Cartago, Noviembre 30 de 2023

Doctora:
**MARIA TERESA GIRALDO RENDÓN**
Alcaldesa Municipal

**ANGELY MABEL MIRANDA GOMEZ**
Directora Local de Salud
Zarzal – Valle del Cauca

**ASUNTO:** Primer Informe del proceso de seguimiento al PAMEC 2022 y 2023 de la ESE Departamental San Rafael del municipio de Zarzal del contrato **Nro 130.19.08-477 de 2023.**

Cordial saludo,

Por medio de la presente, adjunto el Primer Informe de seguimiento al PAMEC 2022 y 2023 de la ESE Departamental San Rafael del municipio de ZARZAL - VALLE DEL CAUCA según directrices impartidas por la Secretaría de Salud Departamental del Valle del Cauca y el Ministerio de Salud y Protección Social del contrato **Nro 130.19.08-477 de 2023.**

Esperando cumplir con sus requerimientos, quedo atenta a cualquier inquietud

Atentamente,

**PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA**
Especialista en Gerencia y Auditoría en Salud.

**Cels. 3116148012 – 3127448577**
**Cartago - Valle del Cauca**
**asesorad2010@gmail.com**

## METODOLOGÍA

La Metodología propuesta para el desarrollo de la presente propuesta consiste en trabajo documental, videoconferencias y reuniones.

| PROCESO | ACTIVIDADES | META | VERIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| Identificar los componentes del PAMEC 2022 y 2023 de la ESE San Rafael. respecto a la normatividad vigente. | Revisión del PAMEC 2022 | 1 | Informe escrito |
| | Revisión del PAMEC 2023 | 1 | Informe escrito |
| | Revisión Acto administrativo PAMEC 2022 | 1 | Informe escrito |
| | Revisión Acto administrativo PAMEC 2023 | 1 | Informe escrito |
| Analizar los resultados del PAMEC 2022 y avance del PAMEC 2023 de la ESE San Rafael. | Análisis de resultados PAMEC 2022 | 1 | Informe escrito |
| | Análisis de avance del PAMEC 2023 | 1 | Informe escrito |
| Vigilar los reportes del SISPRO de la Resolución 256 de 2016 del Minsalud por parte de la de la ESE San Rafael. | Monitorear los reportes del SISPRO de la Resolución 256 de 2016 del Minsalud por parte de la de la ESE San Rafael del año 2022 | 1 | Informe escrito |
| | Monitorear los reportes del SISPRO de la Resolución 256 de 2016 del Minsalud por parte de la de la ESE San Rafael del año 2023. | 1 | Informe escrito |
| Brindar asistencia técnica a la Dirección Local de Salud en normatividad sobre el SOGC. | Capacitación en el SOGC y desarrollo del PAMEC | 1 | Acta de reunión y asistencia |
| Brindar asistencia técnica a la ESE San Rafael en el marco de las funciones de la Dirección Local de Salud como actor del SOGC. | Capacitación a la Ese San Rafael en el marco de las funciones de la Dirección Local de Salud como actor del SOGC. | 1 | Acta de reunión y asistencia |

| PROCESO | ACTIVIDAD | META | EVIDENCIA | META LOGRADA EN EL PRESENTE INFORME | ACTIVIDADES REALIZADAS | % DE EJECUCION | ANEXOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificar los componentes del PAMEC 2022 y 2023 de la ESE San Rafael. respecto a la normatividad vigente. | Revisión del PAMEC 2022 | 1 | Informe escrito | 1 Informe escrito | Se realiza revisión del PAMEC 2022 | 100% | **ANEXO #01** |
| | Revisión del PAMEC 2023 | 1 | Informe escrito | 1 Informe escrito | Se realiza revisión del PAMEC 2023 | 100% | **ANEXO #02** |
| | Revisión Acto administrativo PAMEC 2022 | 1 | Informe escrito | 1 Informe escrito | Se realiza revisión de acto administrativo PAMEC 2022 | 100% | **ANEXO #03** |
| | Revisión Acto administrativo PAMEC 2023 | 1 | Informe escrito | 1 Informe escrito | Se realiza revisión de acto administrativo PAMEC 2023 | 100% | **ANEXO #04** |
| Analizar los resultados del PAMEC 2022 y avance del PAMEC 2023 de la ESE San Rafael. | Análisis de resultados PAMEC 2022 | 1 | Informe escrito | 1 Informe escrito | Se realiza análisis de resultados PAMEC 2022 | 100% | **ANEXO #05** |
| | Análisis de avance del PAMEC 2023 | 1 | Informe escrito | 1 Informe escrito | Se realiza análisis de resultados PAMEC 2022 | 100% | **ANEXO #06** |
| Vigilar los reportes del SISPRO de la Resolución 256 de 2016 del Minsalud por parte de la de la ESE San Rafael. | Monitorear los reportes del SISPRO de la Resolución 256 de 2016 del Minsalud por parte de la de la ESE San Rafael del año 2022 | 1 | Informe escrito | - | - | - | - |
| | Monitorear los reportes del SISPRO de la Resolución 256 de 2016 del Minsalud por parte de la de la ESE San Rafael del año 2023. | 1 | Informe escrito | - | - | - | - |

