**1. DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| FECHA DEL INFORME: | 31/08/2026 |
| PERIODO DEL INFORME: | DESDE: 29/07/2026 HASTA: 28/08/2026 |

**2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop) | 2597 DEL 24 DE JULIO DE 2026 (SECOP II CD- 2502-2026). | | |
| PUBLICADO EN (Marque con X) | SECOP I __ Ó SECOP II ___x__ | | |
| CLASE DE CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | FABIAN GONZALO GALINDO MATEUS | | |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | CC. 1121828845 | | |
| OBJETO: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROYECTO DE 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) | REINALDO ALBERTO NEIRA YEPES<br>CC. 79277849 | | |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente) | 29 DE JULIO DE 2026 | | |
| **CONDICIONES INICIALES** | | | |
| VALOR DEL CONTRATO (letras y número): | DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MDA/CTE $18.000.000 | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | CUATRO (4) MESES | | |
| FECHA DE INICIO: | 29 DE JULIO DE 2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 28 DE NOVIEMBRE DE 2026 | | |
| **MODIFICACIONES:** | | | |
| CESIÓN: | | FECHA: | N/A |
| VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES): | N. A. | FECHA: | N. A. |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN) | N. A. | | |
| PRORROGAS: | N. A. | FECHA: | N. A. |
| TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS) | N. A. | | |
| SUSPENSIONES: | FECHA: | | |
| REINICIOS: | FECHA | | |
| OTRAS MODIFICACIONES: | FECHA<br>DESCRIPCIÓN: | | |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: | N. A. | | |

**3. INFORME DE ACTIVIDADES:**

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| 1 | **Diligenciar y presentar semanalmente al Referente del programa el cronograma de actividades con las acciones a desarrollar, inherentes al programa de alimentos.**<br>**Cronograma de actividades diligenciado.**<br><br>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 y/o novedades operativas presentadas durante las acciones de inspección, vigilancia y control en terreno desde el periodo 29 de julio al 28 de agosto del año en curso.<br><br>**Anexo 1- (1) folio Cronograma de Actividades julio a agosto cargado al Drive. 2026.**<br><br>**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2026 PROGRAMA DE ALIMENTOS - CPS**<br><br>**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2026 PROGRAMA DE ALIMENTOS - CPS** |
| 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 el 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.**<br><br>El contratista realizó en el periodo comprendido entre el 29 de julio al 28 de agosto o visitas de IVC por oferta y demanda para obtención del concepto sanitario de los establecimientos. Adicional el contratista relaciona la información de las (17) 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_2026**

| No. | Fecha | Nombre | No. Acta |
|---|---|---|---|
| 1 | 13-08-2026 | Rancho Pancho Villa | 1570 |
| 2 | 13-08-2026 | Bere Cocktails Gastro Bar- Restaurante | 1571 |
| 3 | 13-08-2026 | Paprika Gastrobar | 1950 |
| 4 | 20-08-2026 | Restaurante Wok Paisa | 2804 |
| 5 | 13-08-2026 | Bere cocktails gastro bar – bebidas alcohólicas | 130526 |
| 6 | 10-08-2026 | San Ángel MG- Bebidas Alcohólicas | 1429 |
| 7 | 14-05-2026 | Licorera Mala Maña | 1465 |
| 8 | 11-08-2026 | Fuenta de Soda Bar la Oficina | 1567 |
| 9 | 12-08-2026 | Heladería y Frutería un Dulce Animación | 4299 |
| 10 | 18-08-2026 | En Boca de Todos | 2803 |
| 11 | 05-08-2026 | Tienda Donde la Suegra | 1427 |
| 12 | 10-08-2026 | Wines And Licors | 0617 |
| 13 | 26-08-2026 | Centro Medico Deportivo y Educativo HARD BODY VILLAVICENCIO | 2809 |
| 14 | 18-08-2026 | Sachimi Sushi Rest | 0802 |
| 15 | 05-08-2026 | Supermercado el Condor | 0672 |
| 16 | 24-08-2026 | Sr. Perro | 2806 |
| 17 | 10-08-2026 | Vamos a Marte- Bebidas Alcohólicas | 1428 |

**Nota 1:** Las actas fueron escaneadas y entregadas renombrando el número de acta y numero de radicado de la misma a la Dra. Nicoll Ramirez para efectos de registro y archivo documental de la Dirección de Salud Ambiental.



**ACTAS ESCANEADAS Y ENVIADAS**

Powered by CamScanner

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**



Fuente: Dirección de Salud Ambental_Fabian Galindo_2026

| | |
|---|---|
| 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 y promover el trámite de la autorización sanitaria de los establecimientos que no están autorizados, con el fin de verificar mediante la inspección, vigilancia y control de las condiciones sanitarias, las cuales deben ser reportadas el primer dia 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.**<br><br>El contratista realizó 5 visitas de seguimiento y/o control higiénico sanitario a los siguientes expendios de carnes de la ciudad de Villavicencio y promovió una autorización sanitaria comercial de un nuevo establecimiento cárnico en el periodo comprendido entre el 29 de julio al 28 de agosto de 2026. |

**Tabla 2. Visitas Establecimientos Cárnicos**

| No. | Fecha | Nombre | No. Acta |
|---|---|---|---|
| 1 | 21-08-2026 | El Imperio del Pollo 1- Autorización Sanitaria | 1059 |
| 2 | 08-08-2026 | Imperio del Pollo 8- Seguimiento | 1606 |
| 3 | 22-08-2026 | Comercializadora LYP del Llano- Seguimiento | 1608 |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | 12-08-2026 | Districarnes MYJ -Seguimiento | 1610 |
| 5 | 10-08-2026 | Butchery J&M -Seguimiento | 1607 |
| 6 | 12-08-2026 | San Jorge II- Seguimiento | 1609 |

**Nota 2:** El contratista realizo la entrega de los documentos escaneados al correo electrónico de la Dra. Nicoll Ramirez para termino de archivo digital y fisico.

**Coordinar y realizar tres (3) visitas mensuales de inspección y vigilancia por oferta y demanda, asignadas por el referente y/o la Dirección de Salud Ambiental, a los Programas sociales alimentarios. 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 29 de julio al 28 de agosto (3) visitas de IVC a programas del estado actualmente en ejecución en la Ciudad de Villavicencio, Vigencia 2026. Dichas actas fueron socializadas con los supervisores de zona y/o Madres comunitarias de los programas visitados. Esto con la finalidad de que estos, inicien un plan de acción para la subsanación oportuna de los hallazgos evidenciados y manifestado en acta sanitaria. Estas acciones de IVC permiten continuar fortaleciendo las condiciones higiénico-sanitarias de estos programas del estado que llevarán a una producción de alimentos inocuos aptos para el consumo humano.

**Tabla 3. Visitas Programas Sociales del Estado**

4

| No. | Fecha | Descripción | No. Acta |
|---|---|---|---|
| 1 | 21-08-2026 | UT VINARD- Caturnare Sede San Jorge | 2805 |
| 2 | 21-05-2026 | UT VINARD- Caturnare Sede Rochela | 2807 |
| 3 | 26-08-2026 | UT VINARD- Gilberto Álzate Avendaño | 2808 |

**Fuente: VisitasPAE_FabianGalindo_2026**



**Fuente: Dirección de Salud Ambental_Fabian Galindo_2026**

**NOTA:** El contratista realizo la entrega de los documentos escaneados al correo electrónico del Dra. Nicoll Ramirez para termino de archivo digital y fisico.

