	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 1

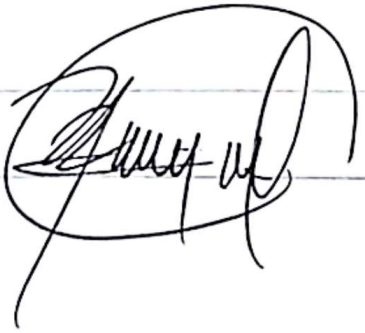
CIUDAD:	Villavicencio	**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:**	15/12/2025
CONTRATO N°:	517	**VIGENCIA CONTRATO:**	2025
RP N°:	655 y 5390	**VIGENCIA RP:**	2025
PAGO N°:	10	**PERIODO A COBRAR:**	13/11/2025 a 16/12/2025
OFICINA O SECRETARIA:	SECRETARIA DE SALUD	**DEPENDENCIA:**	DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL
DATOS 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

N° PAGO	**OBJETO CONTRACTUAL**	**VALOR PERIODO A COBRAR**
10	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

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Nequi

Certificado de depósito de bajo monto

Miércoles, 03 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS identificado con cédula de ciudadanía 1121828845, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3114901612	87076379411	ACTIVA	23-03-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 655

Vigencia: 2.025 **Fecha de Compromiso:** 11 de febrero de 2025

Beneficiario GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO **Nit:** 1121828845 - 1

No. C.D.P. : 759 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 06 de febrero de 2025 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 517 **Fecha:** 11/02/2025 **Vence:** 31/12/2025

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE IVC EN ESTABLECIMIENTO DE ALTO RIESGO PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA DE VILLAVICENCIO META

Cto.Utilidad : SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0403 - 2 - 3.19.03.0300.011 - 2024500010225 - 1.2.4.2.02 - 71	BPIN 2024500010225 Desarrollo De Acciones De Ivc En Establecimientos De Alto Riesgo Para La Gestión De Salud Pública En El Municipio De Villavicencio Meta Recurso de la Nacion-Destinación Especifica SGP - Salud Publica Clasificadores 19031903015-83990-2024500010225-210150001 -1.2.4.2.02-0-0 31 500 000,00	31.500.000,00
	Total Compromisos	$31.500.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Marzo	$4.500.000,00
Abril	4.500.000,00
Mayo	4.500.000,00
Junio	4.500.000,00
Julio	4.500.000,00
Agosto	4.500.000,00
Septiembre	4.500.000,00
Valor Total Prog.	$31.500.000,00

ALEZANDRA MONCADA GAMBOA
Directora de Presupuesto

Elaboró: DLADINO Imprimió: RVILLARREAL

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 655

Vigencia: 2.025 **Fecha de Compromiso:** 11 de febrero de 2025

Beneficiario GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO **Nit:** 1121828845 - 1

No. C.D.P. : 759 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 06 de febrero de 2025 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 517 **Fecha:** 11/02/2025 **Vence:** 31/12/2025

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE IVC EN ESTABLECIMIENTO DE ALTO RIESGO PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA DE VILLAVICENCIO META

Cto.Utilidad : SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0403 - 2 - 3.19.03.0300.011 - 2024500010225 - 1.2.4.2.02 - 71	BPIN 2024500010225 Desarrollo De Acciones De Ivc En Establecimientos De Alto Riesgo Para La Gestión De Salud Pública En El Municipio De Villavicencio Meta Recursos de la Nacion-Destinación Especifica SGP - Salud Publica Clasificadores 19031903015-83990-2024500010225-210150001 31 500 000,00 -1.2.4.2.02-0-0-0	31.500.000,00
	Total Compromisos	$31.500.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Marzo	$4.500.000,00
Abril	4.500.000,00
Mayo	4.500.000,00
Junio	4.500.000,00
Julio	4.500.000,00
Agosto	4.500.000,00
Septiembre	4.500.000,00
Valor Total Prog.	$31.500.000,00

ALEZANDRA MONCADA GAMBOA
Directora de Presupuesto

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 5390

Vigencia: 2.025 **Fecha de Compromiso:** 9 de septiembre de 2025

Beneficiario GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO **Nit:** 1121828845 - 1

