	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Subproceso Gestión Contable FORMATO DOCUMENTO EQUIVALENTE NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: GCO-F-01 Versión:01 Fecha:02/06/2025 Página 1 de 2

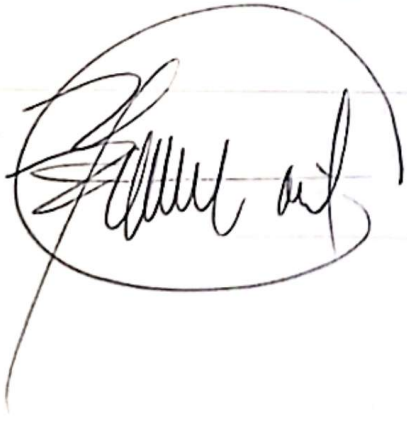
CIUDAD:	Villavicencio	**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:**	29/10/2025
CONTRATO N°:	517	**VIGENCIA CONTRATO:**	2025
RP N°:	655 y 5390	**VIGENCIA RP:**	2025
PAGO N°:	8	**PERIODO A COBRAR:**	13/09/2025 a 12/10/2025
OFICINA O SECRETARIA:	SECRETARIA DE SALUD	**DEPENDENCIA:**	DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL
DATOS DEL CONTRATISTA BENEFICIARIO DEL PAGO			
NOMBRE CONTRATISTA:	FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS	**NIT:**	1121828845
DIRECCIÓN:	MZ H4 CASA 12D PRADOS DE MAVICURE	**NÚMERO TELEFÓNICO:**	3114901612
CORREO ELECTRONICO:	accionesterritorialesdeptal@gmail.com	**CÓDIGO ACTIVIDAD ICO:**	7490
INFORMACION BANCARIA			
BANCO:	NEQUI	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS
NUMERO DE CUENTA:	3114901612	**NOMBRE DEL TITULAR:**	FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS

DESCRIPCIÓN DE GASTO

Nº PAGO	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR PERIODO A COBRAR
8	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES EN IVC EN ESTABLECIMIENTOS DE ALTO RIESGO PARA LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA DE VILLAVICENCIO META.	$4´500.000

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

FIRMA:



Powered by CamScanner

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	29/10/2025
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 13/9/2025 HASTA: 12/10/2025

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	517 DEL 11 DE FEBRERO DE 2025 (SECOP II CD- 559-2025).		
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 EN EL "DESARROLLO DE ACCIONES DE IVC EN ESTABLECIMIENTOS DE ALTO RIESGO PARA LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA DE VILLAVICENCIO, META.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	PATRICIA SARAY SABOGAL CC. 40189109		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	13 DE FEBRERO DE 2025		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MDA/CTE $31.500.000		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SIETE (7) MESES		
FECHA DE INICIO:	13 DE FEBRERO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	12 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	NO	FECHA:	N/A
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	$14.100.000 Ó N. A.	FECHA:	08/09/2025
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	$ 45.600.000		
PRORROGAS:	3 MESES Y 4 DIAS	FECHA:	08-09-2025
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	10 MESES Y 4 DIAS		
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	16/12/2025		

Powered by CamScanner

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

1	**Diligenciar y presentar semanalmente al Referente del programa el cronograma de actividades con las acciones a desarrollar, inherentes al programa de alimentos. Cronograma de actividades diligenciado.** El contratista diligencio el drive y presento el cronograma de actividades semana tras semanas el cual tiene como fin, dar a conocer las acciones programadas de visitas IVC, operativos, capacitaciones desde el periodo 13 de septiembre al 12 de octubre del año en curso.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2025 PROGRAMA DE ALIMENTOS - CPS FEBRERO

MES	PROFESIONAL Y/O TECNICO	SEMANAS	ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SAB
		3ra SEMANA	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENTREGA DE ACTAS SEMANA ANTERIOR, LLAMADAS VISITAS NUEVA SEMANA - RECEPCION DE NUEVAS ASIGNACIONES	REUNION EQUIPO DE MUESTREO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE, PARA LA SOCIALIZACIÓN DE LA METODOLOGÍA SOLICITADA POR EL INVIMA	MUESTRAS PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE_2025_PROGRAMA CON INVIMA CAPACITACION INGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS- DISCAPACITADOS SOLICITUD DE LA COMUNIDAD, HORARIO TARDE	ACTIVIDADES DE IVC INSTITUCION EDUCATIVA NEL AMBITO- IVC BEBIDAS ALCOHOLICAS SAN ANTONIO		
			OBSERVACIONES						
		4ta SEMANA	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ELABORACIÓN CRONOGRAMA ENTREGA DOCUMENTOS 5o PISO Y OPERATIVO ALIMENTOS EN LA TARDE	IVC BEBIDAS ALCOHOLICAS	IVC ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS Y EXPENDIOS CARNES	CAPACITACION EN INGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS BARZAL	REUNION CON REFERENTE ALIMENTOS	
			OBSERVACIONES						

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2025 PROGRAMA DE ALIMENTOS - CPS FEBRERO

MES	PROFESIONAL Y/O TECNICO	SEMANAS	ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
	FABIAN GALINDO	3ra SEMANA	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENTREGA SOPORTE CAPACITACIÓN Y VIDEO GEAM, ELABORACIÓN CRONOGRAMA SEMANAL	MUESTREO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE_2025	VISITAS PREPARACION DE ALIMENTOS	IVC PAES SEGUIMIENTO	OPERATIVO DI SAM	SANITARIOS EXPENDIOS DE CARNE Y ELIMINADOS CARNICOS
			OBSERVACIONES						
		2da SEMANA	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	OPERATIVO E IVC SECTOR MONTECARLOS SAN JORGE	VISITA POR ENTREGA DE OFICIOS	IVC SEGUIMIENTOS ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	IVC ESTABLECIMIENTOS PREPARACION DE ALIMENTOS	INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	
			OBSERVACIONES						
			ACTIVIDADES						

Anexo 1- (1) folio Cronograma de Actividades Septiembre -Octubre subido al Drive.

