



ALC.FTIA.16

jul. 2020

INFORME DE ACTIVIDADES

Código:

Ver: 01 Fecha: 7

1. Contratista	Nombre completo: DANIELA HOYOS CALDERON
	Número de cédula: 1098311068
	Correo electrónico: dani.hc.2418@gmail.com
	Número de teléfono: 3011120812

2. Contrato	Tipo de contrato: CPSAG-107-2025	Prestación de servicios	x	Otro	¿Cuál?	CPSNo.1 07
	Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO Y OPERATIVO EN EL DESARROLLO, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CIRCASIA, QUINDÍO.					Valor total: \$6.600.000 Adición: \$3.300.000
	Plazo de ejecución: 135 DIAS				Valor para cobrar: \$ 2.200.000	
	Prorroga: Cuarenta y cinco (45) días calendario					
	2.1 Forma de pago: El Municipio de Circasia Quindío, cancelará el valor del contrato así: Cuatro (4) pagos mensuales cada uno por DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000) M/CTE. Y un último pago correspondiente por 15 días, por la suma de UN MILLON CIENT MIL PESOS (\$1.100.000) M/CTE., incluidos impuestos y/o descuentos, previa presentación de servicios o periodos prestados, en el cual debe de constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado por la Ley.					
	Periodo: Del 26 de ENERO al 31 de ENERO Planilla: 36633057		EPS: NUEVA EPS \$ 37.000		Pensión: PORVENIR \$47.300	ARL: POSITIVA \$1.700
	Periodo: Del 26 de ENERO al 31 de ENERO Planilla: 36654914		EPS: NUEVA EPS \$220.500		Pensión: PORVENIR \$282.200	ARL: POSITIVA \$9.300
Periodo: Del 26 de ENERO al 31 de ENERO Planilla: 36866942		Salud \$220.700		Pensión \$282.500	ARL: POSITIVA \$9.300	
3. Informe	Número de informe:	03	Periodo:	De: 27 de MARZO de 2026	Hasta: 25 de ABRIL de 2026	
	Supervisor:	Nombre: OSCAR ALFREDO ORTIZ CAMPEON			Dependencia: Oficina Asesora de Planeación	

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES			
Después de revisado el Informe de Actividades presentado por la Contratista, se puede concluir que viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones establecidas en el Contrato en el período indicado, toda vez que presenta los siguientes productos:			
OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	PRODUCTO Y/O	FORMATO DE LA EVIDENCIA

Administración 2024 -2027

Alcaldía Municipal - Dirección: Carrera 14 Nro. 6 – 37 -CAM- Plaza de Bolívar

Teléfonos: PBX: (6) 758 40 24 FAX: (6) 758 54 32

www.circasia-quindio.gov.co E-mail: alcaldia@circasia-quindio.gov.co



Código:

Ver. 01 Fecha: 7

jul. 2020

		EVIDENCIA	DIGITAL	FÍSICO
1. Brindar apoyo en la consolidación mensual de las metas del Plan de Desarrollo "JUNTOS PODEMOS 2024-2027" de los contratistas del Plan Territorial de Salud, Soportes: Plan de Acción del PTS	EL CONTRATISTA PARA EL PERIODO EN REFERENCIA DESARROLLÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES 1.1 Realice la consolidación del Excel Plan de Desarrollo en base a la información suministrada por cada contratista, apoyando a la Coordinadora del PTS.	1.1 Excel seguimiento al Plan de Desarrollo.	X	
2. Brindar apoyo en la atención y orientación a los usuarios que requieran información sobre el programa del Plan Territorial de Salud, así mismo, remitirlo al contratista del plan territorial de salud que de conformidad a sus obligaciones contractuales. Soportes: listados de asistencia con enfoque diferencial de forma física y el formato de remisión al contratista, PQR recibidas	EL CONTRATISTA PARA EL PERIODO EN REFERENCIA DESARROLLÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES 2.1 Brinde apoyo en la atención y orientación a los usuarios que se acercaron al PTS, adicional a ello anexo el formato de recepción de oficios y PQRS que ingresan a la oficina de las cuales 7 fueron invitaciones, 4 fueron solicitudes, 3 fueron Respuestas Y 1 PQR. INVITACIONES: 2026RE345 2026RE344 SOLICITUDES: 2026RE704 2026RE698 2026RE576 2026RE538 2026RE472 2026RE350 PQR: 2026PQR494 2026PQR490 2026PQR487 2026PQR377 2.2 Brinde apoyo en la orientación y atención de los usuarios atendidos en la oficina del plan territorial de salud, dirigiéndolos adecuadamente según su necesidad.	2.1 PDF Formato atención a usuarios PTS. 2.2 PDF listado de usuarios atendidos	X	X

