PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santa Marta, MAYO 2025

Señor
JUAN PABLO CASTILLO SANCHEZ
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7266206
técnico G02
Dirección Regional Magdalena

Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes MAYO del año 2025

Referencia: No CO1.PCCNTR.7266206 del año 2025

Elsa Margarita Jiménez López, identificada con la cédula de ciudadanía No. 36641212 de Guamal-Magdalena, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Servicio Médico Asistencial, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: MÉDICO 4 HORAS: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS M/CTE. ($35.431.213). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de enero de 2025 por valor de UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($1.540.488), b) Once (11) pagos iguales por los meses de febrero a diciembre de 2025, por valor de TRES MILLONES OCHENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($3.080.975) cada uno.

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2025.

OBJETO:
Brindar apoyo al servicio médico asistencial de la regional Magdalena en la realización de consultas médicas en el área de medicina general a los beneficiarios, así como, impulsar los procesos técnicos de seguimiento y análisis para la vigencia 2025

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar al Servicio Médico Asistencial de la regional Magdalena en la prestación del servicio de atención médica general a los beneficiarios de la dirección General, siguiendo los lineamientos y normatividad del SMA, entre ellas el modelo de atención, las guías de manejo, y la demás normatividad propia de un servicio de salud.	Se atendieron pacientes presenciales y vía telefónica (Tele consulta).	Se adjunta evidencia fotográfica, pantallazo de la agenda asignada para el presente periodo.
2	Registrar diligentemente los formatos de la historia clínica de los beneficiarios y en los aplicativos que emplee el SMA, con el fin de realizar el seguimiento de los tratamientos médicos de los beneficiarios	Diligencie las historias clínicas de cada paciente, realizando el seguimiento de los tratamientos médicos establecidos para cada beneficiario teniendo en cuenta la información relacionada con los procesos de consulta, gestión clínica, análisis de morbilidad e indicadores relacionados	No se tiene la VPN funcionado para el uso del Aplicativo SPU, por lo que se realizaron de manera manual. Una vez se cuente con la VPN se actualizará el aplicativo ingresando la información de las historias clinicas realizadas de forma manual.

3	Verificar y dirigir el cumplimiento de solicitudes de requisitos consecuencia del análisis de datos del sistema de información, auditorías, reportes de indicadores, y solicitudes de los entes de control	No para este periodo	N/A
4	Prestar apoyo técnico en el proceso de estructuración, evaluación y supervisión de los procesos contractuales encaminados a garantizar el cubrimiento de las necesidades del grupo de gestión del Servicio Médico Asistencial	No para este periodo	N/A
5	Impulsar la proyección, modificación, corrección y verificación de documentos, conceptos, programas, y guías necesarias para el cumplimiento de los requerimientos de entes de control, así como de conceptos que fortalezcan los intereses de la entidad frente a políticas de mejoramiento, actividades y peticiones que efectúen beneficiarios, funcionarios, y entes de control.	No para este periodo	N/A
6	Hacer el seguimiento del cumplimiento de los requisitos establecidos por la entidad frente a la situación de cada beneficiario, que conlleve la generación de ordenes de atención, certificaciones, reembolsos y	Se generaron las fórmulas y autorizaciones correspondientes	No se tiene la VPN funcionado para el uso del Aplicativo SPU, se realizaron de manera manual. Una vez se normalice se actualizará el

	demás reconocimientos establecidos en la normatividad		aplicativo ingresando la información de las fórmulas y las autorizaciones realizadas de forma manual.
7	Hacer seguimiento de los tratamientos, manejos y evolución clínica de los beneficiarios de la regional Magdalena, ejecutando las acciones pertinentes según el caso; así como apoyar manera proactiva en la solución de las necesidades y situaciones de los beneficiarios, fundamentándose en los lineamientos definidos por la entidad	Tengo comunicación con los pacientes sobre los servicios recibidos tanto por el dispensario como con las entidades contratadas por el SENA para la prestación de los servicios que requieren los beneficiarios e informo a la auditora y a coordinación medica los problemas para colaborar con su solución.	Remitirse a la oficina de auditoria.
8	Emitir conceptos, de acuerdo con su perfil técnico, y demás requerimientos de tipo administrativo que se le soliciten para dar respuesta a solicitudes internas y externas.	No para este periodo	N/A
9	Apoyar la ejecución de los comités de obligatorio cumplimiento, reuniones y capacitaciones cuando se le requiera, realizando el reporte y análisis de los indicios de atención insegura, a favor de la política de seguridad del paciente.	No para este periodo	N/A
10	Prestar apoyo en la ejecución del modelo de atención y gestión ambiental,	Se realiza la atención de los beneficiarios dando estricto cumplimiento de los	Se adjunta evidencia fotográfica