**Cels. 3116148012 – 3127448577**
**Cartago - Valle del Cauca**
**asesorad2010@gmail.com**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Brindar asistencia técnica a la Dirección Local de Salud en normatividad sobre el SOGC. | Capacitación en el SOGC y desarrollo del PAMEC | 1 | Acta de reunión y asistencia | - | - | - | - |
| Brindar asistencia técnica a la ESE San Rafael en el marco de las funciones de la Dirección Local de Salud como actor del SOGC. | Capacitación a la Ese San Rafael en el marco de las funciones de la Dirección Local de Salud como actor del SOGC. | 1 | Acta de reunión y asistencia | - | - | - | - |

**Cels. 3116148012 – 3127448577**
**Cartago - Valle del Cauca**
**asesorad2010@gmail.com**

# ANEXO

# #01

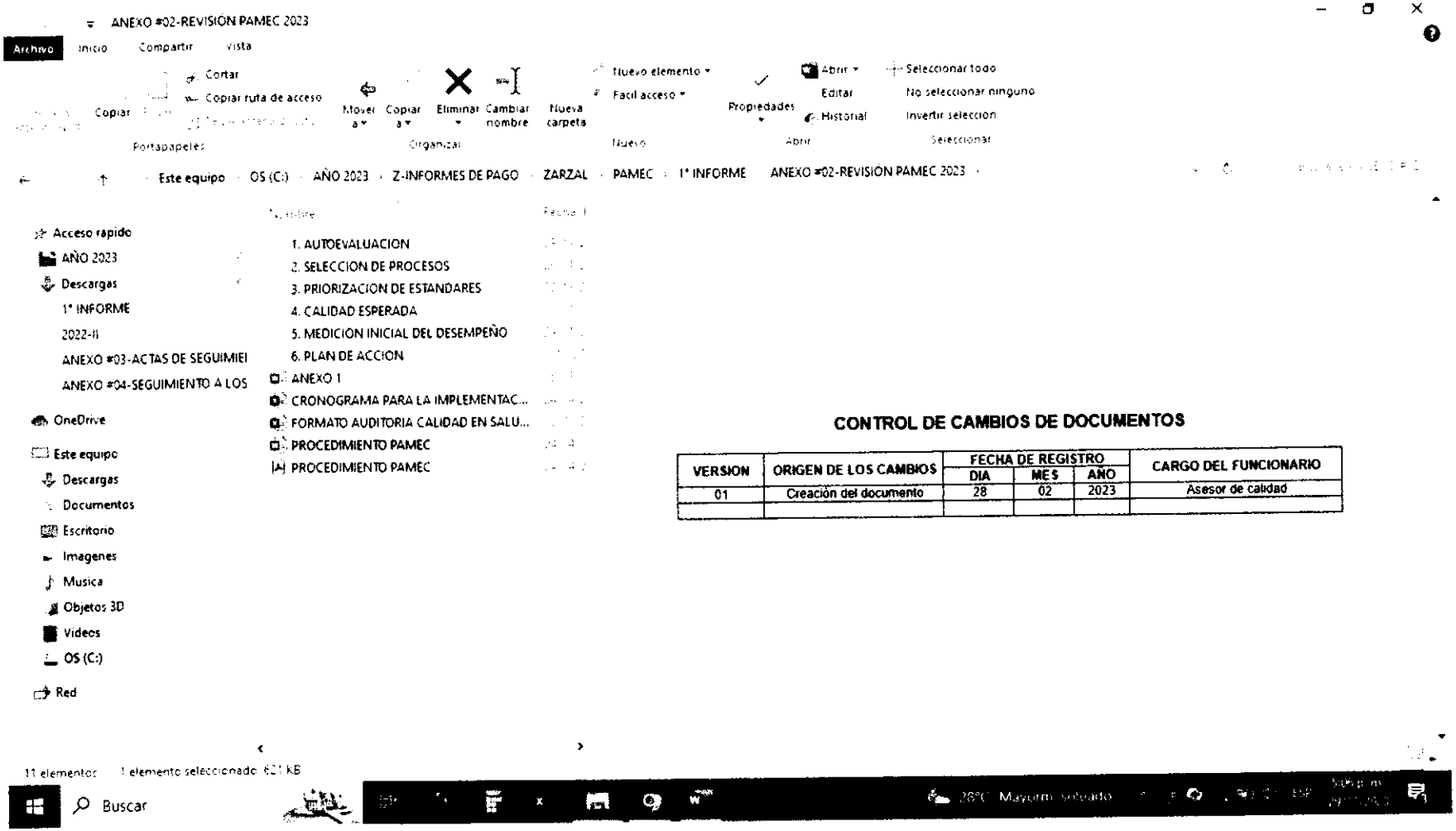
Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com