www.circasia-quindio.gov.co E-mail: alcaldia@circasia-quindio.gov.co



MUNICIPIO DE CIRCASIA Jul. 2020

3. Brindar apoyo en la sistematización, actualización y seguimiento del control de correspondencia de los documentos generados y recibidos, relacionados con el Plan Territorial de Salud, así como correos electrónicos y PQRS. Soportes: Base de datos con el reporte de las PQR con su respectivo seguimiento	EL CONTRATISTA PARA EL PERIODO EN REFERENCIA DESARROLLÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES			
	3.1 Brinde apoyo en la elaboración de la base de datos sistematizada del PTS, alimentándose con la información adicional que reportan cada uno de los contratistas al llevar a cabo actividades con la población atendida.	3.1 Excel con base de Datos PTS	X	
	3.2 Brinde apoyo en la recepción de correspondencia y PQR con el debido seguimiento y trámite dado por la oficina del PTS.	3.2 PDF seguimiento a PQR	X	
4. Brindar apoyo en el archivo de documentos generados con periodicidad mensual de conformidad a los lineamientos establecidos en la ley general de archivo y realizar la consolidación en el inventario documental de la entidad de conformidad a la información suministrada por las contratistas del Plan Territorial de Salud. Soportes: inventario documental actualizado	EL CONTRATISTA PARA EL PERIODO EN REFERENCIA DESARROLLÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES			
	4.1 Brinde apoyo en archivo de Carpetas de comunicaciones externas generales, se abrió carpeta para los temas del PIC, comunicaciones generales, quejas y peticiones y APS las cuales se alimentarán de los documentos recibidos por la oficina del Plan Territorial de Salud y en este momento se encuentran abiertas.	4.1 Excel de inventario documental por Diligenciar.	X	
5. Brindar apoyo a la gestión administrativa de la coordinación del Plan Territorial de Salud del municipio de Circasia. Soportes: oficios, correos electrónicos, formatos entre otros	EL CONTRATISTA PARA EL PERIODO EN REFERENCIA DESARROLLÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES			
	5.1 Brinde en la recepción de correos a cada contratista del PTS por medio de etiquetas y reenvió a sus correos alternos.	5.1 PDF con etiquetas a correos electrónicos	X	

Administración 2024 -2027

Alcaldía Municipal - Dirección: Carrera 14 Nro. 6 – 37 -CAM- Plaza de Bolívar

Teléfonos: PBX: (6) 758 40 24 FAX: (6) 758 54 32

www.circasia-quindio.gov.co E-mail: alcaldia@circasia-quindio.gov.co



ALC.FTIA.16

INFORME DE ACTIVIDADES

Código:

Ver: 01 Fecha: 7

MUNICIPIO DE CIRCASIA

jul. 2020

	5.2 Brinde apoyo en la asignación de actas a contratistas del plan territorial de salud, así como el cargue mensual de las mismas para el debido trámite del informe.	5.2 Excel y Enlace del drive actas https://drive.google.com/drive/folders/1Of1BmvsWlKnzmVM0HBxXqO6877gGP/KHC	X	
6. Brindar apoyo en el diligenciamiento y verificación del listado de asistencia durante las actividades realizadas en el marco de la campaña de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles, implementadas dentro del Plan Territorial de Salud. Esta labor incluye la recopilación precisa y oportuna de la información, garantizando la correcta documentación de la participación de los asistentes. Soportes: actas de reunión, registro de asistencia, registro fotográfico	EL CONTRATISTA PARA EL PERIODO EN REFERENCIA NO SE LE ASIGNO ACOMPAÑAMIENTO A NINGUNA ACTIVIDAD DE LA CAMPAÑA.			
7. Brindar apoyo en las actividades inherentes al proceso de Plan Territorial de Salud (PTS), según necesidad y solicitud de la supervisión, incluido el apoyo en la difusión, promoción y canalización de la oferta institucional, tendiente a la presentación del servicio público. Soportes: Oficios enviados, actas de reunión, registro de asistencia, registro fotográfico, infografías, pantallazos entre otros	EL CONTRATISTA PARA EL PERIODO EN REFERENCIA DESARROLLÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES 7. Brinde apoyo en la difusión canalización de la oferta institucional en los estados de WhatsApp 7.1. Brinde apoyo en el diligenciamiento de la información solicitada por la plataforma SIGAM de todas las contratistas el plan territorial de salud.	7 PDF pantallazos de WhatsApp 7.1. enlace de acceso a plataforma http://190.255.58.90/ Usuario: contratación		

