MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 2

NÚMERO DE CONTRATO	095 DE 2026	**VALOR INICIAL**	**$9.500.000**	**PLAZO INICIAL**	CINCO (5) MESES
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS CON EL ÁREA DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA**				
PERIODO DE EJECUCIÓN	28/02/2026 - 27/03/2026		**SUPERVISOR**	Karen Yelipza Benavides Cárdenas Secretaria de Desarrollo Económico y Social	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VIVIAN ALEXANDRA CIFUENTES CARVAJAL		**No. DE IDENTIFICACIÓN**	1.003.775.574	
TELÉFONO DE CONTACTO	3229488053		**DIRECCIÓN**	VEREDA LAS CAJAS	
FECHA ACTA DE INICIO	28 DE ENERO DEL 2026		**OTRO SI PRÓRROGA Y ADICIÓN**	N/A	
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	$1.900.000		**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	27 DE JUNIO DE 2026	

DESARROLLO DEL INFORME

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

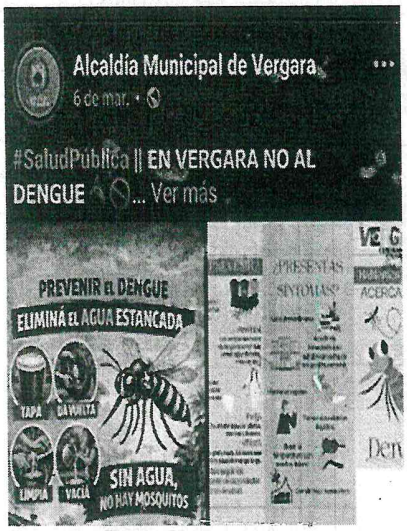
Descripción de la obligación:

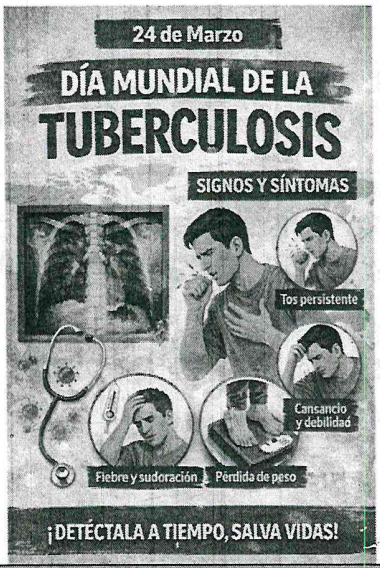
1. **Apoyar la organización de las diferentes conmemoraciones que se desarrollan en el área de salud pública.**

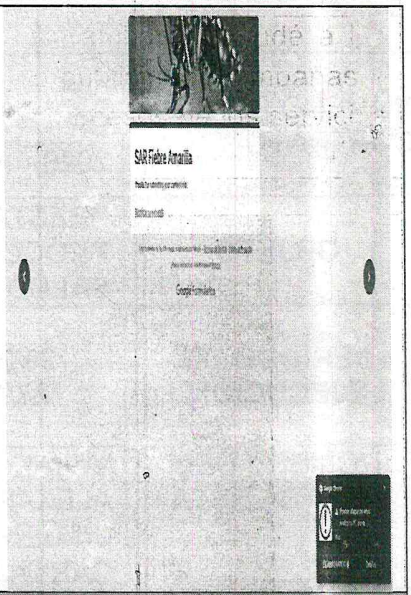
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el periodo apoyé a las acciones correspondientes a los procesos, campañas y lo relacionado a la salud pública, fortaleciendo que la información llegue de manera oportuna a la comunidad del municipio de Vergara logrando las metas y cumplimientos en salud pública.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

2. **Participar en las jornadas de salud, apoyando el proceso de agendamiento, demanda efectiva y brindar información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No se apoyó en las jornadas de salud establecidas en el periodo, sin embargo, ayudé a las acciones dirigidas a la comunidad con relación a salud pública como publicidad, campañas e información. Permitiendo que la comunidad tenga conocimiento de los procesos de los servicios disponibles y a los cuales tienen derecho.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 2

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

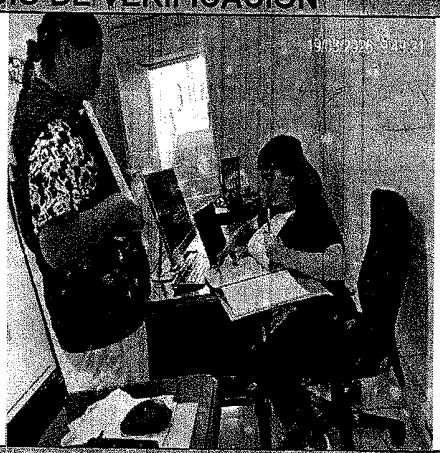
3. **Apoyar la gestión y articulación relacionados con portabilidad, movilidad o traslados de EPS con el área de Aseguramiento del Municipio y/o SISBEN garantizando la continuidad de la atención en salud.**