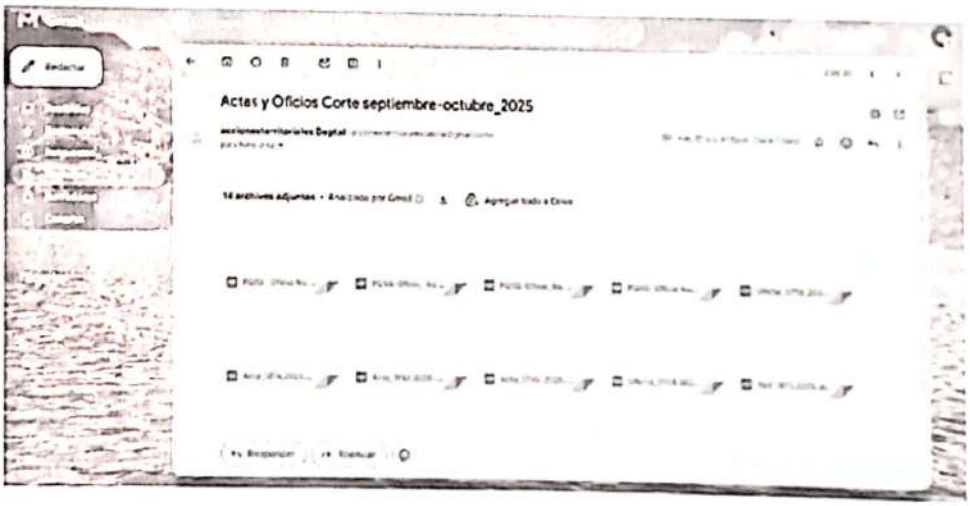
2	**Realizar quince (15) visitas mensuales de inspección y vigilancia por oferta y demanda, asignadas por el referente y/o la Dirección de Salud Ambiental, a establecimientos que realicen dentro de sus actividades comerciales a almacenamiento, preparación, distribución y/o expendio de alimentos y bebidas alcohólicas. La información debe ser consolidada, escaneada y entregada semanalmente en la base de datos correspondiente y el informe debe contener la priorización de los riesgos en salud pública.** El contratista realizo en el periodo comprendido entre el 13 de Septiembre al 12 de octubre visitas de IVC por oferta y demanda para obtención del concepto sanitario de los establecimientos. Por lo anterior y previo a las visitas en sitio, el contratista proyecto respuestas a través del correo electrónico informando de la programación de visitas con la siguiente información. Adicional el contratista relaciona la información de las (15) visitas realizadas en el presente periodo a establecimientos de expendio de alimentos y bebidas:

Powered by CamScanner

Tabla No. 1 Visitas IVC Establecimiento de Expendio de alimentos_2025

No.	Fecha	Nombre	No. Acta
1	11-10-2025	FRUVER CORABASTOS NATURAL	3740
2	08-10-2025	LA SELVA BOWLING SAS. GASTRO BAR	0708
3	08-10-2025	LA SELVA BOWLING SAS. RESTAURANTE	1867
4	11-10--2025	EATALY S.A.S-DEL HUERTO BAR	0710
5	11-10--2025	EATALY S.A.S-DEL HUERTO PIZZERIA	1875
6	01-10-2025	BAR TROPIKAÑA	0705
7	02-10-2025	LICORERA MALA MAÑA	0707
8	18-09-2025	CAFETERIA MYM	1866
9	11-10--2025	MR. FROG VILLAVICENCIO	3075
10	10-10-2025	LICORERA BAR MWAK	0706
11	13-09-2025	LA ESQUINA DE LA MONA	3739
12	13-09-2025	BOLIRANA LA ESQUINA DE LA MONA	0704
13	08-10-2025	MASTER CHEF A OTRO NIVEL	0787
14	10-10-2025	BOLIRANA LA NEGRA GUGU	0713
15	10-10-2025	LA ESQUINA DEL SABRO CAFETERIA	3066

Nota: Las actas fueron escaneadas y entregadas renombrando el número de acta y numero de radicado de la misma a la Dra. Melissa Rodríguez y Han Ortiz para efectos de registro y archivo documental de la Dirección de Salud Ambiental.



Actas Escaneadas enviadas por correo electrónico

Powered by CamScanner



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

3 **Realizar cinco (5) visitas mensuales asignadas por el referente y la Dirección de Salud Ambiental, en el sector específico designado, a establecimientos autorizados que almacenen o expendan alimentos, carnes y productos cárnicos, con el fin de verificar mediante la inspección, vigilancia y control de las condiciones sanitarias, las cuales deben ser reportadas el primer día hábil de la semana siguiente a la asignación. La información de inscripciones, visitas de establecimientos la digitaliza en su respectiva base de datos y se entrega escaneada por expedientes.**

El contratista realizó 5 visitas de seguimiento y/o control higiénico sanitario a los siguientes expendios de carnes de la ciudad de Villavicencio en el periodo comprendido entre el 13 de septiembre al 12 de octubre de 2025:

No.	Fecha	Nombre	No. Acta
1	09-10-2025	LAS NOVILLAS DE SALO	0912
2	09-10-2025	BUTCHERY J&M	0913
3	10-10-2025	COMERCIALIZADORA LYP DEL LLANO	0914
4	09-10-2025	MAXICRIOLLO	0911
5	10-10-2025	DISTRICARNES M&J	0915

Nota 2: El contratista realizo la entrega de los documentos escaneados al correo electrónico del Dr. Hans Ortiz para termino de archivo digital y físico.

4 **Promover el trámite de solicitud de la autorización sanitaria de los establecimientos de expendio y almacenamiento de carne y productos cárnicos, designados por el Referente del programa, que cumplan con el diagnóstico del Decreto 1500/2007 ante la Dirección de Salud Ambiental.**

El contratista promovió los días 09 y 10 de octubre en los sectores San Jorge, rochela de Villavicencio, acciones de inscripción y diagnóstico de los siguientes expendios de carnes. con el fin de promover los tramites de autorización en cumplimiento de los aspectos normativos; Decreto 1500 de 2005.

Powered by CamScanner

No.	Nombre	Fecha
1	LAS NOVILLAS DE SALO	09-10-2025
2	BUTCHERY J&M	09-10-2025
3	COMERCIALIZADORA LYP DEL LLANO	10-10-2025

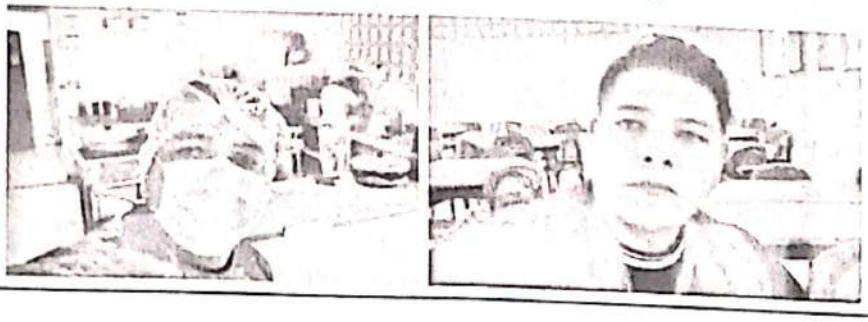


5 **Coordinar y realizar seis (6) visitas mensuales de inspección y vigilancia por oferta y demanda, asignadas por el referente y/o la Dirección de Salud Ambiental, a los Programas de Alimentación Escolar PAE. La información debe ser consolidada, escaneadas y entregada semanalmente en la base de datos correspondiente y el informe debe contener la priorización de los riesgos en salud pública.**

El contratista realizó en el periodo comprendido entre el 13 de septiembre al 12 de octubre (6) visitas de IVC a Instituciones del Programa de Alimentación Escolar PAE_2025 que reciben Ración para preparar el sitio, Vigencia 2025:

No.	Fecha	Nombre -FAMI	No. Acta
1	12-10-2025	Inst.Educativa gilberto álzate, Avendaño-PAE	1868
2	11-10-2025	Inst. educativa femenino	1869
3	11-10-2025	Inst.tecnico industrial	1870
4	12-10-2025	Inst. educativa José augusto rivera	1874
5	11-10-2025	Fundación Banco de Alimentos Barreto Global Food- PAE-Bodega	1953
6	12-10-2025	Hogar Comunitario Cielo Azul	035

Fuente: VisitasPAE_FabianGalindo_2025



Powered by CamScanner



6	**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.** En el presente mes el contratista colaboró el día 18 de Septiembre con la toma de muestra de alimentos en la **oficina de la Gobernación del Meta,** tomando muestras de alimentos ***(Sándwich de pollo, empanada hawaiana, sándwich de pollo)***, reporte epidemiológico de reporte ETA en evento masivo interno de una secretaria, la actividad se realizó en compañía del Equipo de la DISAM conformado por Ing. Ana delgado. Las muestras fueron entregadas al laboratorio departamental para los análisis respectivos. **Anexo 2- (1) Planillas de Muestras de Alimentos** 
7	**Articular y ejecutar el 100% de capacitaciones y charlas educativas en temas de Higiene y Manipulación de alimentos y lo relacionado con la normatividad técnica en Colombia, asignadas por el referente del programa y concertadas con la Dirección de Salud Ambiental.** El contratista asistió a 2 capacitaciones de las cuales 1 fue fallida Higiene y Manipulación de Alimentos a las siguientes comunidades:

Powered by CamScanner

Fecha	Lugar	Cantidad
26-09-2025	Capacitación Higiene y Manipulación de Alimentos – Restaurante el Venado	20
TOTAL		20 personas



ANEXO 3. (1) folios listados de Asistencia.

8 **Dar trámite mínimo a dos (2) peticiones, quejas, reclamos y derechos de petición (PQRSD), que le sean asignadas por el Referente del programa de alimentos y/o Dirección de Salud Ambiental, dentro de los términos establecidos por la ley y conforme a los procedimientos definidos para ello. Incluye realizar visita y base de datos digitalizada con la información correspondiente a lo mencionado.**

El contratista colaboró con la atención de 4 respuestas a Peticiones, Quejas, reclamos de los cuales genero (4) documentos en el periodo comprendido entre el 13 de septiembre al 12 de Octubre de 2025:

Fecha	RN	Descripción	Oficio/Nota Interna	Descripción
22-09-2025	2667	PQRS- NOTA INTERNA – ARSONIA LILIANA MARTINEZ BARCENAS	1353/1632	A través de NOTA INTERNA, se da respuesta a solicitud de visita de establecimientos que no se encuentran formalizados, según menciona la inspectora de policía No. . Por lo anterior se solicita dar cumplimiento a la ley 9 de 1979 y sus artículos para llevar de manera voluntaria al cumplimiento de la norma por parte de los dueños del establecimiento.
01-10-25	2639	NOTA INTERNA- ARSONIA LILIANA MARTINEZ BARCERAS	1353/1690	A través de NOTA INTERNA, se da respuesta a solicitud de visita de establecimientos que no se encuentran formalizados, Brr la Rosita según menciona la inspectora de policía No. . Por lo anterior se solicita dar

Powered by CamScanner

					cumplimiento a la ley 9 de 1979 y sus artículos para llevar de manera voluntaria al cumplimiento de la norma por parte de los dueños del establecimiento.
	01-10-25	2639	NOTA INTERNA- ARSONIA LILIANA MARTINEZ BARCERAS	1353/1691	A través de NOTA INTERNA, se da respuesta a solicitud de visita de establecimientos que no se encuentran formalizados, Brr Villa Bolivar según menciona la inspectora de policía No. . Por lo anterior se solicita dar cumplimiento a la ley 9 de 1979 y sus artículos para llevar de manera voluntaria al cumplimiento de la norma por parte de los dueños del establecimiento.
	08-10-2025	2707	PQRS- CLAUDIA SANCHEZ.	1353/1704	Respuesta a derecho de petición sobre las acciones pertinentes por parte de la Dirección de salid ambiental para iniciar visitas de inspección, vigilancia y control. Se informa al quejoso las acciones adelantadas por el profesional para poder visitar los sitios en cuestión.

Anexo 4. (8) folios- Copia de oficios

9 **Apoyar al Programa de Alimentos en realización de informes, consolidación de información, indicadores y proyectos, según el direccionamiento del Referente y Asistir y participar a las actividades, operativos, censos, capacitaciones, ofertas institucionales y/o campañas programadas por la secretaría de salud que le sean asignadas por la Dirección de Salud Ambiental, igualmente difundir y divulgar los contenidos digitales emitidos por la Secretaría de Salud.**

El contratista participo en (4) actividades presenciales programadas por el Referente y la Dirección de Salud ambiental en el periodo comprendido entre el 13 de septiembre al 12 de octubre del 2025;

Fecha	Lugar Operativo	Descripción
22-09-225	Estadio Bello Horizonte Rey Pelé	Validación del personal manipulador de alimentos que solicita ingreso para vender alimentos al interior del estadio.
08-09-2025	Dirección de Salud Ambiental	Reunión de Equipo
03-10-2025	Acompañamiento a feria de emprendimiento parque	La dirección de salud ambiental participo en la feria de

Powered by CamScanner

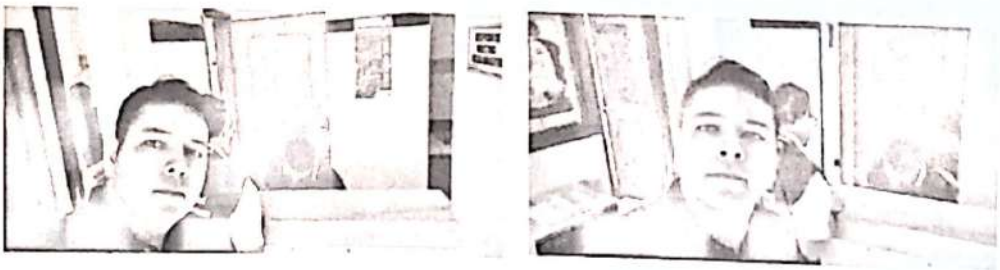
	central Gobernación del META, SENA.	emprendimiento organizada por la Gobernación del Meta, SENA, brindando la oferta institucional.
11-10-2025	Pasos saludables-	Acompañamiento a la fecha de pasos saludables secretaria Municipal de salud.



REGISTRO FOTOGRÁFICO EQUIPO ALIMENTOS-ESTADIO BELLO HORIZONTE REY PELÉ-FERIA DE EMPRENDIMIENTO-PASOS SALUDABLES

En dichos acciones el contratista apoyó realizando inspección a establecimientos de alimentos y bebidas para la verificación de requisitos sanitarios y revisión del estado de los Conceptos Sanitarios a los Establecimientos, dando las recomendaciones necesarias para la prevención de contaminación cruzada de alimentos, la disposición adecuada de residuos sólidos y líquidos de tal forma que se garantice la calidad e inocuidad de los alimentos ofrecidos a la población de estos sectores específicos de la Ciudad de Villavicencio, Meta.