No. C.D.P. : 4638 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 04 de septiembre de 2025 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 517 **Fecha:** 11/02/2025 **Vence:** 31/12/2025

Objeto: ADICIÓN Y PRORROGA NO. 1 AL CONTRATO NO. 517 DE 2025 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE IVC EN ESTABLECIMIENTOS DE ALTO RIESGO PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA DE VILLAVICENCIO META

Cto.Utilidad : SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0403 - 2 - 3.19.03 0300.011 - 2024500010225 - 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 Recursos de la Nación-Destinación Específica SGP Salud Pública Rendimientos **Clasificadores** 19031903015-53990-2024500010225-210150001 14 100 000,00 -1 3 2 3 11-21 0-0-19 02 103	14.100.000,00
	Total Compromisos	$14.100.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Octubre	$4.500 000,00
Noviembre	4.500 000,00
Diciembre	5.100 000,00
Valor Total Prog	$14.100.000,00

ALEZANDRA MONCADA GAMBOA
Directora de Presupuesto

Elaboró HCUELLAR

Powered by CamScanner

1. DATOS GENERALES

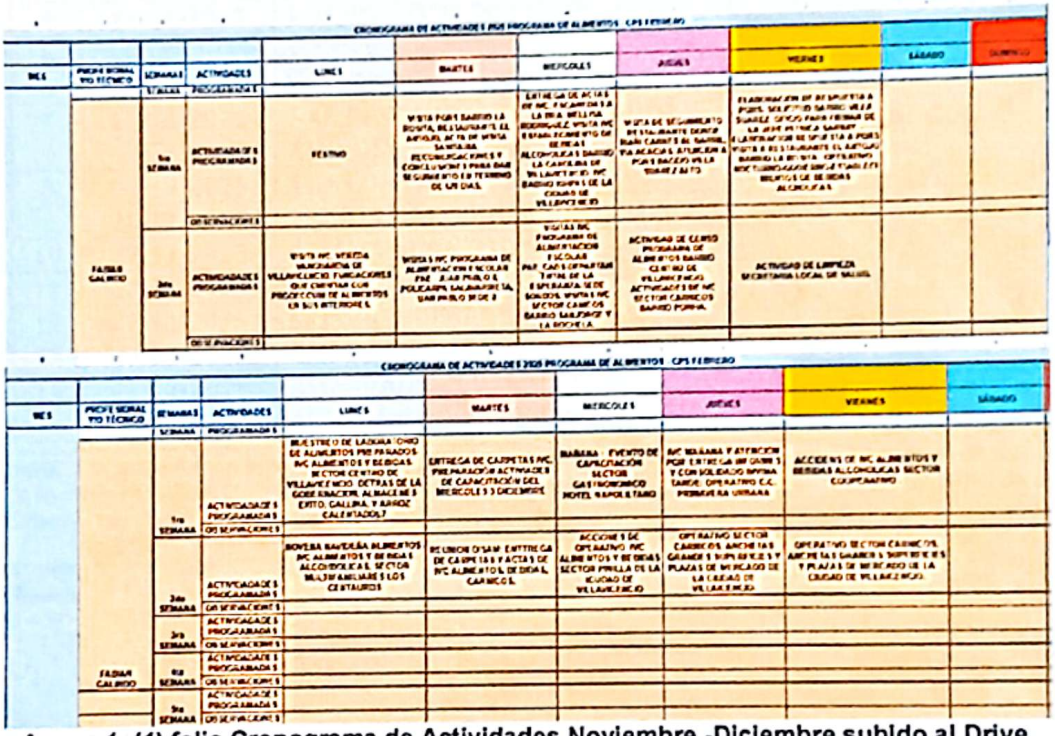
FECHA DEL INFORME:	15/12/2025
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 13/11/2025 HASTA: 12/12/2025

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:		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:		
REINICIOS:	FECHA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	16/12/2025		