Administración 2024 -2027

Alcaldía Municipal - Dirección: Carrera 14 Nro. 6 – 37 -CAM- Plaza de Bolívar

Teléfonos: PBX: (6) 758 40 24 FAX: (6) 758 54 32

www.circasia-quindio.gov.co E-mail: alcaldia@circasia-quindio.gov.co



jul. 2020

		Clave: 123456		
8. Brindar apoyo para los asuntos logísticos y administrativos previos a mesas de trabajo, reuniones o comités de competencia del Plan Territorial de Salud. Soportes: Oficios elaborados.	EL CONTRATISTA PARA EL PERIODO EN REFERENCIA DESARROLLÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES. 8.Brinde apoyo en la supervisión y vigilancia en venta de pescado por la semana santa, donde se hizo presencia en la plaza de mercado el día 4 abril 2026 donde se evidencio una tranquila jornada sin alteraciones en comercio de este producto	8.PDF REGISTRO FOTOGRAFICO	X	
9. Brindar apoyo y acompañamiento a la Oficina Asesora de Planeación en los diferentes procesos administrativos cuando así se requiera En el último informe del contrato, hacer entrega del inventario documental del archivo de gestión de toda la documentación producida y recibida en la ejecución de las actividades, con la organización técnica archivística en la Ley 594 de 2000 y acuerdos del AGNC.	EL CONTRATISTA PARA EL PERIODO EN REFERENCIA DESARROLLÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES 9.1Brinde apoyo en la elaboración de Excel con inventario documental a cargo las cuales son 5 carpetas abiertas que serán entregadas finalizando contrato 9.2Brinde acompañamiento en la celebración del día del niño en el barrio villa nohemy, donde se contribuyó con parte de la logística para la realización de dicha actividad, se contó con la presencia de los contratistas de planeación su secretario Oscar Alfredo Ortiz campeón.	9.1Excel con tabla inventario documental 9.2 PDF REGISTRO FOTOGRAFICO	X	
10. Brindar apoyo la gestión de la información para la elaboración mensual de la matriz de seguimiento de los recursos correspondientes al Sistema General de Participaciones (SGP) de salud pública, el cual debe enviarse durante los primeros cinco días de cada mes. Soportes: Matriz consolidada	10. Brinde apoyo en la elaboración de la matriz SGP la cual contiene toda la información de cada contratista del PTS.	10.Excel Matriz SGP	X	

5. Anexos: (Señale con "X" los anexos que relaciona en el presente contrato)

Administración 2024 -2027

Alcaldía Municipal - Dirección: Carrera 14 Nro. 6 – 37 -CAM- Plaza de Bolívar

Teléfonos: PBX: (6) 758 40 24 FAX: (6) 758 54 32

www.circasia-quindio.gov.co E-mail: alcaldia@circasia-quindio.gov.co



ALC.FTIA.16

INFORME DE ACTIVIDADES

Código:

Ver: 01 Fecha: 7

jul. 2020

No.	NOMBRE	FORMATO DEL ANEXO	
		DIGITAL	FÍSICO
1	Informe de supervisión	X	X
2	Retención en la fuente	X	X
3	Certificado de Descuento estampillas	X	X
4	Informe de actividades	X	X
5	Planilla y recibo de pago de seguridad social	X	X
6	Evidencias de ejecución	X	X
7	CD copia de seguridad		X

Fecha de presentación del informe: 29 de abril del 2026 ✓

DANIELA HOYOS CALDERON
C.C. 1098311068
CONTRATISTA

Administración 2024 -2027

Alcaldía Municipal - Dirección: Carrera 14 Nro. 6 – 37 -CAM- Plaza de Bolívar

Teléfonos: PBX: (6) 758 40 24 FAX: (6) 758 54 32

www.circasia-quindio.gov.co E-mail: alcaldia@circasia-quindio.gov.co

RAZÓN SOCIAL :	DANIELA HOYOS CALDERON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098311068
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-29
FECHA DE PAGO:	2026-04-29
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36866942
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36866942
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EP5041	900152564	M.E.I.A.E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1,750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 1,800	\$ 216,900	\$ 228,790
220001	86024608	POYVENIR	1	\$ 1,750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 2,300	\$ 265,200	\$ 282,500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1,750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 8,200	\$ 8,300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 4,200	\$ 508,300	\$ 512,500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 19/05/2026