PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santa Marta, JULIO 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 JULIO 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	Aplicativo SPU
3	Verificar y dirigir el cumplimiento de solicitudes de requisitos consecuencia	No para este periodo	N/A

	del análisis de datos del sistema de información, auditorías, reportes de indicadores, y solicitudes de los entes de control		
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 demás reconocimientos establecidos en la normatividad	Se generaron las fórmulas y autorizaciones correspondientes	Aplicativo SPU

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, estándares de habilitación, sistemas de calidad, procedimientos de bioseguridad y seguridad, según lo determinado en la normatividad aplicable al Servicio Médico Asistencial.	Se realiza la atención de los beneficiarios dando estricto cumplimiento de los estándares de habilitación, normas de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental, calidad y las definidas en la sede del Servicio Médico Asistencial.	Se adjunta evidencia fotográfica

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. 4612153872 de la planilla, expedida por SOI, correspondientes al mes de JUNIO del año 2025. – (clave: 36641212). (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

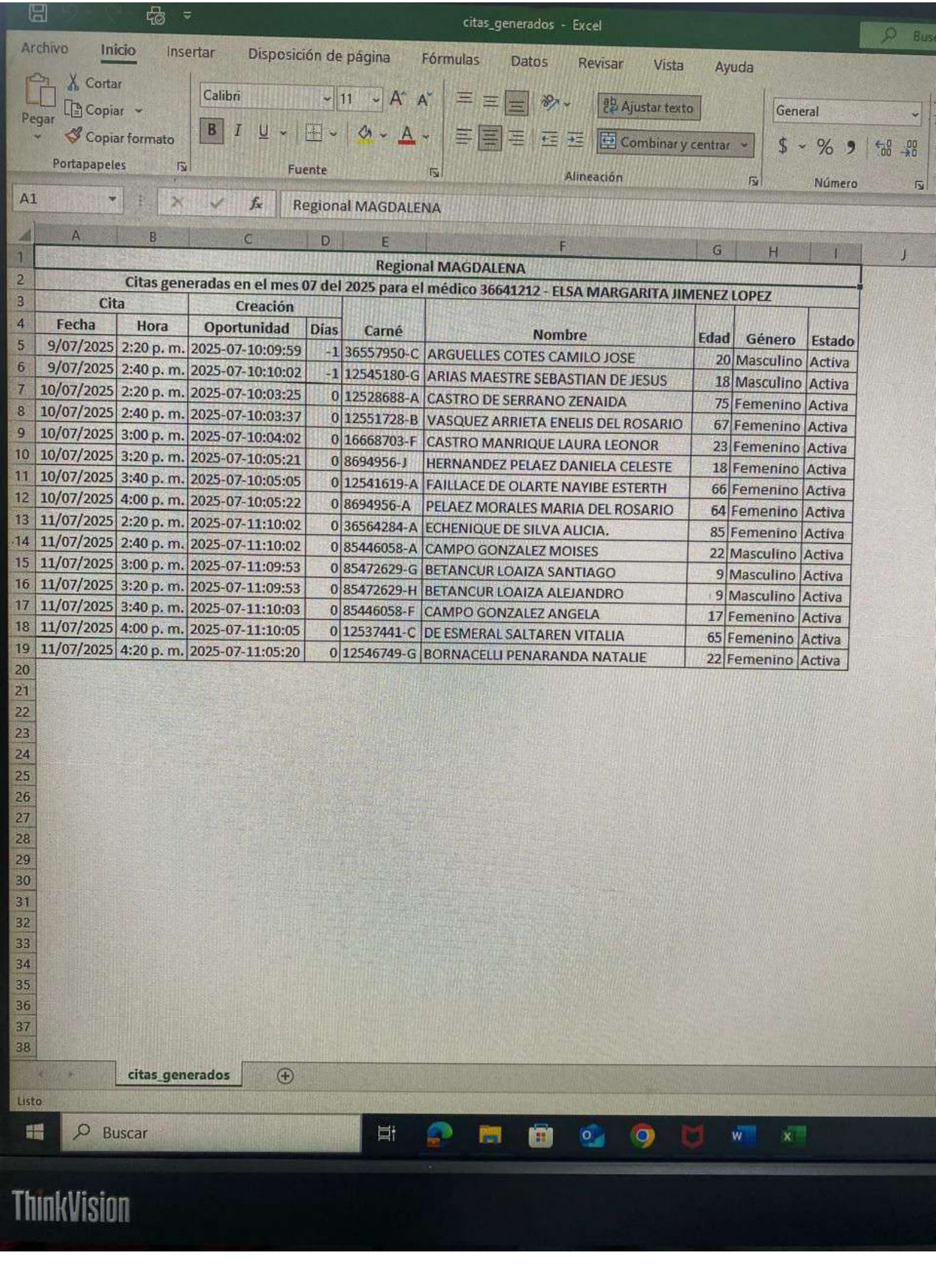
Evidencias en () folios

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



citas_generados - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda

Pegar Cortar Copiar Copiar formato — Portapapeles

Calibri 11 — Fuente

Ajustar texto Combinar y centrar — Alineación

General — Número

A1 Regional MAGDALENA

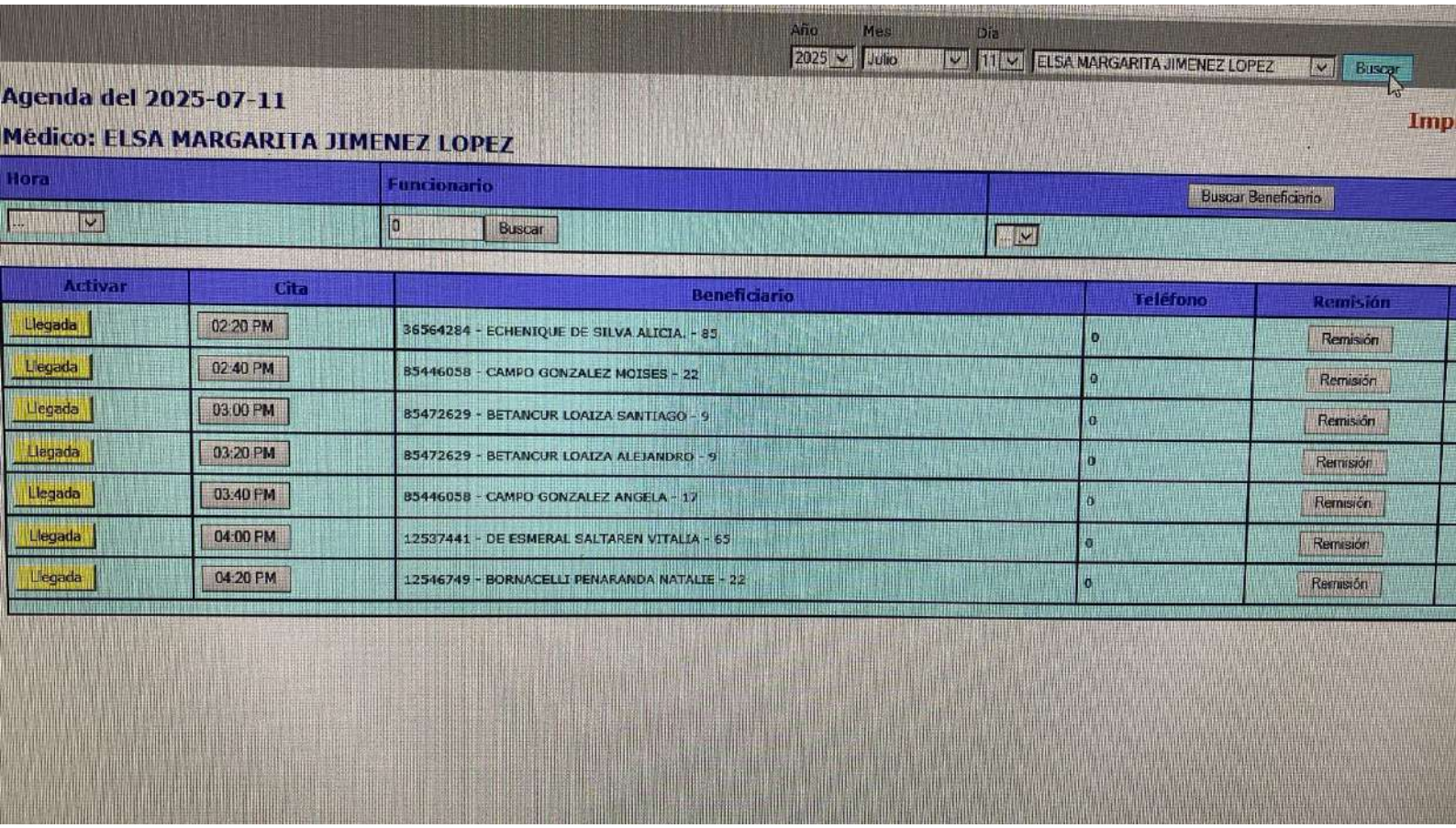
