTH	5648790	Calle 7c #36 sc	villaorth	3188155443	X		12/10/05																	
12	Juan Daniel	Prieto Mucia	CC	3.277081	Calle 17c-12b-56	villa orth	3188295447			26/05/79															X		
13	Pablo	Martinez Padraza	CC	91108092	Cra 31 #5a-48	La vega	3163716896		X	23/11/74																	
14	Valentina	perez lopez	CC	1121493196	Cl 22b #29	Kipas	3209657859	X		21/04/97					F	X											
15	olga lucia	lopez rojendo	CC	40449168	CR 14 22b 26	Kipas	3227023004		X	19/11/74					X	X											
16	Astrid Juliana	Ortega Torres	CC	1122647858	CRA 5A 37-27	Montecarlo	3043528932		X	28/07/																	
17	Fabian	Acero	CC	86077846	CRA 5 A 37-27	Montecarlo	3224275757	X		23/08/83																	
18	Yuvin	Gordillo S	CC	1119890584		San Antonio	3115746630	X		29/04/93																	
19	Fredy	Argel Romero	CC	1006	CR 10 # 39-48	El Jorge	3202855569		X	04/12/00																	
20	Luz Marina	Romero Abril	CC	46346.36	CLL 39 #39-44	San Jorge	3143790946		X	5/02/60																	

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 (PAS) 7- Salvoconducto para refugiado (SR) 8-Permiso Especial de Permanencia (PEP) 9 -Permiso de Protección Temporal (PPT)

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

Municipio de Manizales

Proceso Salud Pública y Seguridad Social
Secretaría Gestión de Salud Pública

REGISTRO DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES GRUPALES CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Fecha	21 Noviembre 2024	Lugar de la actividad	
Tema/Actividad	Capacitación Higiene y Manipulación de Alimentos		
Dimensión/Programa	Dirección en Salud ambiental		
Responsable(s)	Fabian Gonzalo Galindo Galeno	Tipo de actividad	Capacitación

Nº	Identificación: Nombre	Apellidos	Tipo de documento	Nº Documento de Identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	Sexo H	Sexo M	Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico: Pueblos y comunidades Afrocolombianas o Afrodescendientes	Grupo Étnico: Rom o Gitano	Grupo Étnico: Comunidad raizal	Grupo Étnico: Mestizo	Clasificación Poblacional: Extrema Pobreza	Víctima del conflicto armado	Habitante de calle	Desmovilizado	Persona con discapacidad	Cabeza de hogar	Madre Gestante/Lactante	Cuidador	Estrato pos	Comunidad LGBTIQ+	Otro	Firma
1	Uiban	Angulo	CC	1122423536	CRA 10 #39-48	Bonjorge	3176944222		X	25/09/95																
2	GUSTAVO	GIL RODRIGUEZ		19164589	CARRERA 23 #39-13	LEON XIII	3112826340		X	12-05-57																
3	LINA	MARIN P		9564114	"	"	"		X	25-12-60																
4	Yoli Maria	Mora Rojas		40.388.043	Salitre		3103211771		X	21-04-69																
5	Yolanda	PEREZ		MS CC			311-471-[illegible]		X	[illegible]																
6	Gladys	Rojas		21238 [illegible]	Santa Ines		3132491208		X	8-Sep-37																
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
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)

Registro RED 28/06/2023

1RED-F-GSP-20-V5

Escaneado con CamScanner

Powered by CamS

Fecha	21 Noviembre 2024	Lugar de la actividad	Torre Potencia
Tema/Actividad	Capacitación Higiene y Manipulación de Alimentos		
Dimensión/Programa	Dirección de Salud Ambiental	Tipo de actividad	Capacitación
Responsable(s)	Fabian Galindo Perez		