	estándares de habilitación, sistemas de calidad, procedimientos de bioseguridad y seguridad, según lo determinado en la normatividad aplicable al Servicio Médico Asistencial.	estándares de habilitación, normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental, calidad y las definidas en la sede del Servicio Médico Asistencial.	
11	Desarrollar actividades de promoción y prevención con fundamento en los ciclos vitales y los factores de riesgo definidos en la normatividad vigente, presentando informes y registros periódicos sobre el desarrollo de estas	No para este periodo	N/A
12	Entregar mensual de informes relacionados con su gestión o los solicitados por el supervisor del contrato.	He presentado el informe mensual de ejecución para el presente periodo	SECOP2

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 4602431629 de la planilla, expedida por SOI, correspondientes al mes de ABRIL del año 2025. – (clave: 36641212). (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firma
ELSA MARGARITA JIMENEZ LOPEZ
Contratista
C.C. No. 36641212

Recibí a satisfacción:

Firma
JUAN PABLO CASTILLO SANCHEZ
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7266206
técnico G02




E
F P
T O Z
L P E D
P E C F D
E D F C Z P
F E L O P Z D
D E F P O T E C
L E F O D P C T
P O L Y C E R
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11

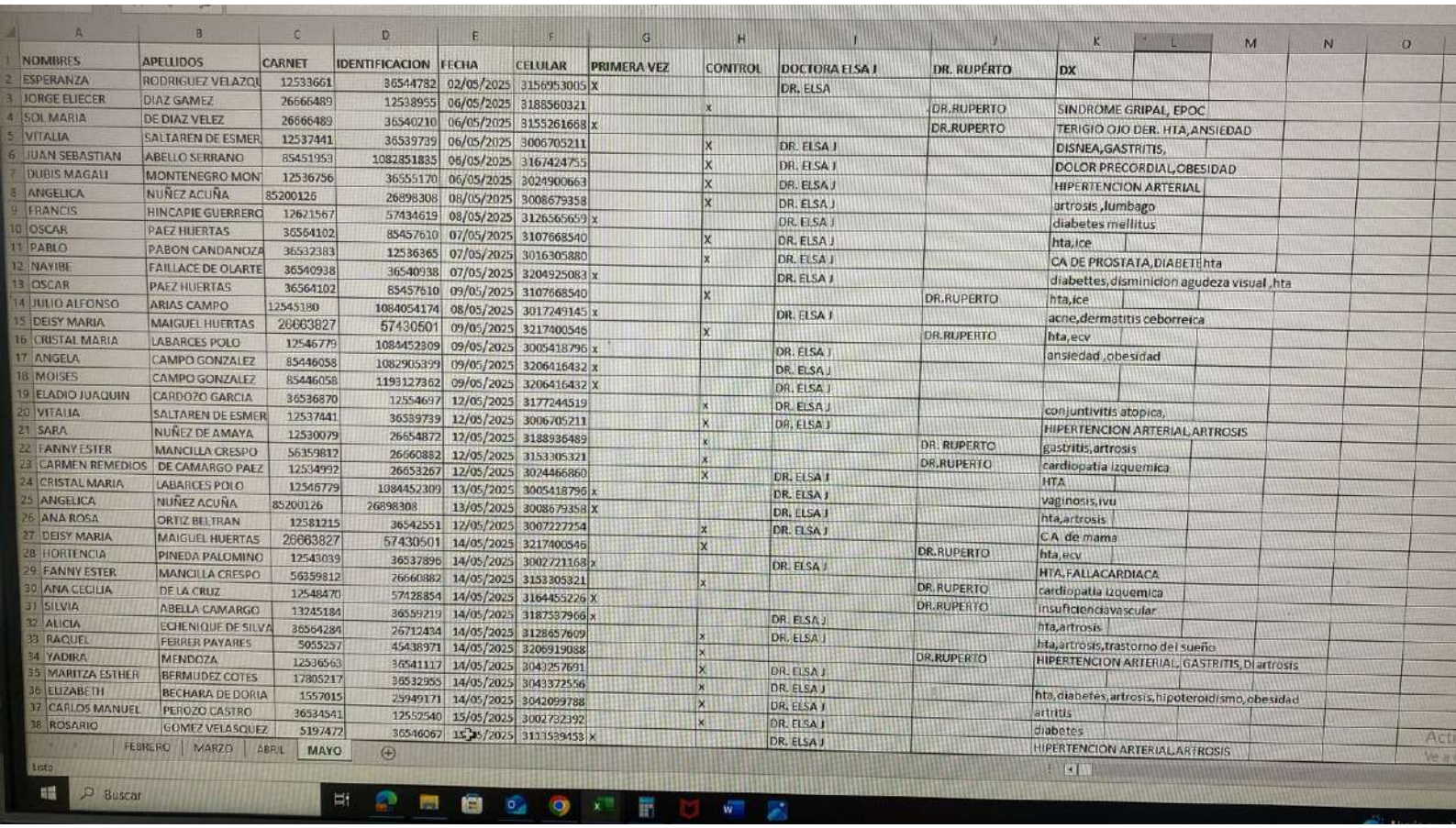

E
F P
T O Z
L P E D
P E C F D
E D F C Z P
F E L O P Z D
D E F P O T E C
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11











