INFORME DE ACTIVIDADES

N° DE CONTRATO: 058 DEL 03 DE FEBRERO DE 2026	
CONTRATISTA:	YISEL CAMILA PEREZ GARCÍA
IDENTIFICACIÓN:	1.060.269.761 EXPEDIDA EN PÁCORA-CALDAS
No. DEL INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**
2	27 DE MARZO DE 2026

CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DENTRO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO

N°	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	
1	Realizar el paso a paso de la RUTA CRÍTICA para el desarrollo de la auditoria para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud –PAMEC- para la Dirección Local de Salud del municipio de Pácora, así: a. Definir los estándares superiores a seguir (Sistema de Información). b. Autoevaluación para definir el nivel de cumplimiento de la organización con respecto a los estándares a comparar. c. Priorización de procesos a mejorar. d. Definir procesos a trabajar según estándares. e. Definir la calidad esperada cualitativa y cuantitativa (Indicadores para monitorear el nivel de cumplimiento de la calidad esperada). f. Hacer la medición inicial del desempeño de los procesos. g. Definir planes para el cumplimiento de la calidad esperada. h. Acompañamiento en la implementación de los planes. i. Acompañamiento en la medición de los indicadores. j. Realizar las auditorías internas para verificar el cumplimiento de los planes de mejora, a efectos	Durante el mes de marzo, realice las actividades propias de la ruta crítica del PAMEC, teniendo en cuenta la normatividad vigente, con el fin de verificar y evaluar de forma pertinente el plan de auditoría de la calidad de la atención en salud de la DLS del municipio de Pácora. Definí estándares superiores a seguir (sistemas de información). Adelante el proceso de selección y priorización de procesos para definir las oportunidades de mejora teniendo en cuenta los procesos priorizados. Realice capacitación al personal de la DLS, en temática de Autoevaluación, como paso inicial al proceso del plan de auditoria para el mejoramiento de la calidad en salud.

	de subsanar los hallazgos registrados con ocasión de las mismas. k. Acompañamiento en la estandarización de procesos como resultado del aprendizaje organizacional.	**ANEXO 1**
2	Dar a conocer a los funcionarios y contratistas de la Dirección Local de Salud del municipio de Pácora el proceso a desarrollar sobre la implementación del PAMEC, aplicando los Estándares del Sistema de Información, de acuerdo a la normatividad vigente aplicable a las Entidades Territoriales: Decreto 780 de 2016 Parte 5 Título I Capitulo 4, Pautas de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social Versión 2007, Guías Básicas para la Implementación de las Pautas de Auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud del Ministerio de Salud y Protección Social Versión 2007, Circular 012 de 2016 y demás normas vigentes. Así mismo sensibilizar sobre la importancia en la aplicación del mismo, procesos estos que deben ser documentados, socializados e implementados en la entidad.	Realice capacitación al personal de la DLS, explicando de forma clara y didáctica el proceso de Autoevaluación, capacitación realizada el 05 de marzo 2026. **ANEXO 2**
3	Apoyar el proceso de calidad con la elaboración y/o actualización de los manuales, guías y protocolos de la Dirección Local de Salud, evaluando su vigencia, utilidad y necesidad; y socializarlos con todo el personal de la dependencia, así mismo diseñar y aplicar un instrumento que le permita evaluar el grado de adherencia de todo el personal a cada uno de los manuales, guías y protocolos.	Durante el mes de marzo no se elaboró ni actualizo los manuales, guías y/o protocolos de la DLS.
4	Diseñar y socializar con el personal de la dependencia los procesos y procedimientos estratégicos, misionales, de apoyo y de evaluación a tener en cuenta según la estructura organizacional de la Administración Municipal.	Durante el mes de marzo no se diseñó o socializó los procesos y procedimientos de la DLS.
5	Diseñar plan de capacitaciones, estableciendo el cronograma y los temas de las capacitaciones a desarrollarse, aplicar pretest y postest, y elaborar acta de cada socialización.	Realice cronograma para el proceso de educación continuada del área de PAMEC, teniendo en cuenta este cronograma se realizó capacitación en el mes de marzo en el proceso de autoevaluación de PAMEC. **ANEXO 3**