Powered by CamScanner

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | Código: GCT-F-76 |
|---|---|---|
| | PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN | Versión:01 |
| | | Fecha 13/06/2025 |
| | FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Página **6** de **15** |

| | |
|---|---|
| **5** | **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.**<br><br>En el presente mes el contratista colaboró el 05 de agosto con muestreos de alimentos preparados en los establecimientos restaurantes ubicados Lechonerias los reyes y lechonerias los reyes expresas del barrio la grama y por ultimo muestreo de alimentos al restaurante de la vereda Barcelona el cual se tenia reporte de posible ETA, por lo tanto se realizó la visita y se tomaron las muestras finales en este lugar de la Ciudad de Villavicencio, las cuales fueron recolectadas según protocolo establecido y llevadas al Laboratorio de Salud Pública del Meta.<br><br>**MUESTREO DE ALIMENTOS SEGÚN CRONOGRAMA**<br><br><br><br>**Anexo 2- (2) Planillas de Muestras de Alimentos**<br><br><br><br>**Fuente: Dirección de Salud Ambental_Fabian Galindo_2026** |

Powered by CamScanner

**6**

**Articular y ejecutar el 100% de capacitaciones y charlas educativas en temas de Higiene y Manipulación de alimentos, productos cárnicos y lo relacionado con la normatividad técnica en Colombia, asignada 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 en las instalaciones del barzal alto con a las siguientes comunidades:

**Tabla 4. Capacitaciones en el Periodo.**

| Fecha | Lugar | Cantidad |
|---|---|---|
| 06-08-2026 | Capacitación Higiene y Manipulación de Alimentos – Barzal | 24 |
| TOTAL | | 24 personas |





**Fuente: Dirección de Salud Ambental_Fabian Galindo_2026**

**ANEXO 3. (2) folio listado de Asistencia.**

**7**

**Dar trámite al 100% de peticiones, quejas, reclamos y derechos de petición (PQRSD) y cumpliendo al 100% de los procedimientos de gestión documental, atendiendo la plataforma Control Doc, que le sean asignados 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 visitas y base de datos digitalizadas con la información correspondiente a lo mencionado.**

El contratista colaboró con la atención de 2 respuestas a Peticiones, Quejas, reclamos de los cuales genero (2) documentos en el periodo comprendido entre el 29 de julio al 28 de agosto de 2026:

**Tabla 5. Oficios Elaborados**

| RAD | Descripción | Oficio/Nota Interna | Descripción |
|---|---|---|---|
| 1892 | PQRS- Queja sobre establecimiento en boca de todos, humo constante afectando la salud de los residentes. | 1353/1053 | Se realizo visito y se dios respuesta con el oficio 1053 del 19 de agosto de 2026. este mismo fue enviado al correo electrónico larodmar8811@gmail.com para conocimiento del quejoso. |
| 1949 | PQRS- Queja a gym HARD BODY problemas higiénico-sanitarios en la cafetería que ponen en riesgo la salud de las personas. | 1353/1124 | Se realizo visita el día 26 de agosto de 2026, por lo anterior se proyecto oficio de respuesta al correo electrónico: zamiproa23@gmail.com |

**Anexo 4. (3) folios- Copia de oficios Y Control Doc JULIO-AGOSTO**

Powered by CamScanner

142

8

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

El contratista participo en (7) actividades presenciales programadas por el Referente y operativo sector parque infantil programado por la Dirección de Salud ambiental en el periodo comprendido entre el 29 de julio al 28 de agosto del 2026;

**Tabla 6. Apoyo de actividades en el periodo.**

| Fecha | Ubicación | Descripción |
|---|---|---|
| 03-08-2026 | Dirección de Salud Ambiental | Reunión de equipo de alimentos todo el personal para tratar diferentes temas de interés muestreos, diligenciamiento de actas cárnicos con novedades y acciones logisticas para el evento del día 19 de agosto del sector cárnicos. **Fotografias página siguiente.** |
| 02-05-2026 | Pasos saludables | Se realizo el acompañamiento a la actividad de paso saludables el domingo desde las 6am hasta las 11am en la Vereda del Carmen de la Ciudad de Villavicencio. **Anexo 1 folios Listado PDF.** |
| 05-08-2026 | Barrio San Marcos | Se apoyo Operativo en el Barrio San Marcos junto con Policia Nacional, Espacio Público y Secretaria Local de Salud, visitando los establecimientos del sector de alimentos. **Fotografias página siguiente – Anexo (1) folios Formato Informe.** |
| 11-08-2026 | Dirección de Salud Ambiental | Reunión de equipo de alimentos todo el personal para tratar diferentes temas de interés; Alertas sanitarias INVIMA, novedades en actas de diligenciamiento entre otros. **Fotografias página siguiente – Anexo (1) folio Asistencia.** |
| 20-08-2026 | Apoyo a capacitación HMA | Realice acompañamiento a la compañera profesional Angela Quimbayo para dar capacitación en Manipulación de Alimentos en el barrio Ciudad Porfia de la Ciudad de Villavicencio, Meta. **Fotografias página siguiente .** |
| 14-08-2026 | Operativo Vanguardia | Apoye actividades Operativas en el Sector Vanguardia, visitando establecimientos de alimentos y otorgando (4) conceptos sanitarios. **Fotografias página siguiente.** |
| 24-08-2026 | Dirección de Salud Ambiental | Reunión de equipo de alimentos todo el personal para tratar diferentes temas de interés; Visitas Centros penitenciarios, pqrs, formato de visitas fallidas, entre otros. **Fotografias página siguiente - Anexo (1) folio Asistencia.** |

Powered by CamScanner

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | Código: GCT-F-76 |
|---|---|---|
| | PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN | Versión:01 |
| | | Fecha 13/06/2025 |
| | FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Página **9** de **15** |

**GALERIA FOTOGRAFICA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PRESENTE PERIODO.**



**Reunión DISAM – Operativo San Marcos**



**Reunión Alimentos- DISAM**

Powered by CamScanner

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | Código: GCT-F-76 |
|---|---|---|
| | PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN | Versión:01 |
| | | Fecha 13/06/2025 |
| | FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Página **10** de **15** |



**Apoyo Capacitación Ciudad Porfia.**



**Operativo- Sector Vanguardia**



**Reunión DISAM_26**

Powered by CamScanner

145

| | |
|---|---|
| | 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.<br><br>**PROMOCION EN ESTADOS DE WHATSAPP**<br>**Anexo 5 (4) folios, listado de Asistencias DISAM- Informe Operativo – Pasos saludables_2026** |
| **9** | **Apoyar el 100% de casos de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA´S que le sean asignadas por el Referente del Programa de Alimentos y/o Dirección de Salud Ambiental, cuando se presenten en el Municipio.**<br><br>Para el presente periodo el contratista no fue convocado a actividades de equipos de reacción inmediata, pero manifestó la disposición de participar si fuere necesario.<br><br>Anexo 6 (2) folios ERI Julio y Agosto_2026 |
| **10** | **Diligenciar en línea el formulario de seguimiento a proyectos de inversión por una sola vez con el primer informe del contrato.**<br><br>El contratista diligencio el formulario de seguimiento a proyectos de inversión para la vigencia 2026.<br><br>Seguimiento de proyectos Secretaria Municipal de Salud 2026<br><br>**Anexo 7-(1) Imagen del Diligenciado_2026.** |