Powered by CamScanner

	PROMOCION EN ESTADOS DE WHATSAPP  **Anexo 5. (1) folio Estadio Bello Horizonte Rey éle**
10	**Dar cumplimiento a los procedimientos de gestión documental, atendiendo la plataforma Control Doc.** Para el presente periodo el contratista no le fue asignadas solicitudes a través de la plataforma control DOC, pero estuvo a disposición de contestar lo que fuere asignado por el referente y/o la Dirección de Salud Ambiental. **Anexo 6- (1) folios Evidencia Control Doc_FabianGalindoMateus_2025.**
11	**Apoyar las actividades del equipo ERI y de brotes ETA que le sean delegadas Cuadro ERI, informe o formato de acciones realizadas.** El día 18 de Octubre se apoyó trabajo en sitio por posible ETA en la Gobernación del Meta, sexto piso, donde en compañía del Epidemiólogo José Joaquín Pardo y la ingeniera Ana lucia nos reunimos personal donde nos facilitaron la toma de muestras de alimentos, empanadas de pollo y carne, las cuales pueden ser los factores que provocaron el episodio de infección alimentaria. Adicional se levantó acta de muestreo y estas fueron llevadas al laboratorio Departamental para su correspondiente análisis.  **Anexo 7–(2) folios Programación ERI AGOSTO -SEPTIEMBRE_2025.** **Anexo 8- (1) Acta Muestreo-Gobernación del Meta.**
12	**Diligenciar en línea el formulario de seguimiento a proyectos de inversión por una sola**

Powered by CamScanner

vez con el primer informe del contrato.

El contratista diligencio el formulario de seguimiento a proyectos de inversión para la vigencia 2025.



Anexo 9-(1) Imagen del Diligenciado_2025.

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

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 febrero de 2025, expedidos por la secretaria de salud de Villavicencio y en plataforma SECOP II CD 559 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
655	11/02/2025	0403-2-3.19.03.0300.011-20245000010225-1.2.4.2.02-71	BPIN 2024500010225 Desarrollo de acciones de IVC en Establecimientos de	**$31.500.000**

Powered by CamScanner

			Alto Riesgo para la gestión de Salud Pública en el Municipio de Villavicencio Meta	
5390	09-09-2025	0403-2-3.19.03.0300.011-20245000010225-1.3.2.3.11-712	BPIN 2024500010225 Desarrollo de acciones de IVC en Establecimientos de Alto Riesgo para la gestión de Salud Pública en el Municipio de Villavicencio Meta	**$14.100.000**
VALOR TOTAL				$45.600.000

4.2 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al **PAGO N°. 8 de 11.**

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$45.600.000
b	VALORES PAGADOS	$36.000.000
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	$4.500.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$9.600.000
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N. A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
Septiembre	2025/10/23	9492284470	$1.800.000	$225.000	$288.000	$9.400

*Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.

OBSERVACIONES: **N/A**

Nota. Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

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

Powered by CamScanner

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

OBSERVACIONES: N/A

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.

4.6 EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

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

Powered by CamScanner

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. 517 de 2025** 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°. 08**, equivalente al 78.93%, de ejecución así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de **$ 4.500.000 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE).**

NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental
Secretaria Local de Salud
3108812971

Nota: Los datos completos del supervisor son obligatorios, ya que será la persona contacto en caso de alguna solicitud
Nota. De existir alguna controversia entre el supervisor y el contratista sobre el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, el supervisor podrá hacer el informe individual siguiendo el presente formato y ajustando el párrafo anterior.

ANEXOS:

(1) CD con Actas visitadas
Soportes de pago de la planilla seguridad social (2) folios.
Evidencias, Anexos (17) folios.

Powered by CamScanner

ANEXO 1
CRONOGRAMA DRIVE

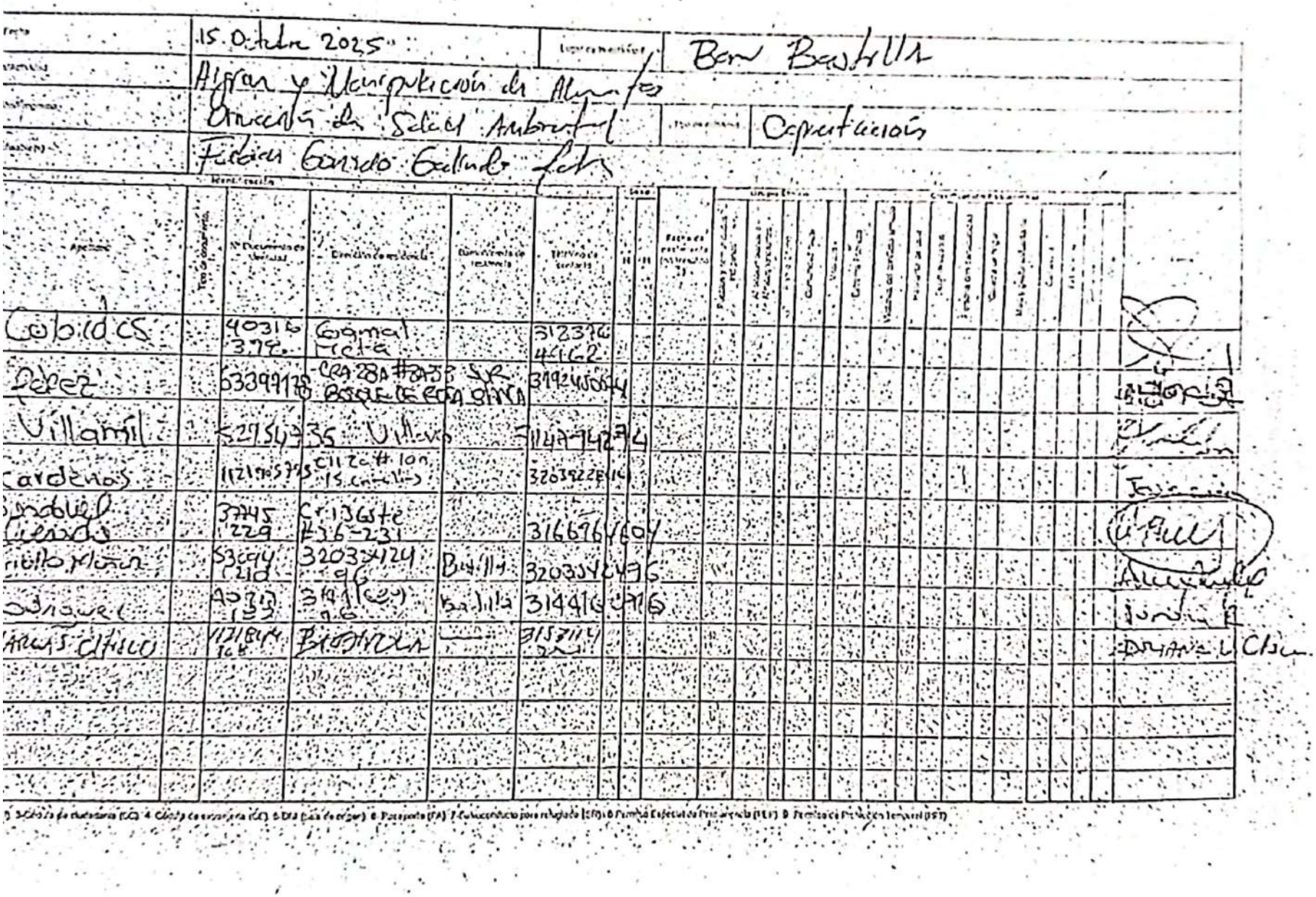
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2025 PROGRAMA DE ALIMENTOS - CPS FEBRERO

MES	PROFESIONAL Y/O TÉCNICO	SEMANAS	ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SAB
		3ra SEMANA	ACTIVIDADADES PROGRAMADAS	ENTREGA DE ACTAS SEMANA ANTERIOR, LLAMADAS VISITAS NUEVA SEMANA - RECEPCION DE NUEVAS ASIGNACIONES	REUNION EQUIPO DE MUESTREO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE, PARA LA SOCIALIZACION DE LA METODOLOGIA SOLICITADA POR EL INVIMA	MUESTRAS PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE_2025_PROGRAMACION INVIMA CAPACITACION HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS- DISCAPACITADOS, SOLICITUD DE LA COMUNIDAD HORARIO TARDE	ACTIVIDADES DE IVC INSTITUCION EDUCATIVA NIÑOS AMSTROS- IVC BEBIDAS ALCOHOLICAS SAN ANTONIO		
			OBSERVACIONES						
		4ta SEMANA	ACTIVIDADADES PROGRAMADAS	ELABORACIÓN CRONOGRAMA ENTREGA DOCUMENTOS 5to PISO Y OPERATIVO ALIMENTOS EN LA TARDE	IVC BEBIDAS ALCOHOLICAS	IVC ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS Y EXPENDIO CARNES	CAPACITACION EN HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS BARZAL	REUNION CON REFERENTE ALIMENTOS	
			OBSERVACIONES						

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2025 PROGRAMA DE ALIMENTOS - CPS FEBRERO

MES	PROFESIONAL Y/O TÉCNICO	SEMANAS	ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
	FABIAN GALINDO	1ra SEMANA	ACTIVIDADADES PROGRAMADAS	ENTREGA SOPORTES CAPACITACIÓN Y VIDEO DEAM ELABORACION CRONOGRAMA SEMANAL	MUESTREO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE_2025	VISITAS PREPARACION DE ALIMENTOS	IVC PAES SEGUIMIENTO	OPERATIVO DEAM	[illegible]
			OBSERVACIONES						
		2da SEMANA	ACTIVIDADADES PROGRAMADAS	OPERATUVO E IVC SECTOR MONTECARLOS SAN JORGE	VISTA POR ENTREGA DE OFICIOS	IVC SEGUIMIENTOS ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	IVC ESTABLECIMIENTOS PREPARACION DE ALIMENTOS	[illegible]	
			OBSERVACIONES						
			ACTIVIDADADES						

Powered by CamScanner



15 Octubre 2025

Bom Bastilla

Higiene y Manipulación de Alimentos

Dirección de Salud Ambiental

Capacitación

Fabiola Conrado Gallardo Fdez

Powered by CamScanner

Respuesta a solicitud No. 2707 del 17 de Septiembre de 2025

De <saludambiental@villavicencio.gov.co>
Destinatario <Ingclaudiasanchez89@gmail.com>
Fecha 2025-10-16 08:07

Oficio_1704.2025..pdf(~507 KB)

Cordial saludo,

Adjunto encontrará el Oficio 1353/1704, con el cual se da respuesta a su petición radicada con el número 2707, de fecha 17 de septiembre.

Agradecemos su atención y quedamos atentos/as a cualquier inquietud.

Dirección Salud Ambiental

Powered by CamScanner

1353/ 1704

Villavicencio, 08 de octubre de 2025

Señora
Claudia Sánchez
Incclaudiasanchez89@gmail.com
Villavicencio, Meta.

ASUNTO: Respuesta a solicitud No. 2707 del 17 de Septiembre de 2025

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).

De acuerdo con la solicitud radicada en la Dirección de Salud Ambiental No. 2707 de 17 de septiembre de 2025, donde mencionan como novedad que los ***"Los establecimientos de comercio ubicados sobre la vía principal de Puerto López, en el barrio La Rosita, los cuales tiene como actividad económica expendio de bebidas embriagantes para el consumo dentro de establecimientos (5630), El PUNTO COLOMBIA BEER, THE KING Y BILLARES R&R, se encuentran ubicados dentro de 100 metros a la Universidad Cooperativa de Colombia lo cual es prohibido según la norma vigente del POT de la Ciudad de Villavicencio".*** Por lo anterior, me permitió informar que las novedades anteriormente mencionadas no corresponden a nuestras competencias como Dirección.

Por lo anterior y con el propósito de poder asignar a un profesional para adelantar visitas de inscripción, seguimiento y posible Inspección, vigilancia y control de estos establecimientos, se remitió Nota Interna No. 1353/1690 a la ***Dra. Arsonia Liliana Martínez Bárcenas, inspectora de policía No. 7***. Para que a través de actividades policiales diarias, realicen la visita al correspondiente establecimiento y soliciten como autoridad policial el cumplimiento de la ley 1802 de 2015, Articulo 87, Ley 9 de 1979, articulo 78; para que los propietarios realicen de manera voluntaria la solicitud de visita de IVC Inspección, Vigilancia y Control a través del correo electrónico saludambiental@villavicencio.gov.co o la radicación de la solicitud a la dirección No. Calle 40 # 33ª-45 Barrio Centro, enseguida de las oficinas de la DIAN.

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

Agradezco su atención.

Atentamente,

PATRICIA SARAY SABOGAL
Directora de Salud Ambiental

Anexos: N/A
Copia: N/A

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

Powered by CamScanner

OK
06/10/25.

RESPUESTA TRASLADO DIRECCCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

De <saludambientalalimentos@villavicencio.gov.co>
Destinatario Inspeccion7 <Inspeccion7@villavicencio.gov.co>
Fecha 2025-10-06 10:25

OficioNo.1632.2025..pdf (~947 KB)

Cordial saludo, se envía respuesta del traslado de su petición realizada ante la Dirección de Salud Ambiental.