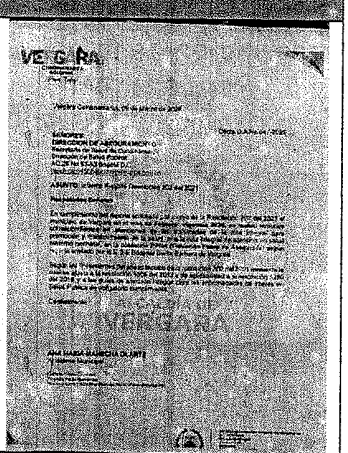
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Apoyé con los procesos y gestiones necesarias para garantizar las atenciones en salud de la comunidad, ayudando a los diferentes tramites solicitados por la comunidad, teniendo en cuenta los canales disponibles para el correcto desarrollo, para acciones como autorizaciones de EPS, orientación para cambio de IPS, entre otros, se brindó el apoyo ya que la comunidad no cuenta con las herramientas ni el conocimiento para el correcto proceso.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

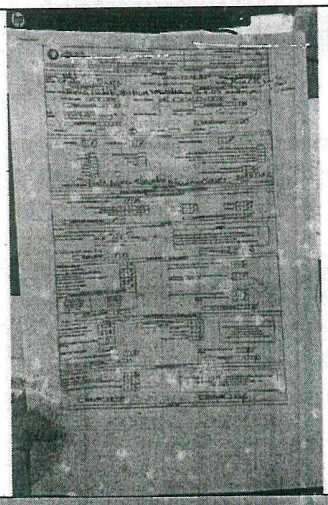
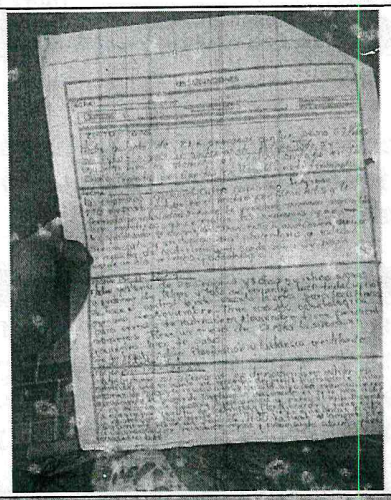
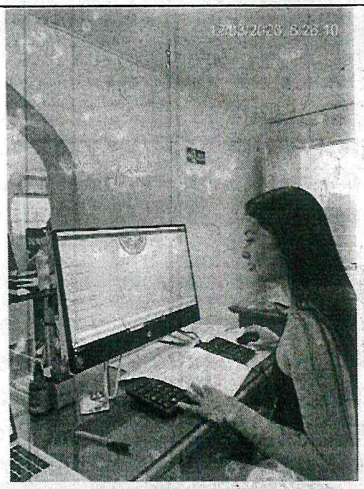
4. **Apoyar la articulación ante las entidades competentes sobre los procesos administrativos y/o sociales de la población caracterizada con el fin de disminuir barreras a los servicios de salud y/o sociales.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé apoyo en llevar una articulación entre las entidades y la comunidad, con el fin de garantizar que se cumplan las solicitudes, trámites y acciones necesarias para las personas mayores y la comunidad en general que tenga dificultad con relación a salud, así dando atención oportuna y necesaria..

MEDIO DE VERIFICACIÓN

MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 2

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

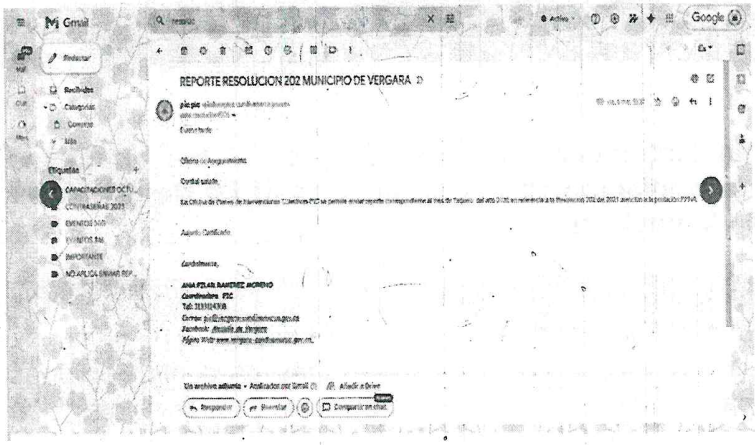
Descripción de la obligación:

5. **Reportar mensualmente a la dirección de aseguramiento del municipio, los datos de trabajadores informales identificados en la caracterización, como no afiliados al SGSS.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No se presentó apoyo al reporte del mes de trabajadores informales, sin embargo, se articula con el funcionario encargado para realizar el debido proceso dentro de los periodos siguientes, cumpliendo con los plazos y datos requeridos para cada proceso.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

6. **Realizar la recepción mensual a los Usuarios de las Quejas o Reclamaciones relacionadas con la Prestación de los Servicios de Salud y realizar ante las entidades competentes la aplicación de medidas preventivas, correctivas o el inicio de las investigaciones correspondientes.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé las encuestas de satisfacción a los usuarios que realizaron las solicitudes en la oficina SAC durante la ejecución de actividades, en donde se realizó encuesta a 20 personas en donde se evidencia que no presentan quejas correspondientes a las EPS, lo que permite identificar que se ha logrado apoyar de manera completa y oportuna a estas personas.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

ID_Encuesta	Fecha	EPS	Calificacion_EPS.	Calificacion_Hospital	Calificacion_Expectativas	Calificacion_Alcaldia	Comentario
1	2025-04-14	Compensar	5	5	4		4 Muy buena experiencia
2	2025-09-20	Sura	5	2	2		4 Regular atención
3	2025-03-17	Nueva EPS	2	4	4		3 Podría mejorar
4	2025-10-10	Compensar	3	4	3		3 Demora en atención
5	2025-09-28	Nueva EPS	3	4	5		5 Muy buena experiencia
6	2025-09-16	Famisanar	3	4	5		3 Todo muy bien
7	2025-05-02	Compensar	4	4	4		3 Sin comentarios
8	2025-06-16	Coosalud	5	3	5		5 Todo muy bien
9	2025-03-09	Compensar	5	4	2		2 Personal amable
10	2025-02-09	Nueva EPS	3	2	3		4 Muy buena experiencia
11	2025-08-27	Coosalud	4	5	4		4 Sin comentarios



ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

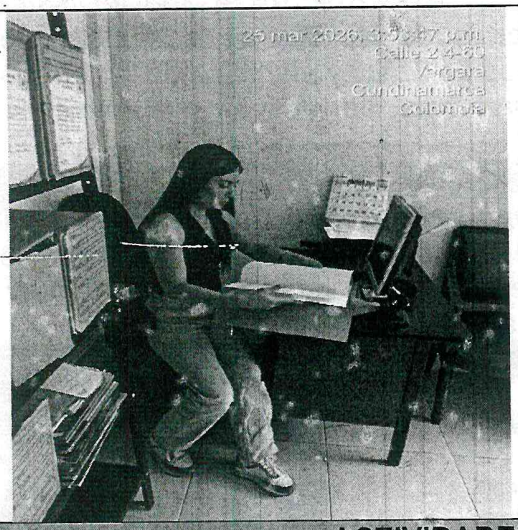
7. **Apoyar para dar Información a la comunidad y a las familias sobre los derechos y deberes de los padres, niñas y niños al cuidado de su salud, Mantener un archivo digital de a las bases de datos en el computador dispuesto para la administración de las bases de datos y mantener archivados los documentos en relación al desarrollo de sus actividades del objeto contractual de acuerdo con la ley de archivo y demás normatividad vigente en el periodo de ejecución del contrato.**

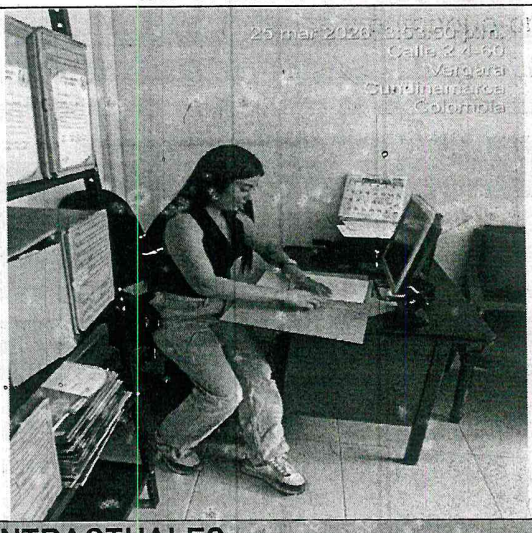
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Apoyé en la organización documental tanto física como digital de los procesos establecidos para salud pública, haciendo la actualización periódica de los diferentes archivos de acuerdo a su tema, garantizando su correcto funcionamiento. Adicional se le dio atención a las personas que se acercaron para los diferentes trámites dando a conocer los derechos y deberes en relación a salud pública.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 2





ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

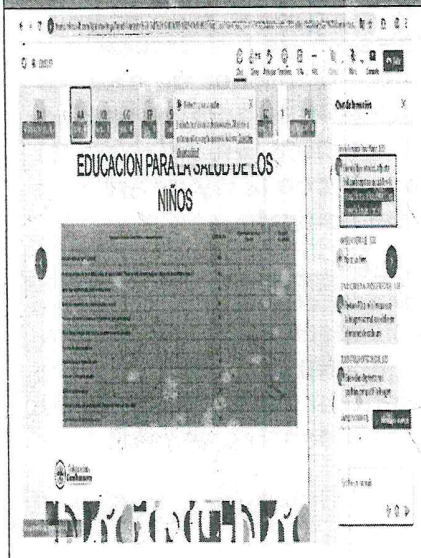
Descripción de la obligación:

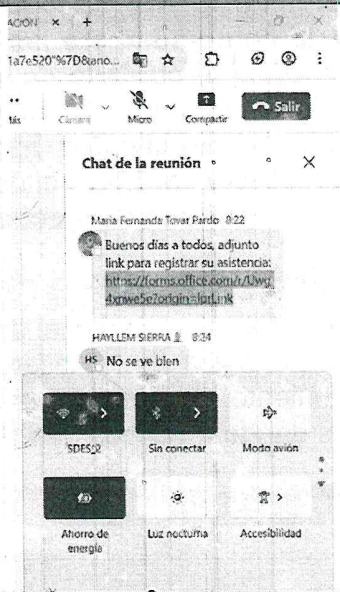
8. **Apoyar el desarrollo de actividades tales como: reuniones y/o comités según sea informado.**

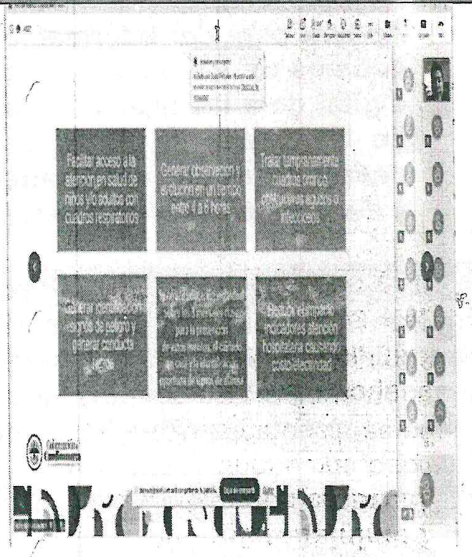
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Participé de las actividades en salud pública como capacitación la cual tuvo como objetivo informar sobre las acciones en salud integral, la atención correspondiente y las acciones requeridas en cada uno de los municipios como calidad de la información y el reporte oportuno del mismo.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

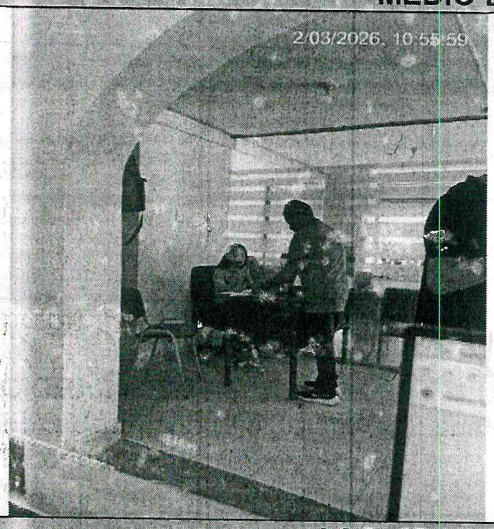
Descripción de la obligación:

9. **Colaborar en Proceso de gestión de Autorizaciones de Servicios de Salud con las EPS Compensar, Famisanar y Nueva EPS y gestión de citas médicas con la IPS E.S.E Hospital Santa bárbara de Vergara y otras IPS con las que se requieran servicios de Salud.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Di atención a las acciones requeridas para la atención de la población, apoyando mediante los diferentes canales sobre los trámites de autorizaciones, cambios y agendamiento de citas para las EPS (Famisanar, Compensar, Nueva EPS, Salud Total). Logrando de esta manera una atención completa y de calidad para la comunidad del municipio de Vergara.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

10. **Cumplir con las demás funciones que, por ley o por la naturaleza del contrato, sean necesarias para su buen funcionamiento**