Nº	Identificación: Nombre	Apellidos	Tipo de documento	Nº Documento de Identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	Sexo: H	Sexo: M	Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico: Pueblos y comunidades Afrocolombianas o Afrodescendientes	Grupo Étnico: Rom o Gitano	Grupo Étnico: Comunidad Raizal	Grupo Étnico: Mestizo	Clasificación Poblacional: Entorno Peninsula	Clasificación Poblacional: Victimas del conflicto armado	Clasificación Poblacional: Habitante de calle	Clasificación Poblacional: Desmovilizados	Clasificación Poblacional: Persona con discapacidad	Clasificación Poblacional: Cabeza de hogar	Clasificación Poblacional: Madre gestante/ lactante	Clasificación Poblacional: Cuidador	Clasificación Poblacional: Extranjero	Clasificación Poblacional: Comunidad LGBTI	Clasificación Poblacional: Otro	Firma
1	Nirza Rubeles	Pareo Hernandez	C	40139432	Calle 49 #24-43	Simpatica	3214892491	X		4-02-1970				X											X	
2	EDGAR HUMBERTO	PRIETO ORTIZ	CC	12346.490	KRA 32 N°12 A 51 SEPTIMA ETAPA	ESPERANZA	3224818765	X		06-10-70				X												
3	ANDREA	CARDONA DIAZ	C.C	1121.823312		CECETO	3153791164		X	04-11-86				X						X						
4	Yenith Margarita	Nuñez Lazaro	CC	60323988	cll 3 #5-69 La nohora	San Luis del Rosa	3144379347		X	15-02-68				X	X	X				X						
5	Cristian Alexander	Trujillo Ramos	CC	1073234918	Cr 54 Sur #10 A-40	Heroes	3144162402	X		15-12-93				X						X						
6	Linda Lizeth	Peñaloza Rojas	CC	1122918772	Cr 54 Sur #10 A-40	Heroes	3118349072		X	8-05-04				X						X						
7	Maria Ines	Cordoba Lopez	CC	1067245458	Cll 15 A 28-04	Acacias	3124844768		X	24-01-58				X						X						
8	Nemesio	Ariza H	CC	91.132078	cra 54 10A 40 V110.		3115140960			22-05-69				X						X						
9	Luz Helbi	Rodriguez		21175392	Calle 60 43 B2 p o r p		321 2919961			05 3 1961																
10	Dayana Garzon	Alonso	CC	1122196794	CLL 42 #17	Villa Cabada	3115737280	X		24/08/99				X												
11	Kissiobett	Manzos.	DTH	56487390	Calle 6 #5C	Villacorita	3188155442		X	12/10/2005																
12	Juan Daniel	Prieto Muñoz	CC	3.277081	Calle 17C-12B-56	Villa Olaya	3182829544			26/05/79															X	
13	Carlos M	Martinez Padilla	CC	91108092	Cra 31 #50-48	La vega	3163716098		X	23/11/74																
14	Valentina	Perez Lopez	CC	1122199396	CL 22B #29	Kipas	3209657829		X	21/04/97				T	X											
15	Olga Lucia	Lopez Rojas	CC	40449168	CR 14 22B 26	Kipas	3227022304		X	19/11/74				X	X											
16	Astrid Juliana	Ortega Torres	CC	1122644788	CR 45A 37-27	Montecarlo	3643528432		X	28/07/																
17	Fabian	Acero	CC	86077846	CALLE A 37-27	Montecarlo	3224275757	X		23/08/83																
18	David	Gordillo S	CC	1119890584		San Antonio	3116246630	X		29/04/93																
19	Jhon Jairo	Ardila Romero	CC	1006858188	CR 10 # 39-48	San Jorge	3202855569		X	04/12/00																
20	Luz Marina	Romero Abril	CC	46346361	CLL 41 Sur #29-44	San Jorge	3143735946		X	25/02/60																

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)

Escaneado con CamScanner

Powered by CamS

Fecha	21 Noviembre 2024	Lugar de la actividad	
Tema/Actividad	Capacitación Higiene y Manipulación de Alimentos		
Dimensión/Programa	Dirección en Salud ambiental	Tipo de actividad	Capacitación
Responsable(s)	Fabian Gonzalo Galindo Galvis		

N°	Identificación: Nombre	Apellidos	Tipo de documento	N° Documento de Identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	Sexo: H	Sexo: M	Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico: Pueblos y comunidades Afrodescendientes, Afrocolombianos o Afrodescendientes	Grupo Étnico: Rom o Gitano	Grupo Étnico: Comunidad raizal	Grupo Étnico: Mestizo	Clasificación Poblacional: Estrato Pobreza	Clasificación Poblacional: Víctimas del conflicto armado	Clasificación Poblacional: Habitante de calle	Clasificación Poblacional: Desmovilizados	Clasificación Poblacional: Persona con discapacidad	Clasificación Poblacional: Cabeza de hogar	Clasificación Poblacional: Madre gestante/ lactante	Clasificación Poblacional: Campesino	Clasificación Poblacional: Extranjero	Clasificación Poblacional: Comunidad LGBTIQ+	Clasificación Poblacional: Otros	Firma
1	Vilson	Angulo	CC	1122492886	CRA 0 #33-48	Bonlorge	3176914722		X	26/04/95																
2	GUSTAVO	GUERRERO	CC	91648974	CARRERA 4 #5 CON 1,3	Cedro 1,3	3112826340	X		12-05-82																
3	LINA	MEJIROZ P		95641114	"	"	"			25-12-60																
4	Yoli Maria	Mora Rojas		40-38503	Salitre		3103214773			21-04-69																
5	Gloria	PEREZ		M3 COLS			3116471			8-06																
6	Gladys	Rojas		21238177	Santa Ines		3132749208			18-Sep-37																
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
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 Permanencias (PEP), 9 -Permiso de Protección Temporal (PPT)

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

1603-19.18/1637

Villavicencio, 18 de noviembre de 2024

AVISO DE FIJACION

Cordial Saludo

Por medio de la presente, 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 funcionarios adscritos a esta dependencia, realizaron visita el sábado 09 de noviembre al restaurante Donde Santy, ubicando en el barrio Dos mil Bajo. Se procedió a levantar acta de IVC la cual obtuvo concepto sanitario favorable con algunos hallazgos puntuales, los cuales el representante legal se compromete a realizar las subsanaciones pertinentes en el menor tiempo posible.

El representante manifiesta que, para inicios del mes de diciembre, realizará adecuaciones de infraestructura a las dos viviendas donde producen alimentos, con el fin de poder integrar todo el servicio dentro del establecimiento, evitando de esta forma ocupar espacio público, mejorar la calidad del servicio y entregar alimentos aptos para el consumo humano.

Como la solicitud es anónima se procede a fijar en la cartelera el día 18 de noviembre de 2024

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambienta

Anexos: N/A
Copia: N/A

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Reviso: N/A	N/A	N/A
Elaboro: Fabian Galindo Mateus	Profesional Universitario	

Escaneado con CamScanner

1603-26/329

Villavicencio, 30 de octubre de 2024

Señor
ARIELDI CIPRIAM URREGO
C.C.805525171
Email: haroldpropero@hotmail.com - harolgedeon@gmail.com

Asunto: Respuesta a derecho de Petición de fecha 17 de octubre de 2024.

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).*

En atención a su petición, me permito informar que, una vez revisados nuestros reportes y archivos documental en custodia, no tenemos evidencia de algún caso de intoxicación por el consumo de productos cárnicos en la vereda Apiay en los extremos de tiempos 2016 a 2021. Cabe resaltar que todas las actividades realizadas por esta dirección se adelantan en cumplimiento de la ley 09 de 1979, que es la norma marco de las acciones de carácter sanitario, cuya función primordial es la contribución, preservación, restauración y mejoramiento de las condiciones sanitarias relacionadas con la Salud Pública.

De igual manera esta dirección se permite infórmale que el día 21 de noviembre del año 2020, un funcionario de la Dirección de Salud Ambiental, en cumplimiento de sus funciones realizo visita al establecimiento de razón social auto servicio AGMETH, localizado en la vereda de Apiay casa 15 de propiedad del señor Ariel de Ciprian Urrego quien se identifica con C.C. 8052371 de medina Cundinamarca; El objetivo de la visita fue la de verificar la inocuidad de la carne que se expende en el mencionado establecimiento, durante la inspección realizada el funcionario de la Dirección de Salud Ambiental, Secretaria Local de Salud, evidencio las siguientes situaciones "Carne expuesta al medio ambiental, encima del refrigerador y en canastillas ubicadas en el piso, por lo que en atención a la norma precitada, procedió a levantar el acta que aplica una medida sanitaria No. 0060 de fecha 21 de noviembre de 2020, consistente en decomiso de 290.6 kilos de productos cárnicos de conformidad con el literal C

Escaneado con CamScanner

DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL INICIO LAS JORADAS DE CAPACITACION DENOMINADAS YO CREO EXPERIENCIAS SERGUAS PARA DIFERENTES SECTORES PRODUCTIVOS DE LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO

nfoque de las campañas se oriento hacia los sectores de mayor crecimiento, actividades de ilegalidad nsumo por proximidad a las festividades de fin de año; Sector Lechonero, Cárnicos y Bebidas blicas en la Ciudad de Villavicencio, Meta.

FICHA TECNICA DE CAMPAÑA *YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS*	
Reunión de Equipo - Alimentos	1- inicial para la planificación de los eventos – Todo el equipo de alimentos. 2- Consolidación de ideas y asignación de roles para el cumplimento de la etapa de planificación de la jornada al sector lechonero. 3- Revisión de los avances y dar nuevas asignaciones conforme los avances del equipo en general. 4- Programación de entrega de volantes por comunas – Equipo de alimentos.
iculación – Reuníones	**Ingeniero Felipe Barbosa** – Oficina de Sistemas – Alcaldía de Villavicencio.
	Dra. Kathe Cruz – Medios Secretaria Local de Salud – Alcaldía de Villavicencio.
	Dr. José Luis García Acosta – Secretario de Competitividad y Desarrollo
	Dr. Carlos Andrés Cárdenas Cárdenas – Secretario de Catastro y Espacio Público.
	Ingeniero. Daniel Caicedo Ingeniero de Sistemas – Secretaria Local de Salud
	Mayor – Alexander Zambrano Blandón – Policía Metropolitana de Carabineros
	Dr. Oscar Fernando Sastre – Coordinador GTT – Orinoquia INVIMA
	Dr. Andrés Colorado – Edil Comuna 8
	Dr. Rodrigo Rojas Hernández - Presidente de JAC Alborada
	Dra. Luz Enith Paniagua – Líder Sector Camino Ganadero.
	Dra. Leonarda Ramos Gómez – Representante de Asolechom del Meta.
Acciones	Creación de Enlace de Inscripción para difusión en redes sociales en articulación con el Ingeniero Felipe Barbosa, Melissa Rodríguez – Alcaldía de Villavicencio.
	Creación de Piezas Publicitarias con código QR del link de inscripción para promover a través de invitaciones Email, WhatsApp, redes sociales alcaldía de Villavicencio y redes sociales del personal contratista – Dra. Kathe Cruz.
	Profesional Fabian Galindo realizo consolidación de Data Sector Lechonero en la Ciudad de Villavicencio – Data Cámara y Comercio 2024
	Equipo de Alimentos (Fabian Galindo, Hans Ortiz, Omar Mojica)– Realizaron Censo a sector lechonero en la Ciudad de Villavicencio

Escaneado con CamScanner

	para consolidar y complementar información del sector lechonero.
	Creación de Libreto de invitación para hacer las llamadas – Fabian Galindo
	190 llamadas telefónicas realizadas por el equipo de alimentos y ambiental (Hans Ortiz, Luisa M, Jennifer Tatiana Jara, Fabian Galindo)
	190 mensajes de WhatsApp con un formato de invitación de publicidad y en enlace de inscripción al evento – Fabian Galindo
	211 mensajes a los correos electrónicos registrado con el formato de invitación publicidad y enlace de inscripción al evento – Fabian Galindo
	Entrega de Publicidad e invitaciones por comunas – Equipo de Alimentos.
	Ingeniero de sistemas - **Daniel Caicedo** - Revisión y ajuste de presentaciones de los exponentes, sonido del escenario — Secretaria local de Salud
Ejecución jornada – Yo Creo Experiencias Seguras - Sector Lechonero	
Lugar del Evento	Hotel María Gloria –13 de noviembre de 2024 - 8am a 12 Meridiano.
Recepción del evento	6 contratistas acompañaron la inscripción y validación en sitio de asistencia.
Mesa Principal	**Dra. Yaned Sierra Castrillón** – Secretaria Local de Salud
	Dra. Patricia Saray Sabogal – Directora de Salud Ambiental
	Dr. Felipe Noreña – Referente de Alimentos – Dirección de Salud Ambiental
Maestro de Ceremonia	**Dr. Alejandro Cubillos** – Secretaria Local de Salud
Speaker / Exponentes /Temáticas	**Dra. Ana Lucia Delgado Solano** - Buenas Prácticas de Manufactura en la Elaboración de Lechonas - Ingeniera de Alimentos, Especialista *en Calidad, SST, estadística y Epidemiología y Magíster en SST*
	Dr. Felipe Noreña - Requisitos y Competencias de Inspección, Vigilancia y control para la venta de lechona por parte de las entidades de Vigilancia y Control del orden Territorial y Nacional - Administrador *en Salud Magister en seguridad y salud en el trabajo, Tecnólogo en alimentos, Técnico en saneamiento ambiental.*
	Dr. Jefferson Morales Mendivelso - Como Pautar efectivamente en Redes Sociales - **Profesional en Mercadeo y CEO Agencia Tenaz de la Ciudad de Villavicencio**
	Dr. Alfredo Reyes - *Experiencia de mejora sanitaria por parte de un Productor y expendio de Lechona en Villavicencio–Propietario lechonerias Reyes gourmet*
Número de asistentes	211 personas – Dueñas de Negocios, colaboradores del Sector.
Entrega de Kit Sanitario	190 kits sanitario-entregados – Tapabocas, Cofia y Delantal.
Ejecución jornada – Yo Creo Experiencias Seguras - Sector Cárnicos	
Acciones	Creación de Enlace de Inscripción para difusión en redes sociales en articulación con el Ingeniero Felipe Barbosa, Melissa Rodríguez – Alcaldía de Villavicencio.
	Creación de Piezas Publicitarias con código QR del link de inscripción para promover a través de invitaciones Email, WhatsApp, redes sociales alcaldía de Villavicencio y redes sociales del personal contratista – Dra. Kathe Cruz.
	En visitas de IVC – Los médicos veterinarios extendieron la invitación a los expendios de cárnicos de la Ciudad de Villavicencio.
	Entrega de Publicidad e invitaciones por comunas – Equipo de

Escaneado con CamScanner

	Alimentos. Orlando Bocanegra, Wilson Diaz, Omar Mojica, Fabian Galindo, Yuly, Ana Lucia Delgado,
Lugar del Evento	Auditorio Cámara y Comercio de Villavicencio
Recepción del evento	9 contratistas acompañaron la inscripción y validación en sitio de asistencia – Secretaria Local de Salud.
Mesa Principal	**Dra. Yaned Sierra Castrillón** – Secretaria Local de Salud
	Dra. Patricia Saray Sabogal – Directora de Salud Ambiental
	Intendente Jefe. Víctor Fernando Alarcón Bonilla - *Policía Nacional de Carabineros de la Ciudad de Villavicencio.*
Maestro de Ceremonia	**Dr. Alejandro Cubillos** – Secretaria Local de Salud
Speaker / Exponentes /Temáticas	***Intendente jefe - Víctor Fernando Alarcón Bonilla*** –Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana — Policía Nacional de Carabineros de la Ciudad de Villavicencio.
	Dr. Wilson Diaz - ***Médico Veterinario Zootecnista con 7 años de experiencia con la Secretaria Local de Salud*** - Requisitos y Competencias de Inspección, Vigilancia y control para venta de carnes y productos cárnicos comestibles por parte de las entidades de Vigilancia y Control del orden Territorial y Nacional
	Ingeniera de alimentos - Ana lucia Delgado Solano - Ingeniera de alimentos- Especialista en Calidad, SST, estadística y Epidemiología y Magíster en SST - Plan de Saneamiento en la Industria Cárnica – DISAM
Número de asistentes	198 personas – Dueñas de Negocios, colaboradores del Sector.
Entrega de Kit Sanitario	175 kits sanitario-entregados – Tapabocas, Cofia y Delantal.

A la fecha del presente informe, se están adelantando las gestiones e invitaciones pertinentes para garantizar la asistencia en nuestra última jornada de capacitación ***YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS*** para el sector de **Bebidas Alcohólicas** a desarrollar el día 03 de diciembre del año en curso en un horario de 8 am a 12 meridiano en las instalaciones del hotel maría gloria de la Ciudad de Villavicencio, Meta.

Informe realizado el 20 de noviembre del 2024 por el equipo de alimentos de la Dirección de Salud Ambiental.

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
Reviso: Felipe Noreña	Técnico de Planta	
Elaboró: Fabian Gonzalo Galindo M + Ana Lucia D	CPS -Contratista	

Escaneado con CamScanner

EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD SMS - VILLAVICENCIO

Año: 2024

	Epidemiólogo de turno	Teléfono móvil	Personal de apoyo disponible	Teléfono móvil	Técnico DISAM	Teléfono móvil	Personal disponible	Teléfono móvil	
2	ROBERT SALGADO	3204472507	LUZ M. CARABALI	3155237432	ORLANDO BOCANEGRA	3156331871	PATRICIA SARAY	32133721255	D
3	JENNY PERALTA	3192069130	DEYSI C RINCON	3223072270	ORLANDO BOCANEGRA	3156331871	PATRICIA SARAY	32133721255	D
9	OSCAR CARDOZO	3142069136	DORA ANGEL	3115227238	OMAR MOJICA	3107550375	YANED SIERRA	3107847572	
10	EDWIN BERMUDEZ	3504561958	MARTHA SUAREZ	3107818984	OMAR MOJICA	3107550375	YANED SIERRA	3107847572	
16	DIEGO ROJAS	3222113668	IVAN D. GOYES	3134560843	DAVID ZARATE	3114421801	YISELA ROJAS	3108014206	
23	ANGELA LOPEZ	3112287871	SAYRA LORENA CELY	3214646219	HOLMAN ROA	3204749918	LUIS ALEJANDRO TRIANA	3144139224	
30	JOAQUIN PARDO	3133520975	JENIFER BERNAL G	3108804463	CESAR R ROJAS	3114755462	PATRICIA SARAY	3133721255	D

DRA. YANED SIERRA CASTRILLON
Secretaria Local de Salud

DRA. YISELA ROJAS CEBALLOS
Director de Salud Pública

V°B° JEISSON ARLEY JARA
Director de personal

V°B° DR. CARLOS EN
Director de apoyo a la gestió

Escaneado con CamScanner

EQUIPO DE PRESUPUESTO EMPRESA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD ESE - VILLAVICENCIO

MES: DICIEMBRE SEMANA	Fecha	Epidemiólogo de turno	Teléfono móvil	Personal de apoyo disponible	Teléfono móvil	Técnico ESSAN	Teléfono móvil	Personal Seguridad	Teléfono móvil	Vehículo asignado
49	SAB 7	ALEXIS RUIZ	3203087953	SAYRA LORENA CELY	3[illegible]	HANS ORTIZ LEMUS	3[illegible]	YAMID SIERRA	3[illegible]	CARLOS VARGAS 3107736287
	DOM 8			JENIFER BERNAL G	3[illegible]					
50	SAB 14	ROBERT SALGADO	3204452808 3204472507	NATALIA TOVAR	3[illegible]	FELIPE LOPEZ	3[illegible]	YEISELA ROJAS	3[illegible]	BONICA BUSTAMANTE 3104736287
	DOM 15			JUAN PABLO PINZON	3[illegible]					
				MARY LEIDER PORRAS	3[illegible]					
51	SAB 21	ANGELA LOPEZ	3[illegible]	LUZ HELENA ORTIZ	3[illegible]	MARIA CAMILA MORA	3[illegible]	LUIS ALEJANDRO TEHANA	3[illegible]	PABLO RODRIGUEZ 3204042104
	DOM 22			ROLANDO CHAMBILETA	3[illegible]					
52	Miércoles 25	PATRICIA CUBILLOS	3[illegible]	JAIRO CABALLERO	3[illegible]	WILMER ROA	3[illegible]	PATRICIA SARAY	3[illegible]	DIANA RAMIREZ 3[illegible]
				LAURA GUTIERREZ	3[illegible]					
1	SAB 28	ANGELA LOPEZ	3[illegible]	KAREN CASALLAS	3[illegible]	PAOLA PEREIRA	3[illegible]	YAMID SIERRA	3[illegible]	CARLOS VARGAS 3107736287
	DOM 29									

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121828845		GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 25-39 BRR COOPERATIVO	VILLAVICENCIO-META	6660763	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	03388112	9477805379	I	2024/12/11	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1121828845	GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																														
Total		**Afiliados(1)**																																			

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.600.000	No		PROTECCION	30	$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000		SANITAS	30	$ 1.600.000	12,5%	$ 200.000	$
																					$ 256.000						$ 200.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 200.000			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.600.000	2,436%	3	$ 39.000	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 200.000						$ 0						$ 39.000				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121828845		GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 25-39 BRR COOPERATIVO	VILLAVICENCIO-META	6660763	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	03388112	9477805379	I	2024/12/11	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121828845		GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 25-39 BRR COOPERATIVO	VILLAVICENCIO-META	6660763	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	03388734	9478667827	I	2025/01/14	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$462,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1121828845	GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				X	2024/12/28																							

Total **Afiliados(1)**

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.600.000	No		PROTECCION	28	$ 1.493.334	16%	SIN RIESGO	$ 239.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.000		SANITAS	28	$ 1.493.334	12,5%	$ 186.700	$
																					$ 239.000						$ 186.700	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 186.700			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	28	$ 1.493.334	2,436%	3	$ 36.400	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 186.700						$ 0						$ 36.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121828845		GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 25-39 BRR COOPERATIVO	VILLAVICENCIO-META	6660763	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	03388734	9478667827	I	2025/01/14	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$462,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,000	$0	$0	$239,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$239,000	$0	$0	$239,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,700	$0	$0	$186,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,700	$0	$0	$186,700
TOTAL				1	$462,100	$0	$0	$462,100