Atentamente,

Programa de Alimentos y Bebidas
Dirección de Salud Ambiental

Powered by CamScanner

NOTA INTERNA

1353/ 1632	
FECHA:	22/09/2025
PARA:	ARSONIA LILIANA MARTINEZ BARCENAS Inspector Urbano de Policía NO.7
DE:	PATRICIA SARAY SABOGAL Directora de Salud Ambiental

ASUNTO: **Respuesta a solicitud No. 2667 de 15 de septiembre de 2025.**

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).

De acuerdo con la solicitud radicada en la Dirección de Salud Ambiental No. 2667 del 15 de septiembre de 2025, se le informa que un profesional del Área de Alimentos realizó visita de inspección vigilancia y control, conforme la dirección e indicaciones mencionadas en su solicitud.

Por lo anterior, el profesional asignado visitó el sitio en mención el día 18 de septiembre sobre las 2:35pm, donde procedió a presentarse en el establecimiento ***CAFETERIA DONDE CLARITA***, frente a la Institución Educativa Guatiquia y menciono el motivo de la visita la cual tuvo como objetivo la validación del ***Código Nacional de Policía y Convivencia Ciudadana (ley 1802 de 2015, Articulo 87***) y cumplimiento la ***Ley 9 de 1979,*** también conocida como el Código Sanitario Nacional, establece las bases para la Inspección, Vigilancia y Control (IVC) que ejercen las autoridades de salud en Colombia para proteger el bienestar y la salud humana. Fue recibido por los propietarios, quienes, desde el momento inicial, mostraron inconformidad y manifestaron no recibir la visita, ni entregar información personal, ni del establecimiento. El profesional informa al propietario que era necesario realizar una inscripción del establecimiento y levantar un acta de inspección donde mencionara las condiciones actuales del establecimiento de expendio de alimentos para dar cumplimiento al marco normativo vigente y evitar cierres por parte de autoridades locales. Conforme a lo anterior, los propietarios de manera tajante manifestaron que, "No cuentan con documentación legal de formalización, nunca han recibido visita para la obtención del concepto sanitario, tampoco les interesa sacar dicho documento, llevan poco tiempo con el emprendimiento comercializando chorizos, pinchos y gaseosas. Manifiestan que tienen problemas entre vecinos que no permiten su

funcionamiento y que por ese motivo se van a trasladar para otro sector. Por último, ratificaron no firmar ninguna clase de documentos, actas etc.

Powered by CamScanner

RESPUESTA TRASLADO DIRECCCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

De <saludambientalalimentos@villavicencio.gov.co>
Destinatario Inspeccion7 <inspeccion7@villavicencio.gov.co>
Fecha 2025-10-08 09:54

Oficio_1692_2025.pdf(~487 KB) Oficio_1690 2025.pdf(~654 KB)

Cordial saludo, se envía respuesta del traslado de dos peticiones realizadas ante la Dirección de Salud Ambiental.

Atentamente,

Programa de Alimentos y Bebidas
Dirección de Salud Ambiental

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

NOTA INTERNA

1353/ 1690	
FECHA:	01/10/2025
PARA:	ARSONIA LILIANA MARTINEZ BARCENAS Inspector Urbano de Policía NO.7
DE:	PATRICIA SARAY SABOGAL Directora de Salud Ambiental

ASUNTO: **Respuesta a solicitud No. 2639 de 11 de septiembre de 2025.**

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).

De acuerdo con la solicitud radicada en la Dirección de Salud Ambiental No. 2639 de 11 de septiembre de 2025, donde mencionan como novedad que los ***"Alto niveles de sonido de los establecimientos el punto granizado vibra, the King y el demás establecimiento de comercio, ubicados al frente de la Universidad Cooperativa, sobre la vía principal y entrando por la calle 8 sur, billares dyd, los cuales sobrepasando los decibeles".*** Por lo anterior, me permitió informar que las novedades anteriormente mencionadas no corresponden a nuestras competencias como Dirección.

Por lo anterior y con el propósito de poder asignar a un profesional para adelantar visitas de inscripción, seguimiento y posible Inspección, vigilancia y control de estos establecimiento, solicito de su gran colaboración para que, a través de actividades policiales diarias, realicen la visita al correspondiente establecimiento y soliciten como autoridad policial el cumplimiento de la ley 1802 de 2015, Articulo 87, Ley 9 de 1979, articulo 78; para que los propietarios realicen de manera voluntaria la solicitud de visita de IVC Inspección, Vigilancia y Control a través del correo electrónico saludambiental@villavicencio.gov.co o la radicación de la solicitud a la dirección No. Calle 40 # 33ª-45 Barrio Centro, enseguida de las oficinas de la DIAN.

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

Agradezco su atención.

Atentamente,

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

Anexos: N/A
Copia: N/A

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

Powered by CamScanner

OK
06/10/25.

RESPUESTA TRASLADO DIRECCCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

De <saludambientalalimentos@villavicencio.gov.co>
Destinatario Inspeccion7 <Inspeccion7@villavicencio.gov.co>
Fecha 2025-10-06 10:25

OficioNo.1632.2025..pdf(~947 KB)

Cordial saludo, se envía respuesta del traslado de su petición realizada ante la Dirección de Salud Ambiental.

Atentamente,

Programa de Alimentos y Bebidas
Dirección de Salud Ambiental

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD | DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL

NOTA INTERNA

1353/ 1691	
FECHA:	01/10/2025
PARA:	ARSONIA LILIANA MARTINEZ BARCENAS Inspector Urbano de Policía NO.7
DE:	PATRICIA SARAY SABOGAL Directora de Salud Ambiental

ASUNTO: **Respuesta a solicitud No. 2639 de 11 de septiembre de 2025.**

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).

De acuerdo con la solicitud radicada en la Dirección de Salud Ambiental No. 2639 de 11 de septiembre de 2025, donde mencionan como novedad que los ***"Residentes del barrio Villa Bolívar, dirección calle 6ª Y 5 manifiestan temas de Invasión de Espacio Público y Contaminación Auditiva.*** Por lo anterior, me permitió informar que las novedades anteriormente mencionadas no corresponden a nuestras competencias como Dirección.

Por lo anterior y con el propósito de poder asignar a un profesional para adelantar visitas de inscripción, seguimiento y posible Inspección, vigilancia y control de estos establecimiento, solicito de su gran colaboración para que, a través de actividades policiales diarias, realicen la visita al correspondiente establecimiento y soliciten como autoridad policial el cumplimiento de la ley 1802 de 2015, Articulo 87, Ley 9 de 1979, articulo 78; para que los propietarios realicen de manera voluntaria la solicitud de visita de IVC Inspección, Vigilancia y Control a través del correo electrónico saludambiental@villavicencio.gov.co o la radicación de la solicitud a la dirección No. Calle 40 # 33ª-45 Barrio Centro, enseguida de las oficinas de la DIAN.

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

Agradezco su atención.