	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	NOMBRES	APELLIDOS	CARNET	IDENTIFICACION	FECHA	CELULAR	PRIMERA VEZ	CONTROL	DOCTORA ELSA J	DR. RUPÉRTO	DX				
2	ESPERANZA	RODRIGUEZ VELAZQU	12533661	36544782	02/05/2025	3156953005	X		DR. ELSA						
3	JORGE ELIECER	DIAZ GAMEZ	26666489	12538955	06/05/2025	3188560321		x		DR.RUPERTO	SINDROME GRIPAL, EPOC				
4	SOL MARIA	DE DIAZ VELEZ	26666489	36540210	06/05/2025	3155261668	x			DR.RUPERTO	TERIGIO OJO DER. HTA,ANSIEDAD				
5	VITALIA	SALTAREN DE ESMER	12537441	36539739	06/05/2025	3006705211		X	DR. ELSA J		DISNEA,GASTRITIS,				
6	JUAN SEBASTIAN	ABELLO SERRANO	85451953	1082851835	06/05/2025	3167424755		X	DR. ELSA J		DOLOR PRECORDIAL,OBESIDAD				
7	DUBIS MAGALI	MONTENEGRO MONT	12536756	36555170	06/05/2025	3024900663		X	DR. ELSA J		HIPERTENCION ARTERIAL				
8	ANGELICA	NUÑEZ ACUÑA	85200126	26898308	08/05/2025	3008679358		X	DR. ELSA J		artrosis ,lumbago				
9	FRANCIS	HINCAPIE GUERRERO	12621567	57434619	08/05/2025	3126565659	x		DR. ELSA J		diabetes miellitus				
10	OSCAR	PAEZ HUERTAS	36564102	85457610	07/05/2025	3107668540		X	DR. ELSA J		hta,ice				
11	PABLO	PABON CANDANOZA	36532383	12536365	07/05/2025	3016305880		x	DR. ELSA J		CA DE PROSTATA,DIABETEhta				
12	NAYIBE	FAILLACE DE OLARTE	36540938	36540938	07/05/2025	3204925083	x		DR. ELSA J		diabettes,disminicion agudeza visual ,hta				
13	OSCAR	PAEZ HUERTAS	36564102	85457610	09/05/2025	3107668540		X		DR.RUPERTO	hta,ice				
14	JULIO ALFONSO	ARIAS CAMPO	12545180	1084054174	08/05/2025	3017249145	x		DR. ELSA J		acne,dermatitis ceborreica				
15	DEISY MARIA	MAIGUEL HUERTAS	26663827	57430501	09/05/2025	3217400546		X		DR.RUPERTO	hta,ecv				
16	CRISTAL MARIA	LABARCES POLO	12546779	1084452309	09/05/2025	3005418796	x		DR. ELSA J		ansiedad ,obesidad				
17	ANGELA	CAMPO GONZALEZ	85446058	1082905399	09/05/2025	3206416432	x		DR. ELSA J						
18	MOISES	CAMPO GONZALEZ	85446058	1193127362	09/05/2025	3206416432	X		DR. ELSA J						
19	ELADIO JUAQUIN	CARDOZO GARCIA	36536870	12554697	12/05/2025	3177244519		x	DR. ELSA J		conjuntivitis atopica,				
20	VITALIA	SALTAREN DE ESMER	12537441	36539739	12/05/2025	3006705211		x	DR. ELSA J		HIPERTENCION ARTERIAL,ARTROSIS				
21	SARA	NUÑEZ DE AMAYA	12530079	26654872	12/05/2025	3188936489		x		DR. RUPERTO	gastritis, artrosis				
22	FANNY ESTER	MANCILLA CRESPO	56359812	26660882	12/05/2025	3153305321		x		DR.RUPERTO	cardiopatia izquemica				
23	CARMEN REMEDIOS	DE CAMARGO PAEZ	12534992	26653267	12/05/2025	3024466860		X	DR. ELSA J		HTA				
24	CRISTAL MARIA	LABARCES POLO	12546779	1084452309	13/05/2025	3005418796	x		DR. ELSA J		vaginosis,ivu				
25	ANGELICA	NUÑEZ ACUÑA	85200126	26898308	13/05/2025	3008679358	X		DR. ELSA J		hta,artrosis				
26	ANA ROSA	ORTIZ BELTRAN	12581215	36542551	12/05/2025	3007227254		x	DR. ELSA J		CA de mama				
27	DEISY MARIA	MAIGUEL HUERTAS	26663827	57430501	14/05/2025	3217400546		X		DR.RUPERTO	hta,ecv				
28	HORTENCIA	PINEDA PALOMINO	12543039	36537896	14/05/2025	3002721168	x		DR. ELSA J		HTA,FALLACARDIACA				
29	FANNY ESTER	MANCILLA CRESPO	56359812	26660882	14/05/2025	3153305321		x		DR.RUPERTO	cardiopatia izquemica				
30	ANA CECILIA	DE LA CRUZ	12548470	57428854	14/05/2025	3164455226	X			DR.RUPERTO	insuficienciavascular				
31	SILVIA	ABELLA CAMARGO	13245184	36559219	14/05/2025	3187587966	x		DR. ELSA J		hta,artrosis				
32	ALICIA	ECHENIQUE DE SILVA	36564284	26712434	14/05/2025	3128657609		x	DR. ELSA J		hta,artrosis,trastorno del sueño				
33	RAQUEL	FERRER PAYARES	5055257	45438971	14/05/2025	3206919088		x		DR.RUPERTO	HIPERTENCION ARTERIAL, GASTRITIS, Diartrosis				
34	YADIRA	MENDOZA	12536563	36541117	14/05/2025	3043257691		X	DR. ELSA J						
35	MARITZA ESTHER	BERMUDEZ COTES	17805217	36532955	14/05/2025	3043372556		x	DR. ELSA J		hta, diabetes, artrosis, hipoteroidismo, obesidad				
36	ELIZABETH	BECHARA DE DORIA	1557015	25949171	14/05/2025	3042099788		X	DR. ELSA J		artritis				
37	CARLOS MANUEL	PEROZO CASTRO	36534541	12552540	15/05/2025	3002732992		x	DR. ELSA J		diabetes				
38	ROSARIO	GOMEZ VELASQUEZ	5197472	36546067	15/05/2025	3113539453	x		DR. ELSA J		HIPERTENCION ARTERIAL,ARTROSIS				

FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO

Listo

Buscar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36641212
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA MARGARITA JIMENEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	K-19	TELÉFONO:	4337726
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4602431629**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5050563643

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 0**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.100	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:									**$ 35.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 35.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 36641212	JIMENEZ LOPEZ ELSA MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.440.000	36641212	$ 35.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 445.500

Planilla Pagada