Powered by CamScanner

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

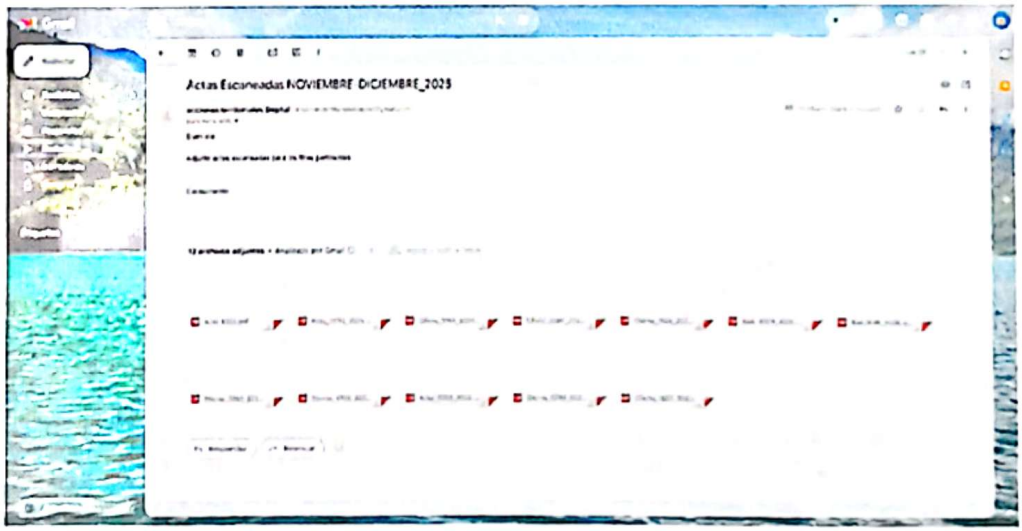
1	**Diligenciar y presentar semanalmente al Referente del programa el cronograma de actividades con las acciones a desarrollar, inherentes al programa de alimentos. Cronograma de actividades diligenciado.** El contratista diligencio el drive y presento el cronograma de actividades semana tras semanas el cual tiene como fin, dar a conocer las acciones programadas de visitas IVC, operativos, capacitaciones desde el periodo 13 de noviembre al 12 de diciembre del año en curso.  **Anexo 1- (1) folio Cronograma de Actividades Noviembre -Diciembre 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 noviembre al 12 de diciembre 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	14-11-2025	DULCERIA Y CIGARERIA JERRIS	0762
2	14-11-2025	CAFETERIA JMDAC	0763
3	18-11-2025	UNA CHIMBA GRANIZADOS	0792
4	18-11-2025	LOS PERRITOS DE PIOLO	1855
5	14-11--2025	VILLA CAFÉ	1925
6	11-11-2025	LAS FLAUTAS MEXICO	1884
7	11-11-2025	BAR RESTAURANTE PUNTO DE ENCUETRO LOS AMIGOS	0790
8	02-12-2025	THE COMPANY BAR 1996	0796
9	26-11-2025	TEINDA LA EQUINA DEL OLIMPICO	0794
10	27-11-2025	ALMACENES ÉXITO S. A	3250
11	27-11-2025	INVERSIONES MOCHI S.AS	2605
12	27-11-2025	SKINER INGEGER SAS	2606
13	27-11-2025	BAR Y BILLAR SAN DIEGO 2	0793
14	27-11-2025	AMARRADERO DEL MICO	1927
15	01-12-2025	ALMACEN D1- ESMERALDA	3260

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

Powered by CamScanner

expendios de carnes de la ciudad de Villavicencio en el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre de 2025:

No.	Fecha	Nombre	No. Acta
1	26-11-2025	DISTRIPOLOS EL CRIOLLO	1339
2	28-11-2025	CARNES POPULAR DEL ORIENTE	1341
3	28-11-2025	DISTRICARNES LA 63	1340
4	28-11-2025	SUPERPOLLO DEL LLANO	1337
5	28-11-2025	DISTRIBUIDOR EL POLLO TROPICAL	1338

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 25 noviembre en el sector de porfia 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.