Atentamente,

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

Anexos: N/A
Copia: N/A

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

Powered by CamScanner

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES	Código: SIG-F-01 Versión: 06 Fecha:28/01/2025 Página 1 de 1

IÓN:	Mesa de trabajo Programa de alimentos						
	6/10/2025	LUGAR:	Direccion de Salud Ambiental	HORA INICIO:	8:50am	HORA FINALIZACIÓN:	9:30am
ODERADOR	Patricia Soray / Felipe Noreña						

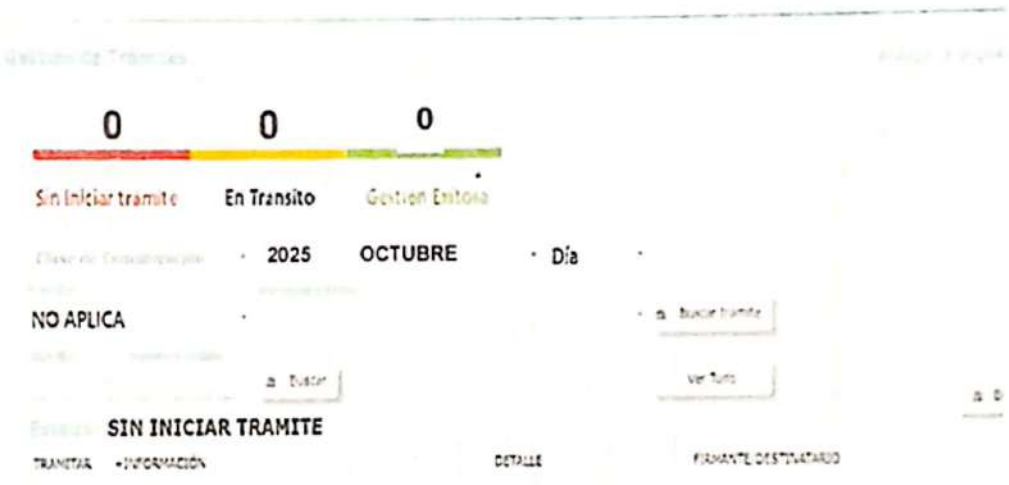
OMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
a Andrea Rodriguez	1.121.948.715	DISAM	CPS		3123556KA	melissa1447@hotmail.
Fernando Ortiz L	1121933260	Disam	CPS		3125279220	— —
Diaz M	1733906-1	Disam	Apoyo CPS		3114608813	carlos.fernando@gmail.com
Delgado S.	40396501	DISAM	CPS		3142966144	aldsd.ana.laz@gmail.co
Barranquera Pineda	17331513	Disam.	CPS		3156331471	barranquera1A@hotmail.com
Eduardo Mojica	86056505	DISAM	CPS		3114401612	— —
P Vargas Forero	40049037	DISAM			3107550875	omarMUZ181818@gmail.com
					3133301526	Vargasoniel14@gmail.com
in C Pizilla	86045701	DISA	Apoyo CPS		3204535	Stivin8@zoho.com
Jhon Jairo	1.121362	Dis	Tec.		3114777773	— —

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ANEXO 6

REGISTRO PANTALLAZO PLATAFORMA CONTROL DOC -SEPTIEMBRE 2025



Powered by CamScanner

ACTA DE TOMA DE MUESTRA

ACTA y/o Consecutivo No. _____

/09/2025 Hora: 10:12 am Nombre y dirección del productor: Distribuciones Futuro Cafe Vision

nto 17346767-8 Dirección Cll 10c #40-56 Dir Esperanza Teléfono 3114566367 Tipo Establecimiento

apio u otro Villavicencio. Departamento Meta Representante Legal Carlos Mauricio Cortes

) X No. de placa _____ Propietario _____

ntenido o gr o cc 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 direccion
0gr	Sandwich Pollo	4°	No Aplica	No aplica	N/A	~~Cll 10c #40-56~~ Distribuciones Futuro Cafe Vision
0gr	Empanada Hawaiana.	4°	No Aplica	No aplica	N/A	Distribuciones Futuro Cafe Vision Cll 10c #40-56
0gr	Sandwich Pale	4°	N/A	N/A	N/A.	Cll 10c #40-56 Distribuciones Futuro Cafe Vision

a oficial: SI ☐ NO ☒ Se deja contramuestra en poder del interesado: SI ☐ NO ☒

niento del producto muestreado: Nevera Gerencia de Desarrollo y Organización

ADOS: Analisis Microbiologico.

S:

lud@meta.gov.co

de Salud Territorial.

DS Tehuchel
aluaDabgado S. / Igbia Glindy
fesional DTSNS Profesional CPS
396591 / 1121828845

Por parte del establecimiento o responsable del producto

Firma X
Nombre Fredy Salguero Cortes
Cargo y entidad Profesional Universidad
C.C. N° 1.143 432.084

Nombre _____ Firma _____ Fecha ____ Hora _____ T __ °C

Nombre Daniel Perez Firma Daniel P Fecha 13-11-25 Hora 10:45 T 3.5 °C

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Mes: OCTUBRE				Año: 2025					
Fecha	Epidemiólogo de turno	Teléfono móvil	Personal de apoyo disponible	Teléfono móvil	Técnico DSAM	Teléfono móvil	Personal de planta disponible	Teléfono móvil	Médico disponible
1-oct-25	Patricia Cubillos	310 4799257	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
2-oct-25	Yenny Peralta	3142069136	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
3-oct-25	Oscar Cardozo	311 5109583	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
4-oct-25	Yenny Peralta	3142069136	Felipe López	312 4049503	Yuly Alexandra Arébalo Avila	3214026937	Patricia Saray	3106812571	Elizabeth Niño 320 4966264
5-oct-25			Yelmi A. Garay Toloza	3114616949					
6-oct-25	Dayana Ruge	320 9055871	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
7-oct-25	Maria Paula Parrado	314 4421433	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
8-oct-25	Alexsy Ruiz	3202087983	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
9-oct-25	Jose Joaquin Pardo	3133520975	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
10-oct-25	Diego Rojas	322 2113668	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
11-oct-25	Dayana Ruge	320 9055871	Laura Gutiérrez	322 9293366	Diego Armando Sánchez	3144372485	Yaned Sierra Castrillón	3107847572	Daniá Ramírez 313 4031774
12-oct-25			Amparo Cardenas	3103258367					
13-oct-25			Angélica Beltrán Vargas	310 2432331					
14-oct-25	Robert Salgado	320 4772507	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
15-oct-25	Patricia Cubillos	310 4799257	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
16-oct-25	Yenny Peralta	3142069136	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
17-oct-25	Oscar Cardozo	311 5109583	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
18-oct-25	Maria Paula Parrado	314 4421433	Viviana Arias	302 2923466	Moisés Camilo Cadena Zambrano	3208238797	Luis Alejandro Triana	3144139224	Jonathan Mahecha 311 4953796
19-oct-25			Juan Pablo pinzón	3193889350					
20-oct-25	Dayana Ruge	320 9055871	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
21-oct-25	Maria Paula Parrado	314 4421433	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
22-oct-25	Alexsy Ruiz	3202087983	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
23-oct-25	Jose Joaquin Pardo	3133520975	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
24-oct-25	Diego Rojas	322 2113668	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
25-oct-25	Alexsy Emilia Ruiz	3202087983	Viviana Castañeda	3134395741	José Fernando Salgado	3118238834	Yisela Rojas	3108014208	Carlos Vargas 316 7534240
26-oct-25			Ginna Paola Pardo Pardo	3125553515					
27-oct-25	Robert Salgado	320 4772507	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
28-oct-25	Patricia Cubillos	310 4799257	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
29-oct-25	Yenny Peralta	3142069136	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
30-oct-25	Oscar Cardozo	311 5109583	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
31-oct-25	Dayana Ruge	320 9055871	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