**Cels. 3116148012 – 3127448577**
**Cartago - Valle del Cauca**
**asesorad2010@gmail.com**

# ANEXO #02

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com



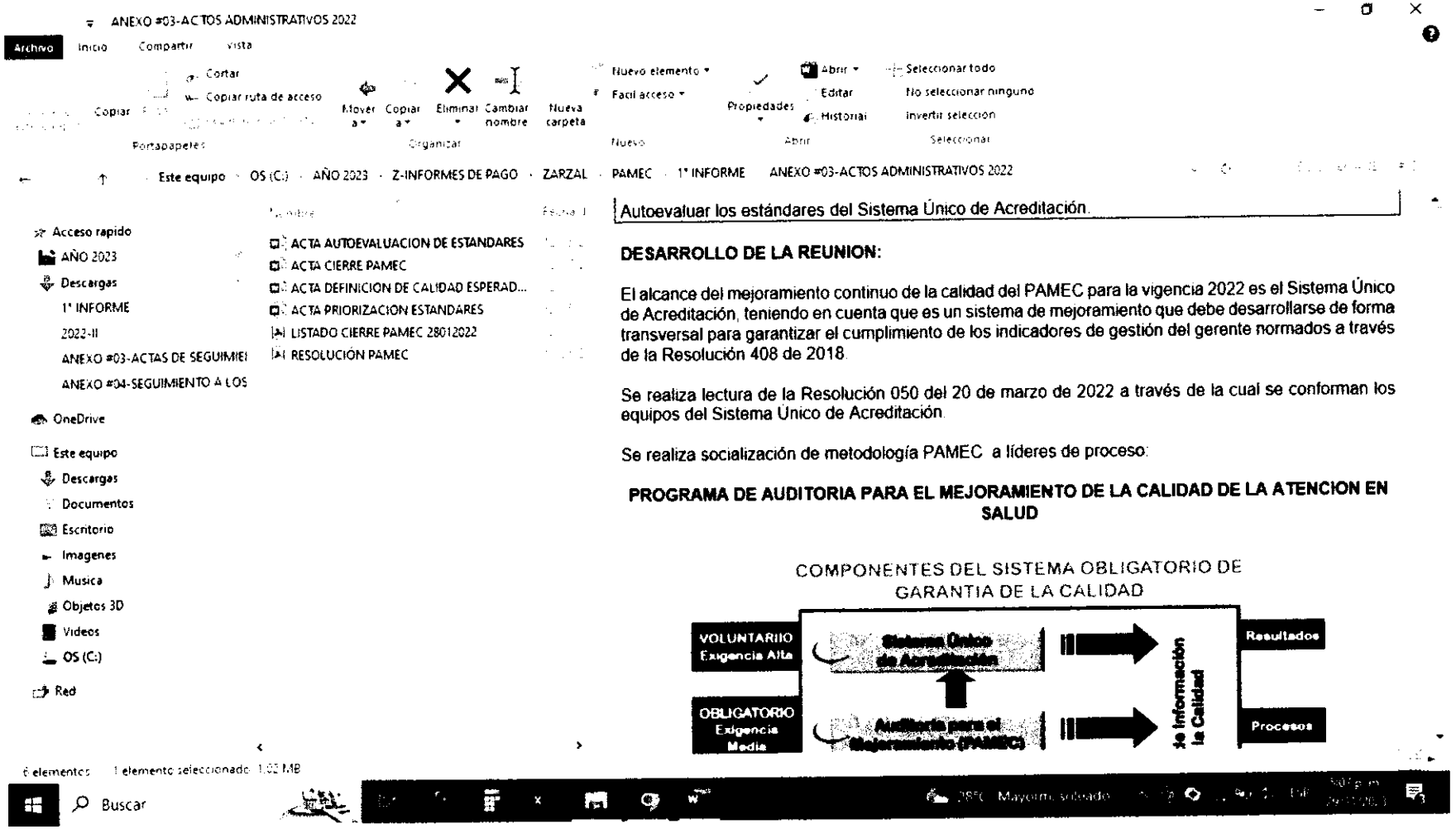

## CONTROL DE CAMBIOS DE DOCUMENTOS

| VERSION | ORIGEN DE LOS CAMBIOS | FECHA DE REGISTRO | | | CARGO DEL FUNCIONARIO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | MES | AÑO | |
| 01 | Creación del documento | 28 | 02 | 2023 | Asesor de calidad |
| | | | | | |

**Cels. 3116148012 – 3127448577**
**Cartago - Valle del Cauca**
**asesorad2010@gmail.com**

# ANEXO #03

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com




Autoevaluar los estándares del Sistema Único de Acreditación.

**DESARROLLO DE LA REUNION:**

El alcance del mejoramiento continuo de la calidad del PAMEC para la vigencia 2022 es el Sistema Único de Acreditación, teniendo en cuenta que es un sistema de mejoramiento que debe desarrollarse de forma transversal para garantizar el cumplimiento de los indicadores de gestión del gerente normados a través de la Resolución 408 de 2018.

Se realiza lectura de la Resolución 050 del 20 de marzo de 2022 a través de la cual se conforman los equipos del Sistema Único de Acreditación.

Se realiza socialización de metodología PAMEC a líderes de proceso.