MATRIZ PRIORIZACIÓN					
Procesos	Oportunidades de mejora	Riesgo	Volumen	Costo	Total
SUFICIENCIA DE LA RED	1. Verificar mecanismos de seguimiento a las quejas y solicitudes de los pacientes para mejorar la trazabilidad de los casos y fortalecer la suficiencia de la red en el acceso a medicamentos.	5	5	4	100
	2. Evaluar los mecanismos de seguimiento a traves de programacion de auditorias para la asignacion de citas de medicina especializada y entrega de medicamentos.	5	4	5	100
	3. Elevar informes formales a la Superintendencia o Direccion Territorial de Salud Caldas cuando se evidencie incumplimiento reiterado de entrega de medicamentos, en el marco de funciones de IVC.	5	5	5	125
REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	4. Verificar el sistema de seguimiento y monitoreo mensual de remisiones a especialidades, con análisis de tiempos de asignación, identificación de barreras y reporte formal de incumplimientos a las EPS, con el fin de garantizar la oportunidad y continuidad en la atención.	5	5	4	100
SATISFACCIÓN DEL USUARIO FRENTE A LOS SERVICIOS OFRECIDOS	5. Realizar divulgación y medición de adherencia al Manual de Humanización y el protocolo operativo con enfoque diferencial y mecanismos específicos para la identificación y eliminación de barreras de acceso.	5	5	5	125
	6. Seguimiento a PQRS, de manera que se tenga trasabilidad de los casos y comunicación clara con los usuarios.	5	5	4	100

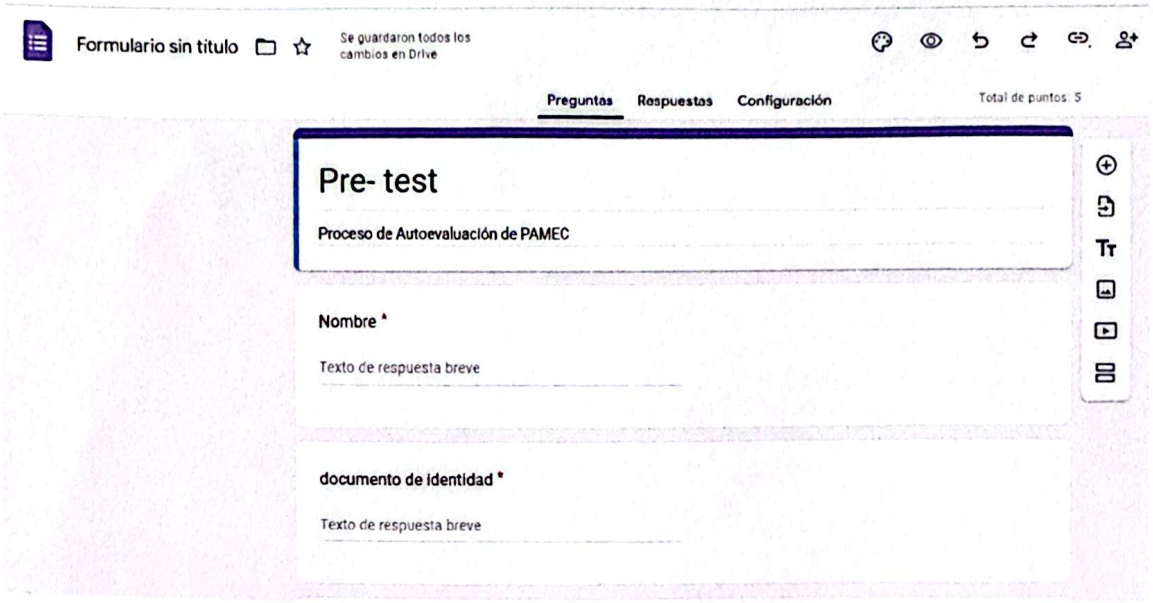
(ANEXO 2)

Evidencia fotográfica de capacitación PAMEC a la DLS.



(ANEXO 3)

Pantallazo de Pre-test y Pos-test.



(ANEXO 4)

Acta socialización Autoevaluación.