DRA. YANED SIERRA CASTRILLON
Secretario Local de Salud

DRA. YISELA ROJAS CEBALLOS
Director de Salud Pública

V°B°: JESSON ARLEY JARA
Director de personal

V°B°: CARLOS ENRIQUE VARGAS
Director de apoyo a la gestión

Elaboró: Carlos Herrera - Profesional Universitario

Revisó: Yisela Rojas Ceballos

Registrada SIG: 20-11

Powered by CamScanner

Mes: SEPTIEMBRE				Año: 2025					
Fecha	Epidemiólogo de turno	Teléfono móvil	Personal de apoyo disponible	Teléfono móvil	Técnico DISAM	Teléfono móvil	Personal de planta disponible	Teléfono móvil	Médico disponible
1-sep-25	Alexsy Ruiz	3202087983	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
2-sep-25	Jose Joaquin Pardo	3133520975	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
3-sep-25	Diego Rojas	322 2113668	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
4-sep-25	Robert Salgado	320 4772507	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
5-sep-25	Patricia Cubillos	310 4799257	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
6-sep-25	Jose Joaquin Pardo	3133520975	Maria Paula Bermudez	313 3582887	Gerson Hair Sarmiento	3135967425	Patricia Saray	3108912571	Elizabeth Niño 320 4966264
7-sep-25			Ginna Paola Pardo Pardo (PAI)	3125558515					
8-sep-25	Yenny Peralta	3142069136	NA	NA					
9-sep-25	Oscar Cardozo	311 5109683	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
10-sep-25	Dayana Ruge	320 9055871	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
11-sep-25	Maria Paula Parrado	314 4421433	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
12-sep-25	Alexsy Ruiz	3202087983	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
13-sep-25	Diego Rojas	322 2113668	Jairo Jimenez	312 3718610	Jhonatan Alexander Bernal	3114958706	Yaned Sierra	3107847572	Dania Ramirez 313 4091774
14-sep-25			Jhohana Restrepo (PAI)	3222488679					
15-sep-25	Jose Joaquin Pardo	3133520975	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
16-sep-25	Diego Rojas	322 2113668	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
17-sep-25	Robert Salgado	320 4772507	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
18-sep-25	Patricia Cubillos	310 4799257	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
19-sep-25	Yenny Peralta	3142069136	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
20-sep-25	Robert Salgado	320 4772507	Carolina Balamba	320 4274680	Betzabeth Jiménez	3106794671	Luis Alejandro Tilano	3144139224	Jonathan Mahecha 311 4958796
21-sep-25			Ana V. Rincón Niño (PAI)	3202720599					
22-sep-25	Oscar Cardozo	311 5109683	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
23-sep-25	Dayana Ruge	320 9055871	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
24-sep-25	Maria Paula Parrado	314 4421433	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
25-sep-25	Alexsy Ruiz	3202087983	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
26-sep-25	Jose Joaquin Pardo	3133520975	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
27-sep-25	Patricia Cubillos	310 4799257	Milena Naranjo	3204068474	Juan Felipe López	3106911836	Yisela Rojas	3108014206	Carlos Vargas 316 7594240
28-sep-25			Carlos Iregui (PAI)	3138866388					
29-sep-25	Diego Rojas	322 2113668	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
30-sep-25	Robert Salgado	320 4772507	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

DRA. YANED SIERRA CASTRILLON
Secretario Local de Salud

DRA. YISELA ROJAS CEBALLOS
Director de Salud Pública

V°B°: JEISSON ARLEY JARA
Director de personal

V°B°: CARLOS ENRIQUE VARGAS
Director de apoyo a la gestión

Elaboró: Carlos Herrera - Profesional Universitario

Revisó: Yisela Rojas Ceballos

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner



Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141143439680

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 1 8 2 8 8 4 5 | 6 DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 2 8 8 4 5	

27. Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALINDO	MATEUS	FABIAN	GONZALO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 12 25 39 BRR COOPERATIVO 1

42. Correo electrónico: fabiangalindo112521@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 1 7 / 0 1 / 2 0	7 0 2 0	2 0 1 5 / 0 2 / 0 3	6 2 0 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22 - Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Sector | 1 | 2 | 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

884. Nombre: GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO

885. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-10-2025 08:49:26AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000401	949228470	I	2025/10/10	2025/10/23	BANCO DE BOGOTA	13	$526,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC	1121828845 GALINDO FABIAN	ZN2201	30	$1,800,000	$288,000	EPS009	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

2025/10/23 06:14 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121828845		GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 25-39 BRR COOPERATIVO	VILLAVICENCIO META	6660753	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	10000000401	94922844 70	1	2025/10/10	2025/10/23	BANCO DE BOGOTA	13	$526,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$2,300	$0	$290,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$2,300	$0	$290,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$1,800	$0	$226,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$1,800	$0	$226,800
TOTAL				1	$522,400	$4,200	$0	$526,600

2025/10/23 06:14 AM

Powered by CamScanner

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Subproceso Gestión Contable FORMATO DECLARACION JURAMENTADA RENTAS DE TRABAJO	Código: GCO-F-02
		Versión:01
		Fecha:02/06/2025
		Página **1** de **1**

Villavicencio, 29 de Octubre de 2025.

Yo, FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS identificado con cédula de ciudadanía No.1.121.828.845 de Villavicencio dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

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

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato 7490
(Ver Art 84 Acuerdo 515 de 2021)

Discrimine el valor de los IBC de cada una de las relaciones contractuales vigentes y que se pagan en la presente planilla:

1) $.1.800.000 Que la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número **9492284470**, incluye el IBC derivado del presente contrato.

Número de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el Municipio (1)
(Si actualmente cuenta con más de 1 contrato en ejecución relacione la información por contrato)
Número de contrato de prestación de servicios suscrito con el Municipio 517 de 2025.
Fecha de Inicio: 13 de febrero de 2025 **Fecha de Terminación:** 16 de diciembre de 2025.

Firma: _____

Nombre completo: FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS
Número de cédula: 1.121.828.845 de Villavicencio
Correo electrónico: accionesterritorialesdeptal@gmail.com
Número de celular: 311-4901612
Dirección para notificaciones: Manzana H4 Casa 12d Prados de Mavicure

Powered by CamScanner