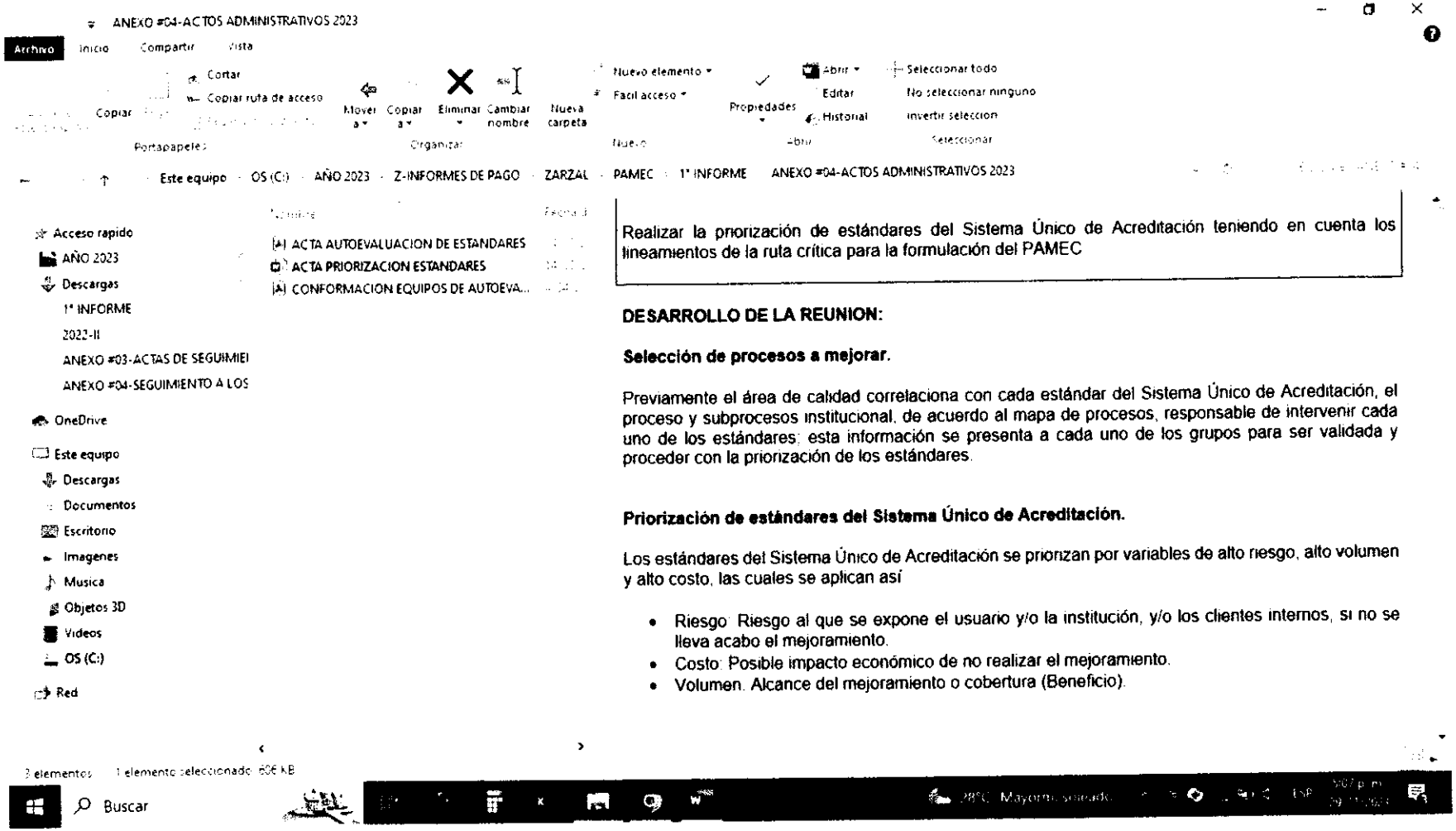
**PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD**




**Cels. 3116148012 – 3127448577**
**Cartago - Valle del Cauca**
**asesorad2010@gmail.com**

# ANEXO #04

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com




Realizar la priorización de estándares del Sistema Único de Acreditación teniendo en cuenta los lineamientos de la ruta crítica para la formulación del PAMEC

**DESARROLLO DE LA REUNION:**

**Selección de procesos a mejorar.**

Previamente el área de calidad correlaciona con cada estándar del Sistema Único de Acreditación, el proceso y subprocesos institucional, de acuerdo al mapa de procesos, responsable de intervenir cada uno de los estándares; esta información se presenta a cada uno de los grupos para ser validada y proceder con la priorización de los estándares.