Powered by CamScanner

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | Código: GCT-F-76 |
|---|---|---|
| | PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN | Versión:01 |
| | | Fecha 13/06/2025 |
| | FORMATO ÚNICO DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Página **12** de **15** |

**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 29 de julio de 2026, expedidos por la secretaria de salud de Villavicencio y en plataforma SECOP II CD 2502 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 |
|---|---|---|---|---|
| 5817 | 24/07/2026 | 0403-2-3.19.3.300.11.232.02.02.008 - 2024500010225 - 1.3.3.7.02-711 | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.<br><br>Recurso de la Nación-Destinación Especifica SGP- Salud Publica Superávit<br><br>19031903015-83990-2024500010225-210150001-1.3.3.7.02-21.0-0-19.02.103 | **$18.000.000** |
| **VALOR TOTAL** | | | | **$18.000.000** |

Powered by CamScanner

**4.2 BALANCE FINANCIERO.** El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al **PAGO N°. 1 de 4.**

| | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| a | VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES | $18.000.000 |
| b | VALORES PAGADOS | $0 |
| c | **VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)** | $4.500.000 |
| d | SALDO PENDIENTE POR PAGAR | $13.500.000 |
| e | Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro) | N. A |
| f | Valor total por 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* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Julio | 2026/09/08 | 9510911343 | $1,755,815 | $219,500 | $288.000 | $43.900 |
| Agosto | 2026/09/08 | 9510263373 | $1.800.000 | $225.000 | $281.000 | $42.800 |

***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).

Powered by CamScanner

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** |
|---|---|
| **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 |

Powered by CamScanner

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios **No. 2597 de 2026** 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°. 1**, equivalente al 25%, 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).**

**REINALDO ALBERTO NEIRA YEPEZ**
**Técnico Operativo Dirección de Salud Ambiental**
**Supervisor del Contrato**
**3106283932**

**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 (4) folios.
Evidencias, Anexos (17) folios.

Powered by CamScanner

# ANEXO 1
## CRONOGRAMA DRIVE

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2020 PROGRAMA DE ALIMENTOS - CPS**

| MES | PROFESIONAL YO TECNICO | SEMANAS | ACTIVIDADES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FABIAN GALINDO | 1 SEMANA | ORGANIZACIONES | | | | | |
| | | 2da SEMANA | ACTIVIDADES PROGRAMADAS | | | | | |
| | | | ORGANIZACIONES | | | | | |
| | | 3ra SEMANA | ACTIVIDADES PROGRAMADAS | | | | | |
| | | | ORGANIZACIONES | | | | | |
| | | 4ta SEMANA | ACTIVIDADES PROGRAMADAS | REUNION SOCIALIZACION PROGRAMA ICBF ALIMENTACION ESCOLAR TAMPOCO 1000011 A 80 14000 | | REUNION OFICINA DIANA RECEPCION POR VILLA MILENA | | REUNION CON REFRIGERANTE DEL PROGRAMA DE ALIMENTOS ENTREGA DE INFORMATOS DE ACTAS Y CRONOGRAMA ACTIVIDADES |
| | | | ORGANIZACIONES | | | | | |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2020 PROGRAMA DE ALIMENTOS - CPS**

| MES | PROFESIONAL YO TECNICO | SEMANAS | ACTIVIDADES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FABIAN GALINDO | 1ra SEMANA | ACTIVIDADES PROGRAMADAS | REUNION EQUIPO DE ALIMENTOS, MUESTREO CARNICOS, ASOCIACIONES OPERATIVOS PROPICIADOS ESTRATEGIAS CANDELILLOS DE VIGILANCIA ELABORACION DE AGENDA VIRTUAL EN DRIVE | ACCIONES DE IVC RESTAURANTE SASHIMI - TIENDA DONDE LA NUEGRA | ACCIONES DE IVC BARES AND LICORES- PYRPA ACCIONES DE IVC ESTABLECIMIENTO DE CARNICOS CIUDAD PORFIA | CAPACITACION EN ALIMENTOS SANDRA URIBE LINCE - 2:00PM REUNION CAPACITACION VISITAS DIRIGIDAS | FESTIVO 1 DE AGOSTO |
| | | | ORGANIZACIONES | | | | | |
| | | 2da SEMANA | ACTIVIDADES PROGRAMADAS | ACCIONES DE IVC SUPERMERCADO EL CONDOR ASISTENCIA EN SITIO DE LA PQRS BOCA DE TODOS NOTIFICACION DE VISITA POR HUMOS PROGRAMACION DE VISITAS Y ESTRATEGIAS PARA VISITAS A CENTROS PENITENCIARIOS ELABORACION DE RESPUESTA PQRS | MUESTREO CARNICOS CARNE MOLIDA EN DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE VILLAVICENCIO | ACCIONES DE IVC WOK PIAZA POR OFERTA 1 DE AGOSTO ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS Y PREPARACION DE ALIMENTOS SECTOR POMPEYA, DIAGNOSTICO CARNICOS EL SUPERTIO DEL POLLO Y SECTOR SAN ENRIQUE 72 SAN | OPERATIVO ALIMENTOS SANDWICHES | ELABORACION DE FORMATO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION IVC/IMA SOLICITUD DE VISITAS A CENTROS PENITENCIARIOS/CARCELARIOS INSPECCIONES Y REPORTES TRIMESTRALES ACCIONES DE IVC PROGRAMAS SOCIALES DEL ESTADO APROXIMADAMENTE TRES TIMES ETC. |
| | | | ORGANIZACIONES | | | | | |
| | | 3ra SEMANA | ACTIVIDADES PROGRAMADAS | FESTIVO | ENTREGA DE ACTAS TRABAJADAS DE MANERA VIRTUAL ACCIONES DE IVC RESTAURANT SASHIMI PQRS DE COMIDA VISITA CARNICO POPULAR EN BOCA DE TODOS Nos dan visitas y no encuentra la dirección ACCIONES DE IVC CAFETERIA COLEGIO ANTONIA SANTOS PQRS EN BOCA DE TODOS DE ENCUENTRO DIRECCION Y DE LEVANTAMIENTO DE ACTA SANITARIA ACCIONES DE IVC BARS + LETRAS CUPA SECTOR JORGE PARADO | PQRS GYMBARS YARIS BODY GYM EN COMPAÑIA DE FELIPE NOREÑA ELABORACION DE RESPUESTA A PQRS ESTABLECIMIENTOS EN BOCA DE TODOS LEVANTAMIENTO DE ACTA CON ENFOQUE DE RIESGO | ACCIONES DE IVC PROGRAMAS SOCIALES DEL ESTADO RESPONSAS PAE FAMIS ETC BUSQUEDA DE INFORMACION DE LOS CENTROS DE RECLUSION PARA PROTECCION AGENDA DE VISITAS CON LOS PROFESIONALES DE PLANTA PARA ADELANTAR VISITAS DE IVC Y GENERAR INFORME TRIMESTRAL AVIMA | ELABORACION DE RESPUESTAS PERS CON SECTOR AMARILLO DE JUAN OFICIO PARA REVISION DE DESPACHO FELIPE NOREÑA Y FIRMA DE LA DIRECCION PARA PROCEDER A RESPONDER OFICIO |