Regional MAGDALENA									
Citas generadas en el mes 07 del 2025 para el médico 36641212 - ELSA MARGARITA JIMENEZ LOPEZ									
Cita		Creación							
Fecha	Hora	Oportunidad	Días	Carné	Nombre	Edad	Género	Estado	
9/07/2025	2:20 p. m.	2025-07-10:09:59	-1	36557950-C	ARGUELLES COTES CAMILO JOSE	20	Masculino	Activa	
9/07/2025	2:40 p. m.	2025-07-10:10:02	-1	12545180-G	ARIAS MAESTRE SEBASTIAN DE JESUS	18	Masculino	Activa	
10/07/2025	2:20 p. m.	2025-07-10:03:25	0	12528688-A	CASTRO DE SERRANO ZENAIDA	75	Femenino	Activa	
10/07/2025	2:40 p. m.	2025-07-10:03:37	0	12551728-B	VASQUEZ ARRIETA ENELIS DEL ROSARIO	67	Femenino	Activa	
10/07/2025	3:00 p. m.	2025-07-10:04:02	0	16668703-F	CASTRO MANRIQUE LAURA LEONOR	23	Femenino	Activa	
10/07/2025	3:20 p. m.	2025-07-10:05:21	0	8694956-J	HERNANDEZ PELAEZ DANIELA CELESTE	18	Femenino	Activa	
10/07/2025	3:40 p. m.	2025-07-10:05:05	0	12541619-A	FAILLACE DE OLARTE NAYIBE ESTERTH	66	Femenino	Activa	
10/07/2025	4:00 p. m.	2025-07-10:05:22	0	8694956-A	PELAEZ MORALES MARIA DEL ROSARIO	64	Femenino	Activa	
11/07/2025	2:20 p. m.	2025-07-11:10:02	0	36564284-A	ECHENIQUE DE SILVA ALICIA.	85	Femenino	Activa	
11/07/2025	2:40 p. m.	2025-07-11:10:02	0	85446058-A	CAMPO GONZALEZ MOISES	22	Masculino	Activa	
11/07/2025	3:00 p. m.	2025-07-11:09:53	0	85472629-G	BETANCUR LOAIZA SANTIAGO	9	Masculino	Activa	
11/07/2025	3:20 p. m.	2025-07-11:09:53	0	85472629-H	BETANCUR LOAIZA ALEJANDRO	9	Masculino	Activa	
11/07/2025	3:40 p. m.	2025-07-11:10:03	0	85446058-F	CAMPO GONZALEZ ANGELA	17	Femenino	Activa	
11/07/2025	4:00 p. m.	2025-07-11:10:05	0	12537441-C	DE ESMERAL SALTAREN VITALIA	65	Femenino	Activa	
11/07/2025	4:20 p. m.	2025-07-11:05:20	0	12546749-G	BORNACELLI PENARANDA NATALIE	22	Femenino	Activa	