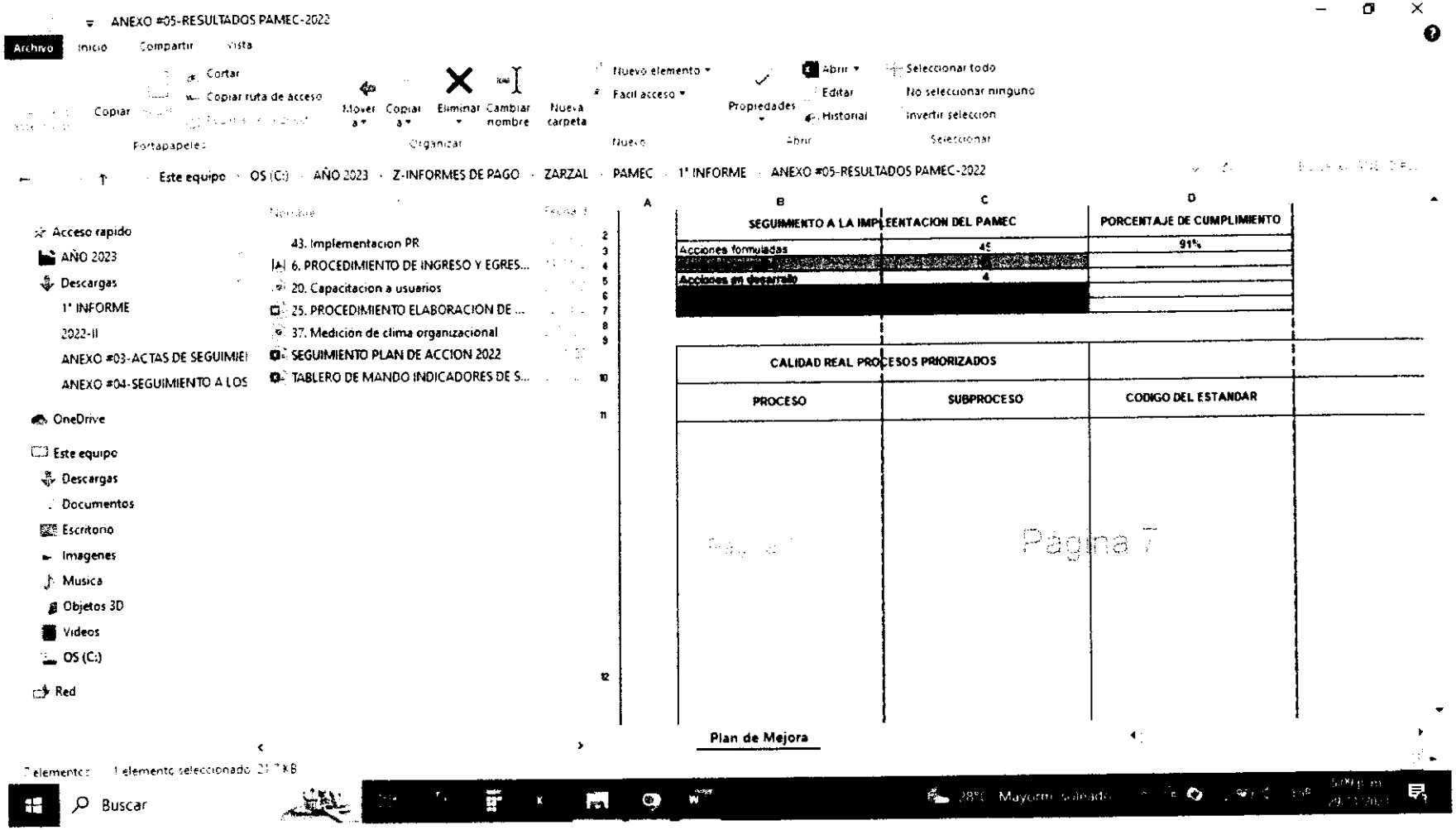
**Priorización de estándares del Sistema Único de Acreditación.**

Los estándares del Sistema Único de Acreditación se priorizan por variables de alto riesgo, alto volumen y alto costo, las cuales se aplican así

- Riesgo: Riesgo al que se expone el usuario y/o la institución, y/o los clientes internos, si no se lleva acabo el mejoramiento.
- Costo: Posible impacto económico de no realizar el mejoramiento.
- Volumen: Alcance del mejoramiento o cobertura (Beneficio).

# ANEXO #05

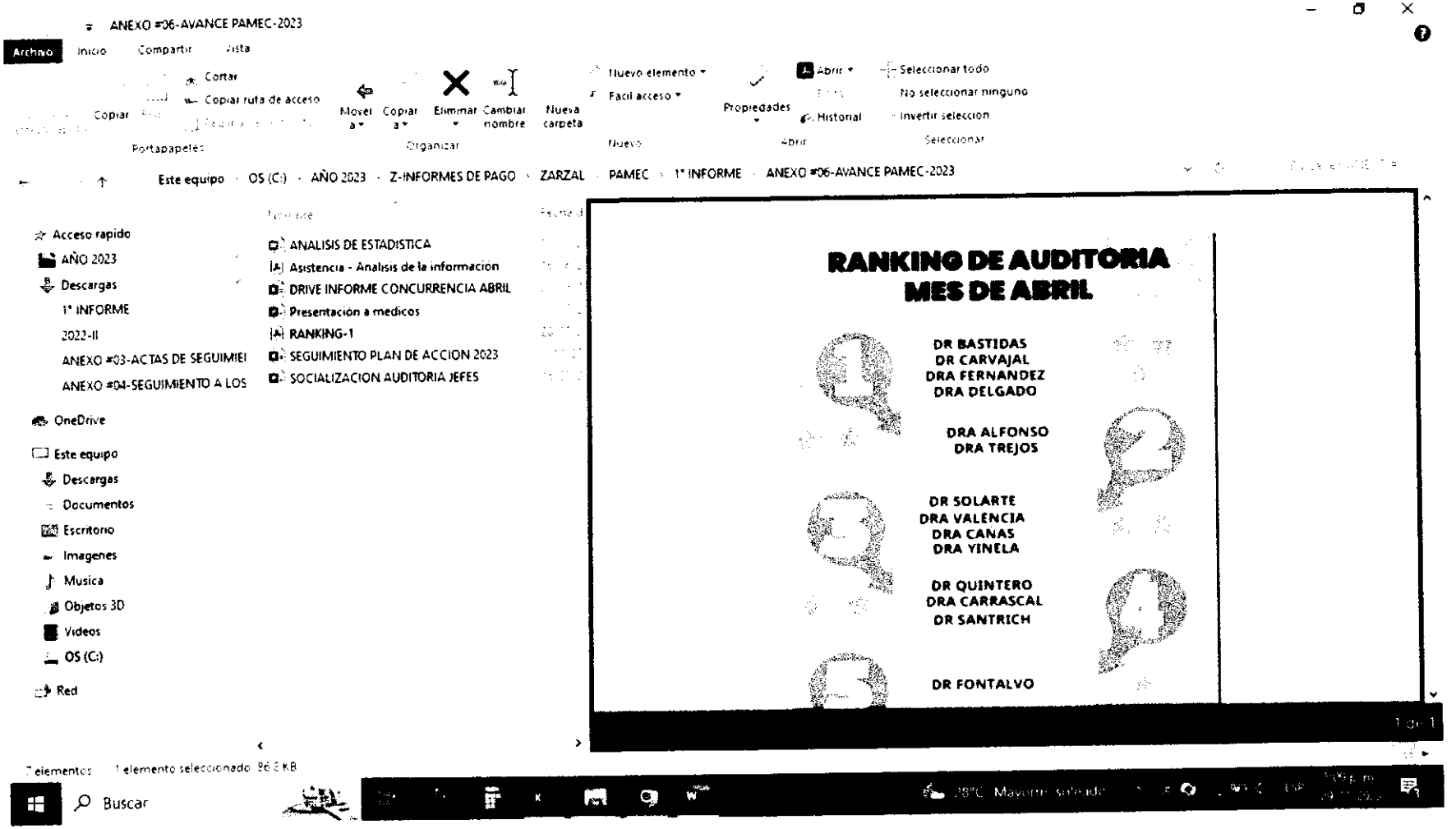
Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com




**Cels. 3116148012 – 3127448577**
**Cartago - Valle del Cauca**
**asesorad2010@gmail.com**

# ANEXO #06

Cels. 3116148012 – 3127448577
Cartago - Valle del Cauca
asesorad2010@gmail.com




**Cels. 3116148012 – 3127448577**
**Cartago - Valle del Cauca**
**asesorad2010@gmail.com**

Auditoría en Salud

# CD

**PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA**
Especialista en Gerencia y Auditoría en Salud.

**Cels. 3116148012 – 3127448577**
**Cartago - Valle del Cauca**
**asesorad2010@gmail.com**

# Certificado
# Bancario

Miércoles, 15 de noviembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA identificado(a) con CC 31434165, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 70507136691 | 2006/03/10 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortes Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Zarzal, Valle del Cauca.
30 de Noviembre de 2023

Señores
**ALCALDÍA**
**MUNICIPIO DE ZARZAL, VALLE DEL CAUCA**

**REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE. LEY 1819 DE 2016-RENTAS DE TRABAJO**

## CERTIFICACIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **PAOLA ANDREA CALDERÓN ABADÍA**, identificada con cédula de ciudadanía Número 31.434.165 de Cartago, Valle del Cauca, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del E.T, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de Retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a mi actividad por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos (parágrafo 2 art 383 E.T.).

SI ( )  NO ( X )

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule dos o más trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

**PAOLA ANDREA CALDERÓN ABADÍA**
**C.C. 31.434.165 de Cartago, Valle del Cauca**

Zarzal, 30 de Noviembre de 2023

Alcaldía Municipal De Zarzal
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado asalariado (Art.

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio: PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA
2- Identificación: 31.434.165
3- Año al que pertenece la certificación: 2.023

4- Soy declarante del Impuesto sobre la Renta y Complementarios por el Sistema Ordinario de Renta

SI [X] NO [ ]

5- Los dependientes que se encuentran a mi cargo son los siguientes:

| Nombre | Situación de dependencia |
|---|---|
| DAVID HERRERA CALDERON | HIJO |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Firma

cc 31.434.165

Requisitos a tener en cuenta:

1. Registro civil de los hijos menores de 18 de años.
2. Copia del pago o de la certificacion de la entidad cuando los hijos entre 18 y 23 años esten estudiando en una institucion certificada por el ICFES
3. Certificacion de medicina Legal para los hijos mayores de 23 años que se encuentren en situacion de discapacidad.
4. Certificado de un Contador Publico para los conyuges que se encuentren en situacion de dependencia por bajos ingresos.
5. Certificado de medicina legal para los conyuges que se encuentren en situacion de discapacidad.
6. Certificado de un Contador Publico para los padres y hermanos que se encuentren en situacion de dependencia por bajos ingresos.
7. Certificado de medicina legal para los padres y hermanos que se encuentren en situacion de discapacidad.

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1113864082 NH

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 43918303

*Datos de la oficina de registro - Clase de oficina*

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Codigo** V 7 3

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA VALLE CARTAGO

*Datos del inscrito*

Primer Apellido: HERRERA
Segundo Apellido: CALDERON
Nombre(s): DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes MAR Día 12
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): CLINICA COMFANDI COLOMBIA VALLE CARTAGO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 51809920-0

*Datos de la madre*

Apellidos y nombres completos: CALDERON ABADIA PAOLA ANDREA
Documento de identificación (Clase y número): CC. 31.434.165 DE CARTAGO VALLE
Nacionalidad: COLOMBIANA

*Datos del padre*

Apellidos y nombres completos: HERRERA DUQUE ANDRES FERNANDO
Documento de identificación (Clase y número): CC. 16.226.452 DE CARTAGO VALLE
Nacionalidad: COLOMBIANA

*Datos del declarante*

Apellidos y nombres completos: HERRERA DUQUE ANDRES FERNANDO
Documento de identificación (Clase y número): CC. 16.226.452 DE CARTAGO VALLE
Firma

*Datos Primer testigo*

Apellidos y nombres completos: X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X
Documento de identificación (Clase y número): X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

*Datos segundo testigo*

Apellidos y nombres completos: X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X
Documento de identificación (Clase y número): X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

*Fecha de inscripción*: Año 2010 Mes MAR Día 16

*Nombre y firma del funcionario que autoriza*: MARIA IVONNE MORENO GARCIA
Nombre y firma

*Reconocimiento paterno*
Firma

*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Nombre y firma

**ESPACIO PARA NOTAS**

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

**NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO**

**DE CARTAGO VALLE**

**EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO**

**CERTIFCA QUE:**

ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL LIBRO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO QUE REPOSA EN LA NOTARIA A MI CARGO Y OBRA AL TOMO 440 FOLIO 43918303 ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL

SE EXPIDE PARA: DOCUMENTOS

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CARTAGO, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, A LOS 16 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2010

**MARIA IVONNE MORENO GARCIA**

**NOTARIA PRIMERA ENCARGADA**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-12-04, 02:47:45 p. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 105947237.0

**Planilla Corregida Nro** 1058705226 **Periodo Cotización** 202311 **Periodo Servicio** 202311

## PAGADA 2023-12-04 14:45:27.0

### . DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **tazón Social** | PAOLA ANDREA CALDERON ABADIA | | | | |
| **)ocumento** | CC 31434165 | **Dirección** | CL 30 #2 N - 03 MANZANA 5 CASA 16 | | |
| **'ipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3116148012 | | |
| **'ipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **:iudad** | CARTAGO | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **tepresentante Legal** | | **Identificación** | | | |

### . DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 31434165 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | CALDERON ABADIA PAOLA ANDREA | 76147000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | C | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | | 25-14 | | 16 % | $ 17.920.000 | $ 2.867.200 | $ 89.600 | $ 89.600 | EPS005 | | 12.5 % | $ 17.920.000 | $ 2.240.000 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0.522 % | $ 17.920.000 | $ 93.600 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### V.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 2.627.200 | $ 89.600 | $ 89.600 | $ 2.052.500 | $ 85.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.944.600 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!