Powered by CamScanner

| In imo | ACTA DE TOMA DE MUESTRA<br>ACTA y/o Consecutivo No. 07 | |
|---|---|---|

Fecha 11/agosto 2024 Hora 9:45am Nombre y dirección del productor Trigos Ruteros, Calarcá Eje
Razón Social Establecimiento Tejidos Bracciño Distribuidor de Prd Agro Tipo Establecimiento
Dirección Calle [illegible] Teléfono
Ciudad, municipio u otro Villavicencio Departamento META Representante Legal Distribuidor de Prd Agro
Vehículo (tipo) No. de placa Propietario

| No de orden | No. UM o producto | Contenido neto gr o cc por unidad | Nombre del producto, marca y presentación | T°C | Tipo de envase | Número de lote o fecha de vencimiento (si aplica) | Registro Sanitario (si aplica) | Fabricante y dirección |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UN | 330g. | Cerveza Heladera Lata Amber | 7c | Bolsa Zipl. | N/A | N/A | Trigos Ruteros, Calarcá Eje |
| Fecha 10:40 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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

Sitio de almacenamiento del producto muestreado:

ANÁLISIS SOLICITADOS:

OBSERVACIONES:

Por parte de la Entidad de Salud Territorial
Firma
Nombre Johan Eduardo Galindo R. Orlando Bracciño Cuellar
Cargo y entidad CPS-Contratista Propietario Prd Agro
CC Nº 1121824891 1933515 9.527.844

Por parte del establecimiento responsable del producto
Firma
Nombre Daniel Bracho
Cargo y entidad Propietario
CC Nº 1733001?
lapiedrojeuro@Gmail.com

Recibe transportador: Nombre Firma Fecha Hora T °C

Recibe laboratorio: Nombre Daniel Pinzon Firma Daniel P. Fecha 11-08-24 Hora 11:43 a.m. T 2.9 °C

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| in vino | **ACTA DE TOMA DE MUESTRA**<br>**ACTA y/o Consecutivo No.** 02 |

Fecha 31 Agosto 2026 Hora 9:00 a.m. Nombre y dirección del productor [illegible]

Razón Social / Establecimiento Cremas Cuernavaca Dirección Central de Abasto nave local Teléfono [illegible]

Ciudad, municipio u otro Villavicencio Departamento Meta Representante Legal [illegible]

Vehículo (tipo) _____ No. de placa _____ Propietario _____

| No de orden | No. U/M o producto | Contenido neto gr o cc por unidad | Nombre del producto, marca y presentación | T°C | Tipo de envase | Número de lote o fecha de vencimiento (si aplica) | Registro Sanitario (si aplica) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 280g | Pulpa Negra Crema de Peinado | 9°C | Balde Plástico | N/A | N/A | Buena Condición |
| 2026-08-30 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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

Sitio de almacenamiento del producto muestreado: _____

ANÁLISIS SOLICITADOS:

OBSERVACIONES:

Por parte de la Entidad de Salud Territorial

Firma [illegible]

Nombre Fabian Estiven Molina Orlando Borrero Rivaldo Pinzón

Cargo y entidad CPS - Contratista Profesional CPS Profesional

CC Nº 1121828615. 1122512 4923969

Por parte del establecimiento o responsable del producto

Firma [illegible]

Nombre Leidy Paola Bautista

Cargo y entidad Auxiliar Administrativa

CC Nº 1.031.668.672

districremascuernavaca@gmail.com.

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

Recibe laboratorio: Nombre Daniel Pinzon Firma [illegible] Fecha 31-08-26 Hora 11:32 a.m. T° 2.3 °C

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| Fecha | 04 Abril 2024 |
| Proceso | Higiene y manipulación de alimentos |
| Dirección de Salud Ambiental | |
| Facilitador | Fabian Leonardo Gelvez Mejia |

| Nombres | Apellidos | Identificación | Dirección de residencia | Barrio | Teléfono de contacto | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Luz Elena P | Castro Zapata | 1067763812 | Calle 36A #5-57 | Bonanza | 3114356151 | |
| Fabian Felipe | Arrate Castro | 1065837613 | C 3aA #557 | | 3176376415 | |
| David Ramirez | Ramirez Ramirez | 1193470370 | Calle 6 #16-11 | | 3045151961 | |
| Fabian Esteban | Mendez Escobar | 1065[illegible] | Calle 6 #16-11 | Centro | 3143711107 | |
| Oswin Mateo | Rodriguez | 1065276572 | Cll 6 #14-56 | Centro | 3243078112 | |
| Cristian Sabogal | Sabogal | 1065[illegible] 103 | Vereda Viejo Socorro | | 3165835866 | |
| Sara Zabala | Zabala | 1219484 610 | Vereda El Viejo | San Carlos | 3114592490 | |
| Mariana Booda | Booda | 1005820891 | Vereda El Viejo | San Carlos | 3103026374 | |
| Pedro Ruiz | Ruiz | 86073068 | Calle 35 # 15-30 | Mediagial | 3058093366 | |
| Christian Eduardo | mendoza | 1032454465 | Cell 39 # 15-30 | mediagial | 3165623094 | |
| Oscar | Criollo Sabogal | 1[illegible] | [illegible] | | [illegible] | |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | - | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha | 5 de Agosto 2026 | Lugar | Bosal |
| Tema | Higiene y Manipulación de Alimentos | | |
| Organizado por | Dirección de Salud Ambiental | Dirigido a | Operarios |
| Facilitador | Fabian Gilberto Muñoz | | |

| | Nombres | Apellidos | Tipo de documento | N° Documento de identidad | Dirección de residencia | Barrio de residencia | Teléfono de contacto | F | M | Firma de asistencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Wendy | Cuadro Mora | CC | 1110093xxx | Calle 30 Norte | El Bosque | 3012xxxxxx | X | | |
| 2 | José David | Cuadro Mora | CC | 1065xxxxxx | Calle 30 Norte | El Bosque | 3103xxxxxx | | X | |
| 3 | Tatiana [illegible] | Caballero Gomez | CC | 1065xxxxxx | Calle 30 Norte | El Bosque | 3124xxxxxx | X | | |
| 4 | Sergio Alejandro | Correa Valencia | CC | 1065xxxxxx | Cll 94a #16-11 | B. Horizonte | 3145xxxxxx | X | | |
| 5 | DANIELE Castellanos | Castellanos Marín | CC | 1065xxxxxx | Cll 94a #31-16 | Granada | 3112xxxxxx | X | | |
| 6 | Angie Alejandra | Clavijo Goez | CC | 1065xxxxxx | Cll 94 N° 55-32 | Bulevar | 3163xxxxxx | X | | |
| 7 | Gabriela Rodriguez | Ruiz | CC | 1065xxxxxx | Calle 32 | Bosque | 3157xxxxxx | | X | |
| 8 | Yeimy Paola | Quiroga Ramirez | CC | 1065xxxxxx | | Cancún | 3004xxxxxx | X | | |
| 9 | Andy Daniela | Caamaño Baez | CC | 1126xxxxxx | Palacio | Jordán | 3149xxxxxx | X | | |
| 10 | Iveth Graco | Beleño | CC | 1124xxxxxx | Portia | | 3014xxxxxx | X | | |
| 11 | Henry | Polo Polanco | CC | 1065xxxxxx | [illegible] | [illegible] | 3115xxxxxx | | X | |
| 12 | Ricardo | Cuadro Mejia | CC | 1065xxxxxx | Cll 94a #16-11 | Horizonte | 3012xxxxxx | | X | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**1353/1053**