No.	Nombre	Fecha
1	DISTRIPOLOS EL CRIOLLO	25-10-2025
2	CARNES POPULAR DEL ORIENTE	25-11-2025
3	DISTRICARNES LA 63	25-11-2025

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 noviembre al 12 de diciembre (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	27-11-202	CDI Chapinero Llanero	4353
2	26-11-2025	Restaurante Perú sazón Gourmet S.A. S	2607
3	26-11-2025	La Goma Gastrobar	0795
4	26-11-2025	La Monarca Granizados Gastro bar	0714
5	01-12-2025	Restaurante el Sabor de Leña	1887
6	5-12-2025	Licorera Gastrobar el Bacán	0715

Fuente: VisitasPAE_FabianGalindo_2025

Powered by CamScanner

Nota 3: El contratista realizo la entrega de los documentos escaneados al correo electrónico del Dr. Hans Ortiz para termino de archivo digital y físico.






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 1 de Diciembre con 4 muestreos de alimentos preparados en los establecimientos de alimentos Restaurante Caldo Sentado, Antojitos La Areperia, Restaurante La Española centro y Restaurante Éxito Ley Centro. Se tomaron 4 muestras de alimentos preparados (Arroz blanco, calentado de frijol, alas de gallina asadas y caldo de picado) las cuales fueron recolectadas según protocolo establecido y llevadas al Laboratorio de Salud Pública del Meta.





Anexo 2- (4) Planillas de Muestras de Alimentos

Powered by CamScanner

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 1 capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos a las siguientes comunidades:

Fecha	Lugar	Cantidad
21-11-2025	Capacitación Higiene y Manipulación de Alimentos – Vereda Pompeya	24
TOTAL		24 personas





ANEXO 3. (2) 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 noviembre al 12 de diciembre de 2025:

RAD	Descripción	Oficio/Nota Interna	Descripción
3307	PQRS-Anónimo restaurante FRANGOS AL CARBON	1353/1861	El contratista realizó atención a PQR con radicado 3307, presentada de forma anónima ante la Dirección de Salud ambiental, relacionada con la presuntas contaminaciones y malas prácticas higiénicas en establecimiento denominado FRANGOS AL CARBON, ubicado en la sexta etapa de la esperanza, para lo cual se realizó la respectiva visita de Inspección vigilancia y control, así como el oficio de respuesta según consecutivo. 1353/1961 del 1 de diciembre de 2025. Para lo cual contó con el apoyo y acompañamiento del contratista

Powered by CamScanner

			Fabian Gonzalo Galindo.
3129	PQRS- John Frederick Chávez- manejo de residuos inadecuados.	1353/1934	Se realizo oficio informando de la visita en sitio y las novedades identificadas y acciones de mejora del establecimiento en cuanto al motivo de la queja.
3233	PQRS- Sandra Guzmán denuncia malos manejos higiénicos del Restaurante amarradero del mico	1353/1962	Se atendió visita al restaurante amarradero del mico y a través de oficio se dio a conocer la condición actual del sitio y su estatus sanitario que llevan a compromisos con los propietarios.
3260	PQRS- Yamile Pardo- Manifiesta productos cárnicos sin información expuestos en unidades de frio.	1353/1977	Se atendió visita en el almacén para validar las condiciones sanitarias. A través de oficiose dio a conocer el estado actual del almacén y compromisos pactados para la mejora del servicio.

Anexo 4. (4) 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 (2) actividades presenciales programadas por el Referente y la Dirección de Salud ambiental en el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre del 2025;

Fecha	Lugar Operativo	Descripción
14-11-2025	Terminal de transportes de Villavicencio	Operativo Expendios y restaurantes e IVC
13-11-2025	Sensibilización Vendedores ambulantes Barrio Centro.	Recomendaciones para garantizar las condiciones higiénico-sanitarias.
13-11-2025	Estadio Bello Horizonte Rey Pelé	Inspección de ingreso de personal y productos a comercializar en locales comerciales.