Código: MP-DA-MECI-001	PAMEC	GOBIERNO DE PACORA	
Versión: 009			
Fecha de Aprobación: 28/02/2024			
DEPENDENCIA	Dirección Local de Salud	Página	1 de 7

ACTA No. 2
PAMEC

FECHA: MARZO 06 DE 2026
LUGAR: DIRECCION LOCAL DE SALUD

HORA: 05:00 PM

OBJETIVO: ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO BÁSICO PARA ESTABLECER CUÁLES SON LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE CALIDAD QUE LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD IDENTIFICA, TENIENDO EN CUENTA LOS PROCESOS DE EVALUACION DE RED Y LOS PROCESOS DE ATENCION AL USUARIO.

ORDEN DEL DIA:

1. Desarrollar el paso No. 1 de la Ruta Crítica del PAMEC, es decir, la Autoevaluación de la Dirección Local de Salud para la vigencia 2026.

DESARROLLO:

Como soporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales anexo la siguiente información, la cual es de propiedad del Municipio de Pacora, Caldas.

1. Certificado de pago de aportes al sistema de seguridad social integral.
2. Cuenta de cobro.
3. Retefuente.
4. Carta de exoneración.

Cordialmente,

YISEL CAMILA PEREZ GARCÍA
C.C. 1.060.269.761 de Pácora-Caldas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1060269761
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YISEL CAMILA PEREZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PACORA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		0910253373	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1057927149

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF						
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1060269761	PEREZ GARCIA YISEL CAMILA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 3.348.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	[illegible] $ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	1.750.905	[illegible]	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

YISEL CAMILA PÉREZ GARCÍA

CC 1.060.269.761

Dirección Calle 12 # 4-25 - Teléfono 3206259297

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

FECHA		
27	3	2026

CONSECUTIVO
2

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

MUNICIPIO DE PACORA CALDAS

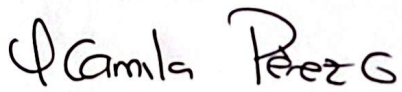
NIT / C.C	890801136 - 1
DIRECCIÓN	Carrera 4 # 5 - 76
TELÉFONO	8670213

CONCEPTO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES TÉCNICAS Y ASISTENCIALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE PROSPERIDAD SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE PÁCORA

VALOR	VALOR EN LETRAS
$ 1.605.000	UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL PESOS

FIRMA CONTRATISTA



RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

ALCALDÍA DE PÁCORA	Mes	Marzo de 2026
YISEL CAMILA PÉREZ GARCÍA	Número de meses del cálculo	1
CC 1.060.269.761	Valor UVT 2025	52.374

Conceptos	Datos	Depuración
Total pagos en el mes	-	
1 Valor del ingreso por rentas de trabajo	1.605.000	1.605.000
Total Ingresos mes	**1.605.000**	**1.605.000**
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	280.200	280.200
Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	218.900	218.900
Aportes a ARL	42.700	42.700
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**541.800**
Subtotal (A)		**1.063.200**
2 **Menos rentas exentas**		
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
Total rentas exentas	-	-
Subtotal (B)		**1.063.200**
3 **Menos deducciones**		
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
	-	-
Total deducciones		-
Subtotal (C)		**1.063.200**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**265.800**
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**265.800**
Base gravable (ver tabla)		**797.400**
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.
Parágrafo 2 Art. 383 ET

Pacora, marzo de 2026

Señores
Departamento de Tesorería y Contabilidad
Pácora, Caldas

ASUNTO: EXONERACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

Con base en lo establecido en el **artículo 329** del Estatuto Tributario, adicionado por el **artículo 10 de la Ley 1607 de 2012**, me permito certificar bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que me encuentro clasificado en la **CATEGORÍA DE CONTRATISTA**, toda vez que mis ingresos provienen, en una proporción menor a un **ochenta por ciento (80%)**, de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria o de cualquier otra naturaleza, independientemente de su denominación.

Con base en lo anterior, solicito que no se me practique retención en la fuente de acuerdo a los establecido en los artículos 383 y 384 del Estatuto Tributario.

Igualmente certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que la seguridad social aportada y que utilizo para disminuir la base gravable de retención en la fuente, no la he utilizado para adquirir beneficios en otra empresa.

Además, les informo que **SI** _____ **NO** __X__ soy **DECLARANTE DEL IMPUESTO DE RENTA**, para los fines pertinentes.

Atentamente,

Y Camila Perez

YISEL CAMILA PÉREZ GARCÍA
C.C. 1.060.269.761 de Pácora, Caldas