Villavicencio, **19 de agosto del 2026**

**Señora**
**Francy Yuramy Rodriguez Martinez**
larodmar888@mail.com
3197539468
Ciudad

**Asunto: Respuesta radicado 1892 del 22 de julio del 2026**

**Cordial saludo,**

*Teniendo en cuenta la misionalidad de la dirección de salud ambiental que es "desarrollar 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 la promoción de entornos saludables que minimicen los riesgos de la salud." (acuerdo 172 del 2012 art 36). y las competencias otorgadas por la ley 715 del 2001 en su art 44.3.5. Ejercer vigilancia y control sanitario en su jurisdicción sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población, tales como establecimientos educativos, hospitales, cárceles, cuarteles, albergues. Guarderías, ancianatos, puertos, aeropuertos y terminales terrestres, transporte público, piscinas, estadios, coliseos, gimnasios, bares, tabernas, supermercados y similares, plazas de mercado, de abasto público y plantas de sacrificio de animales, entre otros.*

*Por lo anterior, se asignó a un profesional quien visito el establecimiento denominado* ***"En Boca de Todos"****, ubicado en el barrio popular dirección* ***"Calle 25 # 10ª-75"*** *fue recibido por el administrador y en su compañía, levanto* ***Acta de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para Establecimientos de Preparación de Alimentos Acta No. 2803*** *con fecha 18 de agosto de 2026, ingresando a cada una de las áreas del establecimiento y validando el cumplimiento e implementación de la normatividad sanitaria vigente en Colombia, la cual permite garantizarlas condiciones higiénico-sanitarios. Para este caso puntual en la producción y comercialización de alimentos empanadas, pasteles, salchipapas, entre otros.*



Powered by CamScanner

*durante el recorrido se evidenciaron y mencionaron al propietario algunas novedades locativas, secuencias lógicas del proceso de producción en lugar cerrado y con extractor debidamente instalados, entre otros hallazgos que deben intervenir, los cuales quedaron registrado en* ***Acta de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para Establecimientos de Preparación de Alimentos Acta No. 2803*** *con fecha 18 de agosto de 2026, obteniendo un concepto sanitario* ***FAVORABLE CON REQUERIMIENTO****, lo que representa que el establecimiento puede continuar con las actividades de producción de alimentos, iniciando un plan de acción inmediato para la subsanación y el cumplimiento de los planes de saneamiento, protocolos, procedimientos y demás aspectos que permitan asegurar una producción de alimentos aptos para el consumo humano y el cumpliendo con la normatividad sanitaria Colombiana.*

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

**PATRICIA SARAY SABOGAL**
**Directora de Salud Ambiental**

Anexos: N/A
Copia: N/A

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B°: Patrici Sray Sabbogal | Directora de Salud Ambiental | |
| Revisó: Felipe Noreña | Técnico de Planta | |
| Elaboró: Fabian Galindo Meleus | Profesional CPS | |



Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL

1353/1124

Villavicencio, 28 de Agosto 2026

Señor
**ZAMIR SANTANA**
zamijproa23@gmail.com

*Asunto: Respuesta a Solicitud No.1949 del 27 de julio de 2026*

Cordial Saludo

*Teniendo en cuenta la misionalidad de la dirección de salud ambiental la cual consiste principalmente en "desarrollar 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 la promoción de entornos saludables que minimicen los riesgos de la salud." (acuerdo 172 del 2012 art 36), y las competencias otorgadas por la ley 715 del 2001 en su artículo 44.3.5. "Ejercer vigilancia y control sanitario en su jurisdicción sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población, tales como establecimientos educativos, hospitales, cárceles, cuarteles, albergues. Guarderías, ancianatos, puertos, aeropuertos y terminales terrestres, transporte público, piscinas, estadios, coliseos, gimnasios, bares, tabernas, supermercados y similares, plazas de mercado, de abasto público y plantas de sacrificio de animales, entre otros".*

*De acuerdo con la solicitud radicada vía correo electrónico ante la Dirección de Salud Ambiental bajo el* ***No. 1949 del 27 de julio de 2026****, se asignó a un profesional del área de alimentos, quien realizó visita el día 26 de agosto del año en curso, al establecimiento mencionado en su solicitud;* ***Hard Body Gym Villavicencio, ubicado en la Cra 35 # 9c4 Multifamiliares los Centauros de la Ciudad de Villavicencio****. La visita fue atendida por el personal manipulador de la cafetería y el administrador del establecimiento, quienes acompañaron el recorrido por las instalaciones, unidades sanitarias disponibles y el área de preparación de suplementos, expendio y comercialización de alimentos, con el fin de validar las condiciones locativas actuales, el cumplimiento de los aspectos higiénicos sanitarios, la adopción de los planes de saneamiento y el cumplimiento general e integral del marco normativo por parte del personal manipulador de alimentos en las jornadas laborales.*

*El profesional procedió a hacer inscripción del establecimiento y levantar Acta de Inspección Sanitaria con Enfoque de Riesgo para Establecimientos de Preparación de Alimentos con No. 2809 del 26 de agosto de 2026. En esta acta quedaron los diferentes hallazgos evidenciados en el recorrido, los cuales le otorgaron un concepto sanitario de*



Powered by CamScanner

***FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS,*** *lo que traduce que el establecimiento puede seguir realizando sus actividades de comercialización y debe iniciar de manera inmediata un plan de acción que le permita subsanar cada uno de los hallazgos evidenciados en la correspondiente visita.*

*Por lo anterior, se notifico que se realizará una segunda visita de seguimiento para validar el cumplimiento del plan de acción y la subsanación de los hallazgos que ponen en riesgo las condiciones higiénico-sanitarias del establecimiento y la producción y comercialización de suplementos y alimentos aptos para el consumo humano. De no evidenciar subsanaciones pertinentes, el establecimiento podrá recibir Medidas Sanitarias que conllevan a cierre de este.*