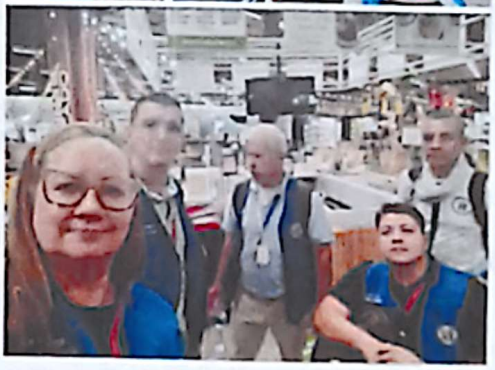
Powered by CamScanner

27/11/2025	Centro Comercial Viva	Operativo Gastrobares de la Plazoleta calle Bistró y Éxito Viva
30-11-2025	Vereda del Carmen	Actividad de Pasos saludables vereda del Carmen.
10/12/2025	Operativo Sector cárnico	Expendio de venta de derivados cárnicos, anchetas navideñas.
12-12-2025	Operativo CC. Primavera-éxito-olímpica	Operativo productos navideños validación de rotulado etc



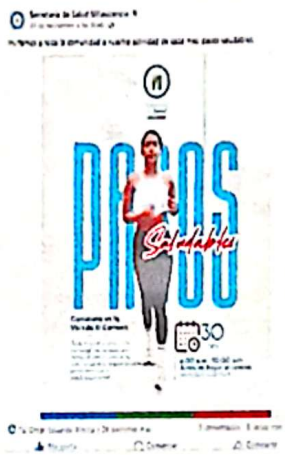




REGISTRO FOTOGRÁFICO EQUIPO ALIMENTOS-ANEXO 5. (7) FOLIOS SENSIBILIZACION CENTRO-OPERATIVOS-INSPECION ESTADIO BELLO HORIZONTE- OPERATIVO VILLABOLIVAR-CC VIVA-PRIMAVERA URBANA- PASOS SALUDABLES

Powered by CamScanner

	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. **PROMOCION EN ESTADOS DE WHATSAPP**   
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_FabianGallndoMateus_2025.**
11	**Apoyar las actividades del equipo ERI y de brotes ETA que le sean delegadas Cuadro ERI, Informe o formato de acciones realizadas.** Para el presente periodo el contratista no fue programado para participar activamente en el equipo ERI de los periodos comprendidos. Pero manifestó estar a disposición por su necesitaban de su acompañamiento. Anexo 7 (2) folios ERI mes de Noviembre y Diciembre_2025.
12	**Diligenciar en línea el formulario de seguimiento a proyectos de inversión por una sola vez con el primer Informe del contrato.** El contratista diligencio el formulario de seguimiento a proyectos de inversión para la vigencia 2025.

Powered by CamScanner



Anexo 8-(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 Alto Riesgo para la gestión de Salud Pública en el	$31.500.000

Powered by CamScanner

			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°. 10 de 11.**

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$45.600.000
b	VALORES PAGADOS	$40.500.000
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	$4.500.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$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*
Noviembre	**2025/04/12**	**9494213341**	**$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 (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

OBSERVACIONES: N/A

Powered by CamScanner

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
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

Powered by CamScanner

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
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

Powered by CamScanner

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°. 10**, equivalente al 98.68%, 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
3108812571

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 (22) folios.

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	Eronerado SENA e ICBF
CC 1121822845		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
2025-11	2025-11	383022052	9495213341	I	2025/12/11	2025/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$322,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	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 1121822845	GALINDO FABIAN	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-31	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

2025/12/04 01:13 PM

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 1121822845		GALINDO MATELIS 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
2025-11	2025-11	362020052	94955213341	I	2025/12/11	2025/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

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

2025/12/04 01:13 PM

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141143439680

(415)7707212489984(8020) 000014114343968 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 2 8 8 4 5	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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	

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

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
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		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	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:

984. Nombre GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

	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, 15 Diciembre de 2025

Yo, **FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS identificado** (a) con cédula de ciudadanía **No. 1.121.828.845** de Villavicencio, Meta, 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 **9495213341**, 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