



7

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

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	30/12/2024
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 13/12/2024 HASTA: 27/12/2024

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 <input type="checkbox"/> Ó SECOP II <input checked="" type="checkbox"/>		
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		

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 diciembre al 27 diciembre del año en curso, el contratista realizó visitas para actividades de inspección y vigilancia, con un total de 9 visitas de establecimientos preparación, distribución y/o expendio de alimentos y bebidas alcohólicas en el Municipio de Villavicencio, Meta.

Tabla No. 1 Visitas de Inspección y Vigilancia

Nº.	Descripción	Acción	Tipo
1	No manches Jalisco	IVC	Bebidas Alcohólicas
2	Gastrobar	IVC	Bebidas Alcohólicas
3	CDI- Convídame	IVC	Restaurante
4	Beer Garden Bar	IVC	Bebidas Alcohólicas
5	Bar Pola o Miedo	IVC	Bebidas Alcohólicas
6	Bar Bolirana Uno Mas	IVC	Bebidas Alcohólicas
7	Autoservicios Minchus RG	IVC	Expendio de Alimentos
8	Oferta	IVC	Expendio de alimentos
9	Coca-cola	IVC	Expendio de bebidas



Fuente: Imagen de correo

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.



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

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 diciembre al 27 diciembre del año en curso, no se programaron más tomas de muestras por parte del Laboratorio Departamental de la Gobernación del Meta. Es importante mencionar que el contratista se encontró a disposición en el periodo comprendido.

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 diciembre al 27 diciembre del año en curso, el contratista realizo una capacitación en Higiene y Manipulación de alimentos en el barrio trece de mayo de la Ciudad de Villavicencio.

Tabla No. 3 Capacitaciones en Higiene y Manipulación de Alimentos

No.	Fecha	Nombre de Capacitación	Cant	Lugar
1	19/12/2024	Higiene y Manipulación de Alimentos	25	Trece de mayo

Fuente: Capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos –

Anexo 1: Listado de asistencia Curso en Higiene y Manipulación de Alimentos (2) folios.



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



Municipio de Villavicencio

10

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

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 diciembre al 27 diciembre del año en curso, el contratista visito el establecimiento y dio respuesta a PQR anónimo del centro comercial MAKRO.

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 diciembre al 27 diciembre del año en curso, el contratista ya finalizo las acciones de campaña YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS, generado un alto impacto en capacitación en tres sectores;

- 1- Lechonero: 211 Asistentes a la capacitación
- 2- Cárnicos: 200 asistentes en capacitación
- 3- Bebidas Alcohólicas: 40 asistente en capacitación.

Para un total de 451 personas y/o expendio de comidas y bebidas alcohólicas quienes recibieron las diferentes capacitaciones por parte de la Dirección de Salud Ambiental, Secretaria Local de Salud.

Anexo 2. Trazabilidad documental campaña YO CREO EXPERIENCIAS SEGURAS – Sector Lechonero y Cárnico (29) 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 diciembre al 27 diciembre del año en curso el contratista participo en las siguientes actividades programas por la Dirección de Salud Ambiental;

- 1- Operativo el día 13 de diciembre 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.

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 diciembre al 27 de diciembre del año en curso, el contratista no le fue asignadas solicitudes a través de la plataforma ControlDoc. Por lo anterior, la plataforma Control DOC, a la fecha se encuentra sin pendientes a la fecha de presentación el siguiente Informe.



Municipio de Villavicencio

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

ACTIVIDAD No. 08

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

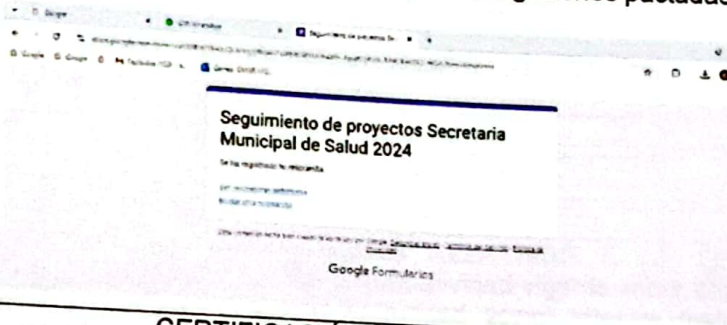
Para el presente periodo comprendido entre 13 de diciembre al 27 diciembre del año en curso, el contratista estuvo a disposición a atender el llamado del equipo ERI para el mes correspondientes de diciembre. Es importante mencionar que durante las programaciones no se presentaron dificultades y el contratista estuvo a disposición de atender los llamados pertinentes.

Ver Anexo 3. Listado ERI – Diciembre_2024 (1) 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.



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

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.



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

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 específica. 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°. 4 de 4.

Concepto	Valor
a VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	\$14.000.000
b VALORES PAGADOS	\$12.000.000
c VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	\$2.000.000
d SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$0.000.000
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*
DICIEMBRE	09/12/2024	9478667827	\$1,493,334	\$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	Cumplió



13

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

	protección personal o protocolos de bioseguridad. 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.

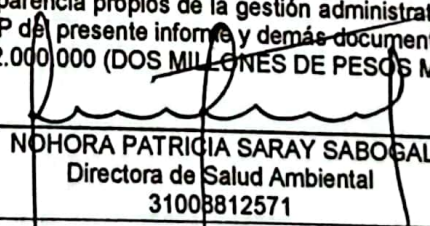
4.5 VALUACION Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

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

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	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°. 04 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 \$ 2.000.000 (DOS 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.