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

*Atentamente,*

**PATRICIA SARAY SABOGAL**
Directora de Salud Ambiental

Anexos: N/A
Copia: N/A

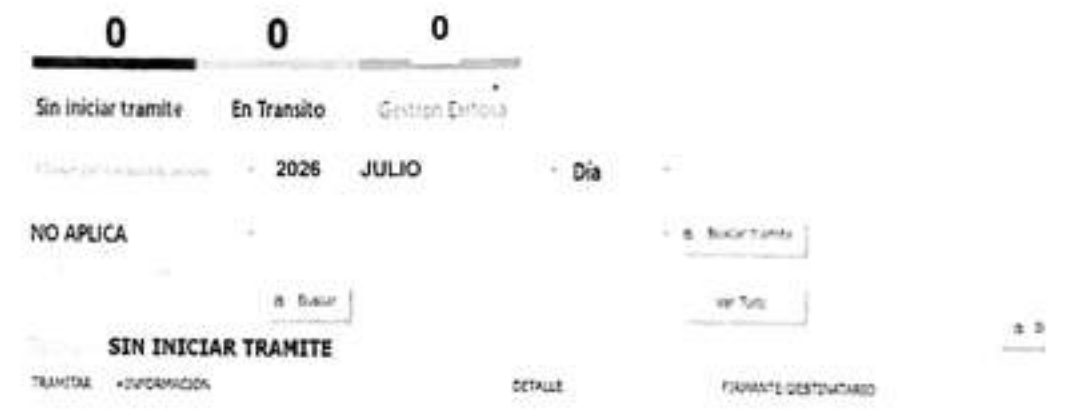
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B°: N/A | N/A | N/A |
| Reviso: Felipe Noreña | Técnico Operativo | |
| Elaboro: Fabian Galindo Mateus | Profesional CPS | |



Powered by CamScanner

# ANEXO 4

## REGISTRO PANTALLAZO PLATAFORMA CONTROL DOC - 2026







Powered by CamScanner

MUNICIPIO VILLAVICENCIO
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
Subproceso Gestión Salud Ambiental
FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y/O OPERATIVOS

Código: GSA-F-39
Versión: 2
Fecha: 29/09/2020
Página 1 de 1

1353/63.45/74

FECHA: Miercoles 05 Agosto HORA: No. CONSECUTIVO: 74.

LUGAR: Brr San Marcos

OBJETIVO DEL OPERATIVO: Apoyo operativo Policia Nacional, Brr. San Marcos

QUIEN SOLICITA:

[ ] COMUNIDAD [ ] OSAM [X] APOYO INTERINSTITUCIONAL

ASISTENTES AL OPERATIVO

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Stalin pinilla | Tecnico Operativo | |
| Fabian Eduardo Mateus. | cps-Profesional | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ACTIVIDADES REALIZADAS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| INSPECCIÓN A VEHÍCULOS | | | Cantidad | |
| I.V.C. ESTABLECIMIENTOS | | | Cantidad | |
| MEDIDAS DE SEGURIDAD | | | Cantidad | |

ESPECIFIQUE LO EVIDENCIADO DE ACUERDO A LAS ACTIVIDAD REALIZADA:

Se Apoyaron actividades paralelas, junto con espacio publico a establecimientos ubicados en el Brr San Marcos; el fin de orientar frente formato Registro de vigilancia Cafeteria Tintorris, Iglesia San Mateo, Asadero Restaurante CPP.

OBSERVACIONES:

V.º B.º. Director (a)Salud Ambiental

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

Versión: 08
Fecha: 25/01/2023
Página 1 de 1

EVENTO / REUNIÓN: Programación Actividades Aliment 5

FECHA: [illegible] HORA INICIO: 8:05 HORA FINALIZACIÓN: 9:30

EXPOSITOR/MODERADOR: Pedro Rosero

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO IDENTIDAD | DEPENDENCIA | CARGO | FIRMA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Hans Fernando Ortiz Londoño | 112933260 | DISAM | Tec. Alm | | 3245782826 | hansort.1206@gmail.com |
| 2 | Nubia Andrea Torres A. | 1124982713 | DISAM | CPS Profesional | | 3125556101 | nubiatorres1994@hotmail.com |
| 3 | Diana Patricia Vargas Jaramillo | 41965834 | DISAM | Tec. operativo | | 3136888888 | dianapatricia@hotmail.com |
| 4 | Omar Eduardo Mojica R. | 86058505 | DISAM | CPS Profesional | | 3109559995 | omarmvr81@gmail.com |
| 5 | José Fernando Solarte M. | 1032486852 | DISAM | CPS Profesional | | 3182980 4 | josesolarte@hotmail.com |
| 6 | Orlando Rosanardo Prieto | 1332513 | DISAM | Profesional-CPS | | 3156381521 | Prosanardo@hotmail.com |
| 7 | Guillermo Díaz M. | 17729067 | DISAM | Auxiliar CPS | | 3146607387 | guillermo.diaz@gmail.com |
| 8 | Fabio Gerardo Galindo Salas | 12928945 | DISAM | CPS-profesional | | 3114401812 | fabiogalindo@hotmail.com |
| 9 | Bernardita Pinzón Portocarrero | 51781262 | DISAM | CPS-prof. | B-52 | 3152471124 | bernarditapinzon@gmail.com |
| 10 | Ana Lucía Delgado Salazar | 40396581 | DISAM | CPS Prof | | 3142666264 | alidelgado@gmail.com |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