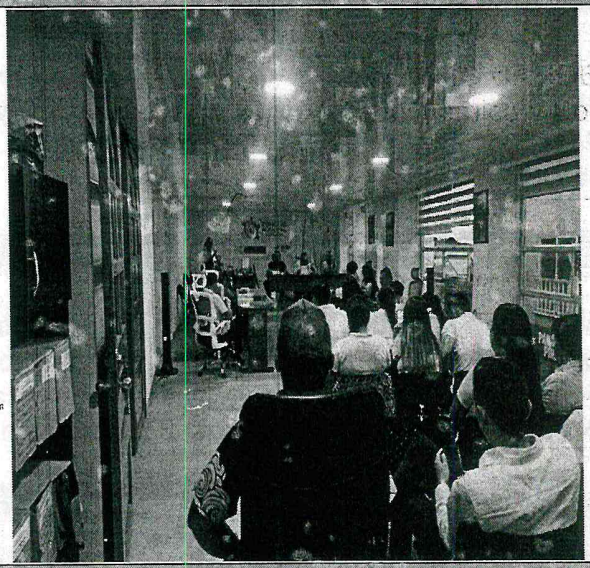
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Apoyé en las actividades correspondientes para el correcto cumplimiento, las cuales desarrollé tanto internamente como externa garantizando la mejor disposición.

- Realicé acompañamiento a la socialización de las acciones en salud pública, la cual se realizó en el concejo municipal permitiendo dar a conocer a detalle sobre cada uno de los procesos y cargos.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





APORTES PARAFISCALES

Se adjunta planilla de pago de parafiscales.
Se anexa soporte de pago correspondiente al mes de marzo con planilla N. 70257006 por valor de $ 508.300 pesos

VIVIAN ALEXANDRA CIFUENTES CARVAJAL
CC 1.003.775.574 de Bogotá
Contratista

KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS
secretaria de Desarrollo Económico y Social
Supervisora

Control Trámite Documento		
Acción	**Funcionario**	**Firma**
Proyectó	Vivian Alexandra Cifuentes Carvajal - Contratista	
Revisó	Ana Pilar Ramírez Moreno - Coordinadora	
Aprobó	Karen Yelipza Benavides Cárdenas - secretaria de Desarrollo Económico y Social	

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	VIVIAN ALEXANDRA CIFUENTES CARVAJAL	**NIT:**	1003775574
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2026
Número de Radicación:	70257006	**Total a pagar:**	$508,300
Fecha de vencimiento:	20/04/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	25/03/2026	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	167594124
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$9,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$280,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$218,900
						$508,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1003775574	VIVIAN ALEXANDRA CIFUENTÉS CARVAJAL	BARRIO JUAN XXIII	3227217819	vivlancifuentes.0720@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VERGARA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70257008	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

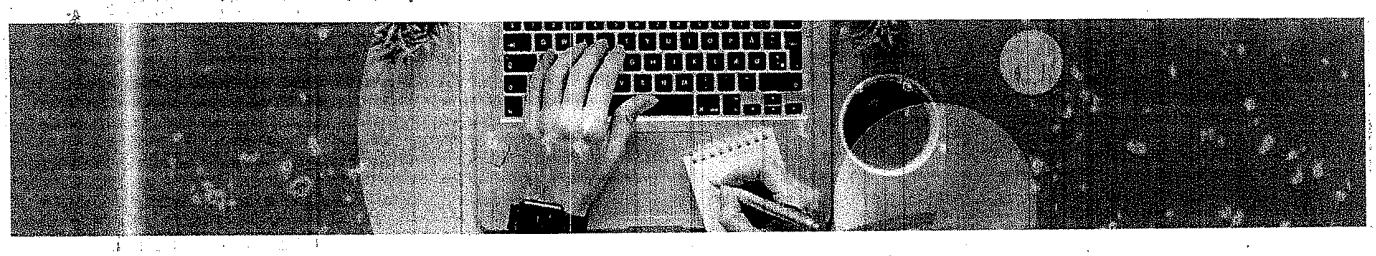
TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1003775574

Número de planilla*

70257006

Valor Planilla*

508300

Periodo de pago salud*

Mes*

Marzo

Año*

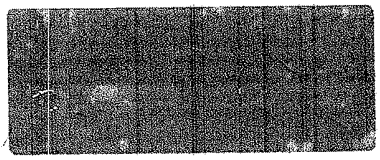
2026

Fecha de pago de la planilla*

03/25/2026

Regresar Consultar

Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Marzo - 2026
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Marzo - 2026
Salud	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	Marzo - 2026



Redes de Pago

Fechas de Pago
Hoy 26 Marzo 2026 pagan: