Belisario
Expertos en Derecho Laboral y SST

Villavicencio, septiembre 17 de 2025

Doctor
YEHINS CAMILO MASMELA MAHECHA
SUPERVISOR CONTRATO 2874 DE 2024
SECRETARIA DE SALUD DEL META
Villavicencio

Ref. Informe parcial de ejecución de actividades en cumplimiento de las obligaciones específicas pactadas en el contrato 2874 de 2024 a corte 31 de agosto de 2025

En atención a los compromisos establecidos en la Resolución 1197 de 2024, de conformidad con los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, y en nuestra condición de contratistas, se presenta el informe parcial detallado de las acciones ejecutadas a corte 31 de agosto de 2025 en el marco del proceso de certificación de discapacidad en el municipio de Villavicencio, así:

INFORMACION DEL CONTRATO			
No. Contrato y Fecha:	2874 de 13/12/2024		
Clase de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	15577 DE 17 DE DICIEMBRE DE 2024		
Contratista:	BELISARIO VELASQUEZ Y ASOCIADOS SAS		
Representante Legal:	ORLY NARDITH TORRES PARDO		
Número de identificación	40.410.904 de Villavicencio		
Supervisor:	YEHINS CAMILO MASMELA MAHECHA		
Número de identificación	1.023.881.124 de Villavicencio		
Objeto: Prestar servicios con IPS públicas o privadas validadas por el ministerio de salud y protección social de acuerdo con el cumplimiento de los criterios definidos en la resolución 1197 de 2024 del ministerio de salud y protección social para la realización de valoraciones clínica para generar el certificado de discapacidad (lote 7).			
Valor del contrato: Noventa y un millones trescientos treinta y nueve mil ochocientos sesenta y tres pesos. ($91.339.863)			
Término Inicial de Ejecución:	Diez (10) días y/o hasta el 20 de diciembre del 2024		
Fecha de Inicio (Acta de Inicio):	18/12/2024	Fecha finalización (acta inicio)	31/12/2024

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)		
Tipo de Modificación	**Fecha**	**Tiempo de Modificación**
PRORROGA N°1	20/12/2024	2 MESES y 8 DIAS
SUSPENSION N°1	13/02/2025	3 MESES
PRORROGA N°2	28/05/2025	5 MESES y 2 DIAS

Informe de actividades:

1. Garantizar a las personas con discapacidad del departamento del Meta en la jurisdicción del municipio de Villavicencio la realización de 569 valoraciones para la certificación de discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad; mediante la modalidad institucional, extramural - jornada de salud y telemedicina.

El proceso se llevó a cabo en el municipio de Villavicencio cumpliendo con los requisitos técnicos y financieros establecidos por la normativa vigente. A continuación, se presenta el resultado obtenido en el mes de agosto:

- 154 valoraciones realizadas
- 151 certificados de discapacidad emitidos
- 3 valoraciones sin certificación de discapacidad

En total, se realizaron 154 valoraciones, de las cuales 151 resultaron en la emisión de certificados de discapacidad, mientras que en 3 valoraciones dieron como resultado de no encontrarse discapacidad, por lo tanto no se emite certificación, esto de acuerdo con los criterios establecidos en la normatividad vigente.

- La información correspondiente fue consolidada en un archivo en formato Excel, el cual contiene la caracterización detallada de los certificados emitidos, discriminada por curso de vida, género, enfoque diferencial y grupo poblacional, conforme al formato definido para tal fin.

- Las valoraciones se realizaron de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente, y la entrega de los certificados se efectuó una vez finalizada la atención durante la misma jornada.
- Se tomaron captura de pantalla del inicio y fin de cada una de las atenciones, y se registraron los tiempos, validando que todas cumplieran el tiempo mínimo requerido por atención para valoración de 40 minutos.

- No se realizaron valoraciones manuales; todas las 154 atenciones se ejecutaron directamente en la plataforma RLCPD, en presencia simultánea del equipo multidisciplinario.

2. Entregar al solicitante el certificado de discapacidad impreso. La entrega de los certificados se llevó a cabo conforme a lo dispuesto en el artículo 9.1.2 de la Resolución 1197 de 2024. Se hizo entrega al usuario de su certificado de discapacidad, impreso en excelente calidad, el mismo día de la atención, garantizando una entrega oportuna y personalizada del documento a cada beneficiario. Se presenta print de pantalla de parte de uno de los certificados expedidos, así:

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JOSE	VICENTE	HERNANDEZ	MATIAS
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
META		VILLAVICENCIO	

1.7 Documento de Identidad											
Certificado de Nacido Vivo		Registro civil		Tarjeta de identidad		Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	
Número de documento de identidad:				479017											

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN			
	2.2 Fecha de la Certificación		
2.1 IPS donde se realiza la certificación	Año	Mes	Día
BELISARIOS VELASQUEZ & ASOCIADOS SAS	2025	8	9
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	830504600		

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD				
Física	SI		NO	X
Visual	SI	X	NO	
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI		NO	X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO	
Dominio	Puntaje
Cognición	0.00
Movilidad	15.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	40.00
Actividades de la Vida Diaria	31.25
Participación	46.88

3. Contar con equipos multidisciplinarios conformados por profesionales registrados en el Directorio Nacional de Certificadores de Discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

Capturas de pantalla de validación en el Directorio Nacional de Certificadores:

Se anexa evidencia digital de la inscripción y validación de los integrantes del equipo multidisciplinario en el Directorio Nacional de Certificadores del Ministerio de Salud y Protección Social.



#¡VALOR!
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 26 de mayo de 2025

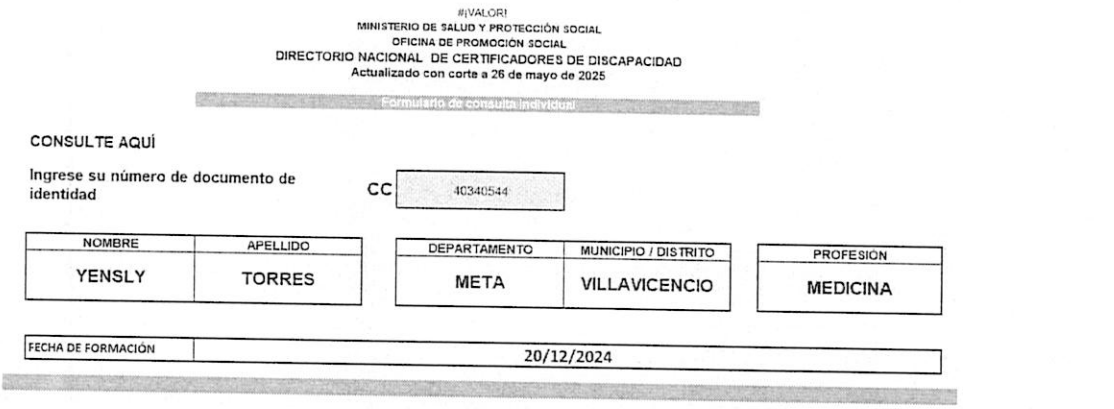
Formulario de consulta individual

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad CC 1121921548

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
CATALINA	ALVAREZ	META	VILLAVICENCIO	MEDICINA

FECHA DE FORMACIÓN	17/04/2025



#¡VALOR!
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 26 de mayo de 2025

Formulario de consulta individual

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad CC 40340544

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
YENSLY	TORRES	META	VILLAVICENCIO	MEDICINA

FECHA DE FORMACIÓN	20/12/2024

#¡VALOR!
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 26 de mayo de 2025

Formulario de consulta individual

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad CC 41255303

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
MAYERLIM	WILCHES	META	VILLAVICENCIO	MEDICINA

FECHA DE FORMACIÓN	12/12/2019

#¡VALOR!
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 26 de mayo de 2025

Formulario de consulta individual

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad CC 52349218

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESION
CARMEN	MALAVER	META	VILLAVICENCIO	FISIOTERAPIA

FECHA DE FORMACIÓN	22/07/2021

#¡VALOR!
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 26 de mayo de 2025

Formulario de consulta individual

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad CC 1121903788

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
KAROL	DE ALBA	META	VILLAVICENCIO	PSICOLOGIA

FECHA DE FORMACIÓN	22/07/2021

#¡VALOR!
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 26 de mayo de 2025

Formulario de consulta individual

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad CC 1004702042

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
JUANITA	CARMONA	META	VILLAVICENCIO	PSICOLOGIA

FECHA DE FORMACIÓN	3/11/2024

#¡VALOR!
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 26 de mayo de 2025

Formulario de consulta individual

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad CC 1122140789

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
ANGIE	GUTIERREZ	META	ACACIAS	PSICOLOGIA

FECHA DE FORMACIÓN	17/04/2025

#¡VALOR!
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 26 de mayo de 2025

Formulario de consulta individual

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad CC 1121821330

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
ANGELICA	CLAVIJO	META	VILLAVICENCIO	ENFERMERIA

FECHA DE FORMACIÓN	14/12/2024

#¡VALOR!
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL
DIRECTORIO NACIONAL DE CERTIFICADORES DE DISCAPACIDAD
Actualizado con corte a 26 de mayo de 2025

Formulario de consulta individual

CONSULTE AQUÍ

Ingrese su número de documento de identidad CC 60391490

NOMBRE	APELLIDO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO / DISTRITO	PROFESIÓN
AMERICA	MOJICA	META	VILLAVICENCIO	TERAPIA OCUPACIONAL

FECHA DE FORMACIÓN	10/05/2019

4. Disponer de agendas abiertas para la asignación de citas con el equipo multidisciplinario de salud. Se ha dispuesto de agendas abiertas y actualizadas para la asignación de citas con el equipo multidisciplinario de salud, lo que permite una programación oportuna y organizada de la atención a los usuarios.

Belisario

REGISTRO DIARIO AGENDAMIENTO DE CITAS

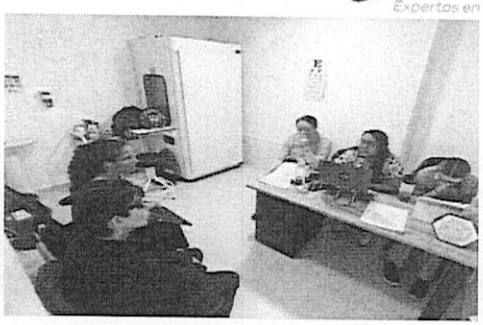
FECHA DE ATENCION	No	Nº PAQ	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CODIGO AUTORIZACIÓN	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO		EDAD	TELEFONO	DIA CITA	HORA	MEDIO DE COMUNICACION	ESTADO	Fecha llamada	V
16/8/2025	56	3	BERCY MARINA ACEVEDO ROJAS	723701	CC	36166460	66	3102695498 - 3102806187	16/8/2025	8:00 a. m.	TELEFONO-WS	confirmado	15/8/2025	
16/8/2025	57	3	SAMUEL ANDRES ARCHILA BOTERO	850712	TI	1122517374	17	3103204169- 3108015293	16/8/2025	8:45 a. m.	TELEFONO-WS	confirmado	15/8/2025	
16/8/2025	58	3	MARIA RUBY MUÑOZ VALENCIA	1318483	CC	29601201	64	3137525239	16/8/2025	9:30 a. m.	TELEFONO-WS	(Ctrl)	15/8/2025	
16/8/2025	59	3	CRISTIAN DUVAN CARDOZO MONIQU	799271	CC	1121933451	29	3134864476- 3204221069	16/8/2025	10:15 a. m.	TELEFONO-WS	confirmado	15/8/2025	
16/8/2025	60	3	MARIA OLGA RONDON GONZALEZ	1152703	CC	40445015	48	3123229703 - 3182948293	16/8/2025	11:00 a. m.	TELEFONO-WS	confirmado	15/8/2025	
16/8/2025	61	3	MARIA ESTHER GARCIA ESPINOSA	809800	CC	20761601	67	3144315300 - 3133498208	16/8/2025	11:45 a. m.	TELEFONO-WS	confirmado	15/8/2025	
16/8/2025	62	3	WILMER YOVANI RAMIREZ MOSQUE	716212	CC	1015413904	36	3204734979 - 3134044361	16/8/2025	12:30 p. m.	TELEFONO-WS	confirmado	15/8/2025	
16/8/2025	63	3	MARTHA RODRIGUEZ RINCON	1053455	CC	40378973	60	3204251124 - 3202187709	16/8/2025	1:15 p. m.	TELEFONO-WS	confirmado	15/8/2025	
16/8/2025	64	3	ABIGAIL RUIZ SAIZ	1151330	CC	1007426370	25	3105719165 - 3114524078	16/8/2025	2:00 p. m.	TELEFONO-WS	confirmado	15/8/2025	

5. Contar con la infraestructura técnica, tecnológica y administrativa para el reporte de la información resultante de la valoración para certificación de discapacidad en el RLCPCD, disposición de computadores y conectividad óptima para el cargue de la información, así como del personal, insumos y procesos administrativos que permitan llevar a cabo el procedimiento.

   Belisario SAS cuenta con la infraestructura física, técnica, tecnológica y administrativa necesaria para el desarrollo del procedimiento de certificación de discapacidad. En nuestra IPS Se dispone de espacios adecuados, servicio de internet Wi-Fi, insumos técnicos, médicos y logísticos, así como del recurso humano requerido, lo cual garantiza una atención oportuna a los usuarios y el correcto cargue de la información en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPCD).







6. Cumplir con una valoración por usuario con un tiempo mínimo para cada una de cuarenta (40) minutos. Contamos con líder de proceso al interior de la IPS, y un líder por cada equipo multidisciplinario, quienes tienen la función de garantizar el cumplimiento de los lineamientos establecidos por la resolución 1197 de 2024 y de más normas que la modifiquen o complementen, llevando control de cronometrado de cada una de las atenciones realizadas, de igual forma se mantiene comunicación directa con con la Secretaría de Salud del Meta, referente discapacidad, según los requerimientos de soporte técnico que se presenten.

IARIO VALORACIONE BELISARIO SAS IPS

DIA CITA	HORA	FECHA VALORACION	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	MEDICO DEL EQUIPO EVALUADOR	MINUTOS	DISC.	CAT. DISCAP	OBSERV	MEDICO	FISIO	
16/8/2025	8:00 a. m.	16/8/2025	8:00:58	8:49:24	CATALINA ALVAREZ	48,43	SI	Fisica-Psicosocial (Mental)-Multiple	ATENDIDO	CATALINA ALVAREZ	HELENA MALAVER	KA
16/8/2025	8:45 a. m.	16/8/2025	8:54:51	9:38:59	CATALINA ALVAREZ	44,13	SI	Psicosocial (Mental)	ATENDIDO	CATALINA ALVAREZ	HELENA MALAVER	KA
16/8/2025	9:30 a. m.	16/8/2025	9:45:29	10:28:58	CATALINA ALVAREZ	43,48	SI	Fisica	ATENDIDO	CATALINA ALVAREZ	HELENA MALAVER	KA
16/8/2025	10:15 a. m.	16/8/2025	10:33:29	11:18:07	CATALINA ALVAREZ	44,63	SI	Fisica	ATENDIDO	CATALINA ALVAREZ	HELENA MALAVER	KA
16/8/2025	11:00 a. m.	16/8/2025	11:24:30	12:10:55	CATALINA ALVAREZ	46,42	SI	Psicosocial (Mental)	ATENDIDO	CATALINA ALVAREZ	HELENA MALAVER	KA
16/8/2025	11:45 a. m.	16/8/2025	12:10:21	12:54:21	CATALINA ALVAREZ	44,00	SI	Fisica	ATENDIDO	CATALINA ALVAREZ	HELENA MALAVER	KA
16/8/2025	12:30 p. m.	16/8/2025	12:58:03	13:41:56	CATALINA ALVAREZ	43,88	SI	Fisica	ATENDIDO	CATALINA ALVAREZ	HELENA MALAVER	KA
16/8/2025	1:15 p. m.	16/8/2025	1:45:38	2:30:06	CATALINA ALVAREZ	44,47	SI	Visual	ATENDIDO	CATALINA ALVAREZ	HELENA MALAVER	KA
16/8/2025	2:00 p. m.	16/8/2025	3:19:56	4:02:58	CATALINA ALVAREZ	43,03	SI	Fisica	ATENDIDO	CATALINA ALVAREZ	HELENA MALAVER	KA
16/8/2025	2:45 p. m.	16/8/2025	2:33:22	3:16:31	CATALINA ALVAREZ	43,15	SI	Fisica	ATENDIDO	CATALINA ALVAREZ	HELENA MALAVER	KA

7. Garantizar la capacidad suficiente para realizar un máximo de diez (10) valoraciones para certificación de discapacidad por día por equipo multidisciplinario, en jornadas de lunes a domingos, para un máximo de 70 valoraciones por semana por equipo multidisciplinario. En Belisario IPS contamos con los profesionales que conforman los equipos Multidisciplinarios necesarios para la realización de un máximo de máximo de diez (10) valoraciones para

certificación de discapacidad por día por cada equipo multidisciplinario, en jornadas de lunes a domingos, respetando un máximo de 70 valoraciones por semana por equipo multidisciplinario

8. Definir mediante oficio la persona responsable de la coordinación del proceso al interior de la IPS, la cual debe propender por el cumplimiento de todos los requisitos previamente mencionados y establecer comunicación con la mesa de ayuda del registro o con la Secretaria de Salud Departamental en caso de necesitar aclaraciones.

Se designo a una lider de proceso, quien ha estado en comunicación constante con la Secretaria de Salud Departamental y Secretaria de Salud Municipal.

9. Consolidar información en archivo Excel de los certificados realizados el cual debe contener: (certificados de discapacidad realizados según curso de vida, genero. enfoque diferencial o grupo poblacional etc.)

La tabla presentada corresponde al seguimiento de la población beneficiaria del proyecto ejecutado en el Departamento del Meta, versión 4 del formato de reporte. En ella se refleja la distribución de beneficiarios según género, grupo etario y características poblacionales específicas, lo cual permite identificar enfoques diferenciales en la atención brindada.

BELISARIO SAS IPS / REPORTEMENSUAL AGOSTO														
POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROYECTO														
	GENERO			GRUPO POBLACIONAL										
		Hombres	Mujeres	Victimas del conflicto armado	Desplazados	Reincorporados o Reintegrados	Gestantes	Inmigrante	LGBTI	Comunidades Indigenas	Comunidades N.A.R.P	Población en pobreza extrema	otro	TOTAL
RANGO EDAD	Primera infancia 0 - 5 años	5	1											0
	Infancia 6 - 11 años	11	4											0
	Adolescencia 12 - 17 años	6	5		1									1
	Juventud 18 - 28 años	9	11											0
	Adultos 29 - 59 años	25	30	2	5							1		8
	Adultos mayores Mayor de 60 años	19	28		5							4		9
SUMATORIA		75	79	2	11	0	0	0	0	0	0	5	0	18
		154												

En total, se reportan 154 personas beneficiarias, de las cuales 75 son hombres y 79 mujeres. Al analizar los rangos de edad, se evidencia que, el 35% de participación de personas para discapacidad valoradas corresponde al adulto entre 29 y 59 años, con un total de 35 personas, seguido el grupo de adultos mayores de 60 años con un 30%, con un total de 47 personas beneficiadas, estando en estos dos grupos el 65% de las personas valoradas a 31 de agosto de 2025, el restante 35 % corresponde a menores de 28 años.

Respecto a las características de los grupos poblacionales, se destaca la atención prioritaria a personas en condición de desplazados con un total de 11 personas, 5 en condición de población en condición de pobreza extrema, y 2 en condición de víctimas del conflicto, para un total de 18 beneficiarios en estas características de grupo poblacional.

Este reporte hace parte de la matriz de seguimiento que debe ser diligenciada por el prestador y enviada semanalmente a la supervisión del contrato, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Secretaría de Salud del Meta y demás entes responsables de la ejecución y control del proyecto.

10. Entregar de archivo Excel denominado Matriz de seguimiento diligenciada (enviada a correo electrónico del prestador) para seguimiento de los recursos y entregar semanalmente a la supervisión del contrato con copia al correo discapacidad@meta.gov.co.

Se ha dado cumplimiento a cada uno de estos reportes, dentro de los términos establecidos, tal y como se evidencia en las siguientes capturas de pantalla.

Zimbra: recepcion.ips@belisario.com.co

Seguimiento semanal – Contrato N.º 2874 – Semana 05 al 09 de agosto de 2025

De : Recepcion IPS Belisario SAS <recepcion.ips@belisario.com.co> lun, 11 de ago de 2025 13:06
Asunto : Seguimiento semanal – Contrato N.º 2874 – Semana 05 al 09 de agosto de 2025 1 ficheros adjuntos
Para : PLN Yehins Camilo Masmela Mahecha <ymasmelam@meta.gov.co>, discapacidad@meta.gov.co
Para o CC : Ricardo Casas Muñoz <ricardo.casas@belisario.com.co>, ginaterminal <ginaterminal@gmail.com>

Cordial saludo, doctor Camilo:

En cumplimiento del seguimiento semanal del **Contrato N.º 2874**, celebrado con **Belisario SAS IPS**, adjunto remito el primer informe de actividades correspondiente a la semana del **5** al **9** de agosto de 2025.

Es importante indicar que el pasado lunes, al finalizar la tarde, fueron recibidas **37** historias clínicas, las cuales fueron depuradas el dia martes, iniciando las atenciones a partir del día miércoles.

Re: Seguimiento semanal – Contrato N.º 2874 – Semana 11 al 16 de agosto de 2025

De : Recepcion IPS Belisario SAS <recepcion.ips@belisario.com.co> mié, 20 de ago de 2025 12:50
Asunto : Re: Seguimiento semanal – Contrato N.º 2874 – Semana 11 al 16 de agosto de 2025 1 ficheros adjuntos
Para : PLN Yehins Camilo Masmela Mahecha <ymasmelam@meta.gov.co>, discapacidad <discapacidad@meta.gov.co>
Para o CC : Ricardo Casas Muñoz <ricardo.casas@belisario.com.co>, ginaterminal <ginaterminal@gmail.com>

De: "Recepcion IPS Belisario SAS" <recepcion.ips@belisario.com.co>
Para: "PLN Yehins Camilo Masmela Mahecha" <ymasmelam@meta.gov.co>, "discapacidad" <discapacidad@meta.gov.co>
CC: "Ricardo Casas Muñoz" <ricardo.casas@belisario.com.co>, "ginaterminal" <ginaterminal@gmail.com>
Enviados: Miércoles, 20 de Agosto 2025 12:49:31
Asunto: Seguimiento semanal – Contrato N.º 2874 – Semana 11 al 16 de agosto de 2025

Cordial saludo, doctor Camilo:

En cumplimiento del seguimiento semanal del Contrato N.º 2874, celebrado con Belisario SAS IPS, adjunto remito el primer informe de actividades correspondiente a la semana del **11** al **16** de agosto de 2025.

Re: Envio de informe semanal, matriz de seguimiento y cuadro de seguimiento mensual Grupo Poblacional – Contrato N.º 2874

De : PLN Yehins Camilo Masmela Maheche <ymasmelam@meta.gov.co> mar, 02 de sep de 2025 09:27
Asunto : Re: Envio de informe semanal, matriz de seguimiento y cuadro de seguimiento mensual Grupo Poblacional – Contrato N.º 2874
Para : Recepcion IPS Belisario SAS <recepcion.ips@belisario.com.co>
Para o CC : discapacidad <discapacidad@meta.gov.co>, Ricardo Casas Muñoz <ricardo.casas@belisario.com.co>

Las imágenes externas no serán visualizadas. Mostrar imágenes abajo

Cordial saludo, doctor Yolman:

Agradezco el envío de los informes semanales, la matriz de seguimiento y el cuadro de seguimiento mensual del Grupo Poblacional correspondientes al Contrato N.º 2874.

Confirmo la recepción de la información.

Cordialmente,

El lun, 1 sept 2025 a la(s) 5:44 p.m., Recepcion IPS Belisario SAS (recepcion.ips@belisario.com.co) escribió:

Cordial saludo, doctor Camilo:

En cumplimiento del Contrato N.º 2874, celebrado con Belisario SAS IPS, me permito remitir los siguientes informes de seguimiento :

1. Informe semanal correspondiente a las actividades realizadas durante la semana del 25 al 31 de agosto de 2025,
2. Informe de la matriz de seguimiento RCLPD (5 a 31 de agosto) acompañado de las capturas de pantalla de la plataforma SISPRO – RLCPD, que evidencian las valoraciones realizadas por el equipo multidisciplinario.
3. cuadro de seguimiento mensual Grupo Poblacional correspondiente al mes de agosto.

11. Entregar en medio magnético (memoria USB) un primer informe con % de avance de ejecución del contrato con los siguientes soportes: 1) Matriz de seguimiento a las atenciones consolidadas hasta la fecha de corte. 2) Enviar adjunto archivo Excel de población beneficiada con cohorte correspondiente al % de la ejecución. 3) Entregar las ordenes de autorizaciones generadas por las secretarias de salud de los municipios asignados 4) Los certificados realizados en medio digital USB, organizados en en orden cronológico. 5) Este informe debe ser avalado por el supervisor y cargado al SECOP II antes de autorizar el pago.

Se hace entrega de USB adjunta con la información requerida, así:

- Matriz de seguimiento a las 154 atenciones consolidadas con corte a 31 de agosto de 2025.
- Archivo Excel de población beneficiada con corte 31 de agosto de 2025.
- 154 Ordenes de autorizaciones generadas por la secretaria de salud de Villavicencio.
- 151 Certificados de discapacidad expedidos organizados en en orden cronológico.
- 3 capturas de pantalla de valoraciones realizadas en las cuales no se encontró discapacidad para certificar.

12. Entrega en medio magnético (memoria USB) un informe final con los siguientes soportes: 1) Matriz de seguimiento a las atenciones consolidadas con el 100% de las atenciones. 2) Enviar adjunto archivo Excel de población beneficiada con cohorte correspondiente al 100% de la ejecución. 3) Entregar copia de las autorizaciones generadas por las secretarias de salud de los municipios asignados, del 60% de la ejecución restante del contrato. 4) Los certificados realizados en medio digital USB, organizados en archivos separados por municipios y en orden cronológico del 60% ejecutado. 5) Informe técnico en medio físico el cual permita evidenciar las dificultades, fortalezas y aspectos a mejorar que se hallan presentado durante el proceso y procedimiento del certificado de discapacidad. Este informe debe ser avalado por el supervisor y cargado al SECOP II antes de autorizar el pago. No aplica teniendo en cuenta que es un pago parcial.

13. Aceptar los procedimientos administrativos que determine el departamento a través de la Secretaria de salud del Meta para la ejecución del contrato. Durante la ejecución del contrato se han adelantado los procedimientos determinados por la Secretaria Departamental de salud.

14. Cumplir con el objeto del Contrato y las especificaciones técnicas requeridas por la Gobernación del Meta, Secretaria de Salud del Meta, en los términos pactados de conformidad con la propuesta presentada Estudios Previos. Se ha dado cumplimiento al objeto del contrato y a las especificaciones técnicas en los términos pactados.

15. Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución de este. Se ha mantenido oportuna comunicación con la supervisión del contrato.

16. Los certificados de discapacidad realizados en el municipio de Villavicencio se podrán realizar en la modalidad intramural, modalidad extramural -jornada de salud, telemedicina; siempre y cuando cuente con la modalidad habilitada en los servicios de acuerdo a las disciplinas que componen el/los equipos multidisciplinarios. Todas las valoraciones se realizaron en la modalidad intramural, No se realizaron valoraciones manuales; todas las 154 atenciones se ejecutaron directamente en la plataforma RLCPD, en presencia simultánea del equipo multidisciplinario

GINA PAOLA TORRES PARDO
LIDER IPS
BELISARIO VELASQUEZ Y ASOCIADOS SAS
Adjunto: USB con la información relacionada.