| Código: SIGESA |
|---|
| Versión: 06 |
| Fecha: 28/11/2025 |
| Página 1 de 1 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EVENTO / REUNIÓN: | P.E.T.S. Sesión Mesa Veredal del Carmen | | | | | | |
| FECHA: | 29/08/2026 | LUGAR: | Vereda del Carmen | HORA INICIO: | 6:00 | HORA FINALIZACIÓN: | |
| EXPOSITOR / MODERADOR: | | | | | | | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | ORGANIZACIÓN | CARGO | FIRMA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | David Zapata M. | 1121916618 | CPS | CPS | | 3134446887 | |
| 2 | Yesika Arango Galeano | 1121844858 | CPS | CPS | | 3106054469 | |
| 3 | Orlando Buenaventura P. | 1121911... | CPS | CPS | | 3145733611 | |
| 4 | Ana Lucero | 1121866018 | CPS | CPS | | 3004596981 | |
| 5 | Juan Gabriel Quintero | 1121886892 | CPS | CPS | | 3142689037 | |
| 6 | Jorge Hector Cifuentes | 1121911... | CPS | CPS | | 3104... | |
| 7 | Diana Katherine Rojas S. | 1121... | CPS | CPS | | 3... | |
| 8 | Yesica E. Vargas | 1121... | CPS | CPS | | 3... | |
| 9 | Elsa Johana Latorre | 1121... | CPS | CPS | | 3... | |
| 10 | Ricardo Arevalo | 1121... | CPS | CPS | | 3... | |
| 11 | Erika Garavito | 1121... | CPS | CPS | | 3... | |
| 12 | Kevin Ruiz | 1121... | CPS | CPS | | 3... | |
| 13 | Hans [illegible] | 1121... | CPS | CPS | | | |
| 14 | Fabian Cifuentes | 1121... | CPS | CPS | | 3... | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**Mes: Julio** **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-jul-25 | Diego Rojas | 322 2113668 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 2-jul-25 | Robert Salgado | 320 4772507 | | | | | | | |
| 3-jul-25 | Patricia Cubillos | 310 4799257 | | | | | | | |
| 4-jul-25 | Yenny Peralta | 3142069136 | | | | | | | |
| 5-jul-25 | ALEXSY RUIZ | 3202087983 | MARY ORREGO RODRIGUEZ | 3112571854 | José Fernando Salgado Márquez | 3118298384 | Yisela Rojas | 3106014200 | Dania Ramirez 313 4091774 |
| 6-jul-25 | | | NILSA MARLEY SANTANA VALENZUELA | 3123665302 | | | | | |
| 7-jul-25 | Oscar Cardozo | 311 5109683 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 8-jul-25 | Dayana Ruge | 320 9055871 | | | | | | | |
| 9-jul-25 | Maria Paula Parrado | 314 4421433 | | | | | | | |
| 10-jul-25 | Alexsy Ruiz | 3202087983 | | | | | | | |
| 11-jul-25 | Jose Joaquin Pardo | 3133520975 | | | | | | | |
| 12-jul-25 | JOSE JOAQUIN PARDO | 3133520975 | KAREN DAYANNA CASALLAS JAIMES | 3103973120 | Melisa Rodriguez | 3123556107 | Patricia Siery | 3106812571 | Carlos Vargas 316 7594240 |
| 13-jul-25 | | | ROSALBA BADOGAL SADOGAL | 3167523427 | | | | | |
| 14-jul-25 | Diego Rojas | 322 2113668 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 15-jul-25 | Robert Salgado | 320 4772507 | | | | | | | |
| 16-jul-25 | Patricia Cubillos | 310 4799257 | | | | | | | |
| 17-jul-25 | Yenny Peralta | 3142069136 | | | | | | | |
| 18-jul-25 | Oscar Cardozo | 311 5109683 | | | | | | | |
| 19-jul-25 | DIEGO ROJAS | 322 2113668 | JHON GOMEZ DUARTE | 3144846268 | Gustavo Murcia | 3175154512 | Yaned Sierra | 3107847572 | Elizabeth Niño 320 4966264 |
| 20-jul-25 | | | NATALIA TOVAR | 3213550149 | | | | | |
| 21-jul-25 | Dayana Ruge | 320 9055871 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 22-jul-25 | Maria Paula Parrado | 314 4421433 | | | | | | | |
| 23-jul-25 | Alexsy Ruiz | 3202087983 | | | | | | | |
| 24-jul-25 | Jose Joaquin Pardo | 3133520975 | | | | | | | |
| 25-jul-25 | Diego Rojas | 322 2113668 | | | | | | | |
| 26-jul-25 | ROBERT SALGADO | 320 4772507 | LAURA GUTIERREZ | 3213603045 | Wilson Diaz | 3144602393 | Luis Alejandro Triana | 3144139224 | Dania Ramirez 313 4091774 |
| 27-jul-25 | | | JAIRO CABALLERO | 3189472376 | | | | | |
| 28-jul-25 | Robert Salgado | 320 4772507 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 29-jul-25 | Patricia Cubillos | 310 4799257 | | | | | | | |
| 30-jul-25 | Yenny Peralta | 3142069136 | | | | | | | |
| 31-jul-25 | Oscar Cardozo | 311 5109683 | | | | | | | |

**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



Registrado SIG: 20-11-2017

Powered by CamScanner

| Mes: AGOSTO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha | Epidemiólogo de turno | Teléfono móvil | Personal de apoyo disponible | Teléfono móvil | Técnico DESAM | Teléfono móvil | Personal de planta disponible | Teléfono móvil | Médico disponible |
| 1-ago-26 | Jenny Peralta | 3142009136 | Nilsa Santana<br>Diana Pardo<br>Ana Rincon | 312 3565302<br>313 2813148<br>3002720598 | Omar Eduardo Mojica | 3107550375 | Luis Alejandro Triana | 3144139224 | Dania Ramirez<br>3134091774 |
| 2-ago-26 | | | | | | | | | |
| 3-ago-26 | Alexzy Emilia Ruiz | 3202087983 | NA | NA | N A | NA | N A | NA | |
| 4-ago-26 | Claudia Patricia Cubillos | 3104799257 | NA | NA | N A | NA | N A | NA | NA |
| 5-ago-26 | Dayna Ruge | 3209055871 | NA | NA | N A | NA | N A | NA | NA |
| 6-ago-26 | Diego Rojas | 322 2113668 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 7-ago-26 | Roberth Salgado | 320 4772507 | Karen Casallas<br>Angie Martinez<br>Martha Lucia Mora<br>Juan Pablo Pinzon | 300 3972120<br>320841484 9<br>3115573429<br>3193660850 | Melissa Andrea Rodrigues | 3123556107 | Yaned Sierra | 3107847572 | Elizabeth Reyes<br>3204968264 |
| 8-ago-26 | | | | | | | | | |
| 9-ago-26 | | | | | | | | | |
| 10-ago-26 | Jenny Peralta | 3142009136 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 11-ago-26 | Jose Joaquin Pardo | 3133520975 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 12-ago-26 | Maria Paula Parrado | 3133520975 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 13-ago-26 | Oscar Cardozo | 3115309683 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 14-ago-26 | Robert Salgado | 320 4772507 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 15-ago-26 | Alexandra Quiroga Sierra | 3228362707 | Laura Moreno<br>Felipe Mateus<br>Laura Gutierrez<br>Paola Pardo | 3108499177<br>3107618255<br>321 3603045<br>3175558515 | Orlando Bocanegra | 3156331871 | Patricia Saray | 3108812571 | Carlos Vargas<br>3187104180 |
| 16-ago-26 | | | | | | | | | |
| 17-ago-26 | | | | | | | | | |
| 18-ago-26 | Vivian Morales | 3138178583 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 19-ago-26 | Alexzy Emilia Ruiz | 3202087983 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 20-ago-26 | Claudia Patricia Cubillos | 3104799257 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 21-ago-26 | Dayna Ruge | 3209055871 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 22-ago-26 | Alexzy Emilia Ruiz | 3202087983 | Sol Chambusta<br>Luz Cirtà<br>Marleny Lara | 320 8782348<br>311 5430258<br>3204880097 | Wilson Albeiro Diaz | 3144032353 | Yisella Rojas | 3208014208 | Elva Lucero Martinez<br>3102622685 |
| 23-ago-26 | | | | | | | | | |
| 24-ago-26 | Diego Rojas | 322 2113668 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 25-ago-26 | Jenny Peralta | 3142009136 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 26-ago-26 | Jose Joaquin Pardo | 3133520975 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 27-ago-26 | Maria Paula Parrado | 3133520975 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 28-ago-26 | Oscar Cardozo | 3115309683 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| 29-ago-26 | Claudia Patricia Cubillos | 3104799257 | Jairo Caballero<br>Jhon Gomez Duarte<br>Amparo Cardenas | 318 6472379<br>314 4840288<br>3103258347 | Ana Lucia Delgado | 3142966764 | Luis Alejandro Triana | 3144139224 | Laura Karina Mosquera<br>3114084788 |
| 30-ago-26 | | | | | | | | | |
| 31-ago-26 | Robert Salgado | 320 4772507 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |

YANED SIERRA CASTRILLON

DRA. YISELA ROJAS CEBALLOS

V°B°: JESSON ARLEY JARA

V°B°: EDITH BIATRIZ SALINAS





Powered by CamScanner

# Seguimiento de proyectos Secretaria Municipal de Salud 2026

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

Powered by CamScanner

**DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL**

**EL/LA REFERENTE DEL PROGRAMA** Alimentos.

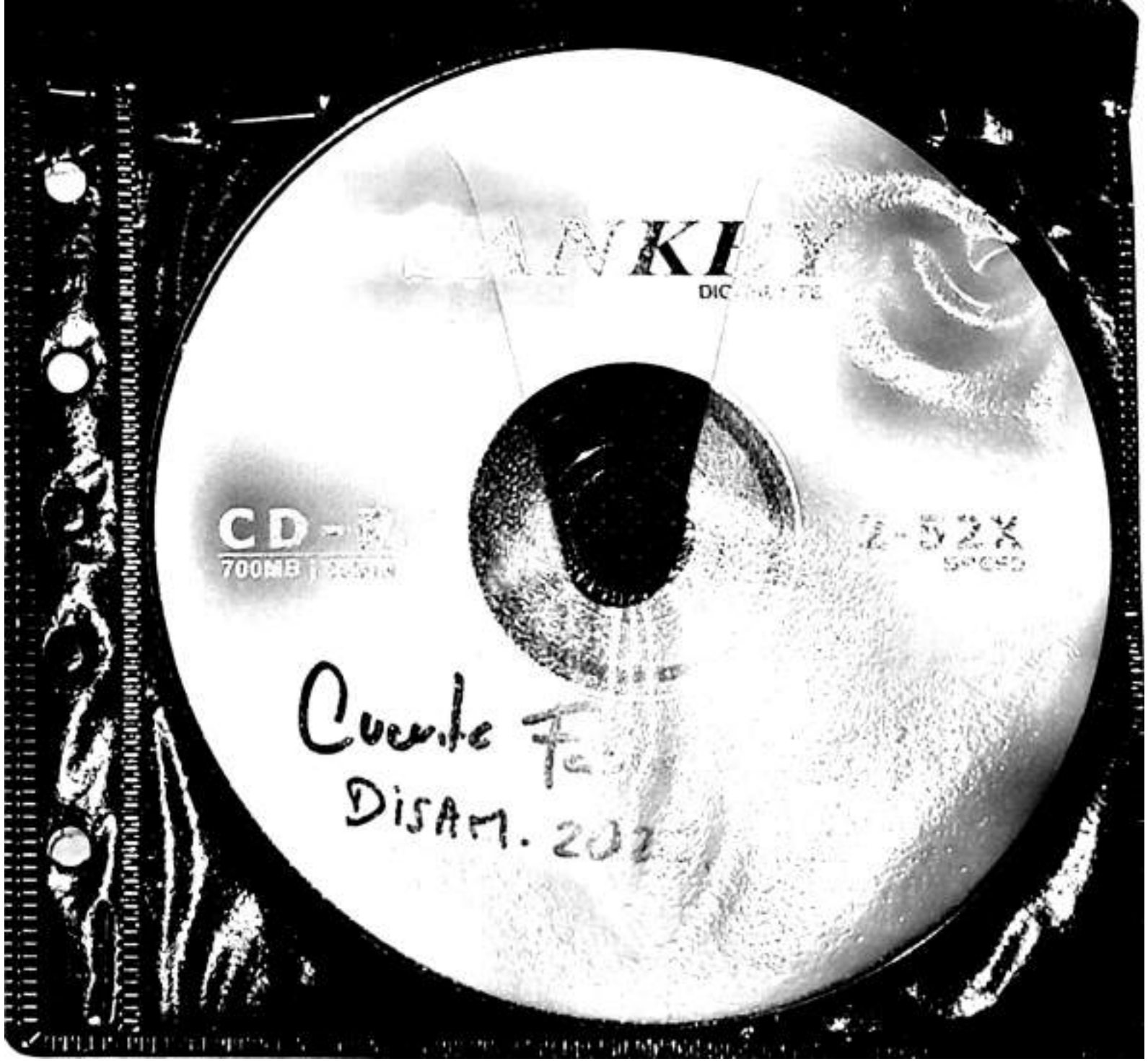
**CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA** Fabian Eduardo Galindo Flores. **ENTREGO LOS DOCUMENTOS DEL PROGRAMA** Alimentos. **CONSERVADOS BAJO SU CUIDADO LA CUAL FUE ORGANIZADA BAJO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS**

| FECHA DE ENTREGA: | |
|---|---|

Firma quien entrega
Nombre: Fabian Eduardo Galindo F.
Cargo: CPS- Contratista

Firma quien recibe
Nombre: Felix Maria Toro
Cargo: Tec. Apoyo - Enlace Local de alimentos

Powered by CamScanner




Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121828845 | | GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 12 # 25-19 BRR COOPERATIVO | VILLAVICENCIO-META | 6660763 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-07 | 1000001585 | 9510911343 | 1 | 2026/08/13 | 2026/09/08 | BANCO DE BOGOTA | 26 | $554,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $281,000 | $5,500 | | | | | | $0 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $281,000 | $5,500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,800 | $900 | | | | | | $0 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $42,800 | $900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $219,500 | $4,300 | | | | | | $0 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $219,500 | $4,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |

Powered by CamScanner

167
170

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 57 # 25- 39 BRR COOPERATIVO | VILLAVICENCIO-META | 6660763 | N |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-07 | 1000001585 | 95109911543 | I | 2026/08/13 | 2026/09/08 | BANCO DE BOGOTA | 26 | $554,000 |

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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,755,815 | $281,000 | | | $1,755,815 | $219,500 | | | $0 | $0 | | | $1,755,815 | $42,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | $1,755,815 | $281,000 | | | $1,755,815 | $219,500 | | | $0 | $0 | | | $1,755,815 | $42,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1121828845 | GALINDO FABIAN | 23030 | 30 | $1,755,815 | $281,000 | EPS005 | 30 | $1,755,815 | $219,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,755,815 | $42,800 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $1,755,815 | $281,000 | | | $1,755,815 | $219,500 | | | $0 | $0 | | | $1,755,815 | $42,800 | | $0 | $0 |

Powered by CamScanner

$286,500
$286,500
$43,700
$43,700
$223,800
$223,800

Powered by CamScanner

172

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 | 6660762 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 52683623 | 95902633?3 | 1 | 2026/09/10 | 2026/08/27 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $356,900 |

**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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $43,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $43,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1121828845 | GALINDO FABIAN | 230201 | 30 | $1,800,000 | $288,000 | EPS005 | 30 | $1,800,000 | $225,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,800,000 | $43,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $43,900 | | $0 | $0 |

Powered by CamScanner

P3

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | [redacted] Aportante | Sucursal Principal | Direccion | [redacted] Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121833845 | | GALINDO MATEUS FABIAN GONZALO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 12 # 25-39 BRR COOPERATIVO | VILLAVICENCIO-META | 6603763 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 51683623 | 95102633?3 | 1 | 2026/09/10 | 2026/08/27 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $356,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $288,000 | $0 | | | | | | $0 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $288,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $43,900 | $0 | | | | | | $0 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $43,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $225,000 | $0 | | | | | | $0 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $225,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |

Powered by CamScanner

$288,000
$288,000
$43,900
$43,900
$225,000
$225,000

Powered by CamScanner

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

Villavicencio, 31 de agosto de 2026.

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)<br>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 **Agosto 9510263373**, y **$1,755,815** Que la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número **Julio 9510911343** 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 2597 de 2026.
**Fecha de Inicio:** 29 de julio de 2026 **Fecha de Terminación:** 28 de noviembre de 2026.

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