citas_generados

Listo

Buscar

ThinkVision



Año 2025 | Mes Julio | Día 11 | ELSA MARGARITA JIMENEZ LOPEZ | Buscar

Agenda del 2025-07-11

Médico: ELSA MARGARITA JIMENEZ LOPEZ

Imp

Hora	Funcionario	Buscar Beneficiario
...	0 Buscar	...

Activar	Cita	Beneficiario	Teléfono	Remisión
Llegada	02:20 PM	36564284 - ECHENIQUE DE SILVA ALICIA. - 85	0	Remisión
Llegada	02:40 PM	85446058 - CAMPO GONZALEZ MOISES - 22	0	Remisión
Llegada	03:00 PM	85472629 - BETANCUR LOAIZA SANTIAGO - 9	0	Remisión
Llegada	03:20 PM	85472629 - BETANCUR LOAIZA ALEJANDRO - 9	0	Remisión
Llegada	03:40 PM	85446058 - CAMPO GONZALEZ ANGELA - 17	0	Remisión
Llegada	04:00 PM	12537441 - DE ESMERAL SALTAREN VITALIA - 65	0	Remisión
Llegada	04:20 PM	12546749 - BORNACELLI PENARANDA NATALIE - 22	0	Remisión





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:	001 - E.S.E
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4612153872**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993287952

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	$ 900	$ 0	$ 230.400	$ 900	$ 231.300
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 900**	**$ 231.300**

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	$ 700	$ 0	$ 180.000	$ 700	$ 0	$ 180.700
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 180.700**

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	$ 200	$ 0	$ 35.300
SUBTOTALES:									**$ 35.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 35.300**

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: $ 447.300

Planilla Pagada