E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO		**CODIGO: A-RFGD-F 018**
PROCESO: RECURSOS FISICOS	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	**VERSION: 01**
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		**FECHA: 28/03/2023**

1.CONTRATO 433 2. AREA Asistencial

3. CONTRATISTA Jhon Jairo. Ope

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		
COPIA ACTA DE INICIO		
INFORME DE ACTIVIDADES	X	
PAGO S.G.S.S.S	X	
CERT. BANCARIA		
FOR. RETEFUENTE		
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN		

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 862

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	15-8-23	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, Mayo 02 de 2025

CUENTA DE COBRO No 433-01-2025

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

JHON JAIRO CRUZ RUBIO

C.C. No. 80054652

La suma de: ($ 1.505.472) UN MILLON QUINIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/Cte

Por concepto de la **PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL PARA** LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, por las actividades realizadas en el periodo comprendido del 22 de Abril al 30 de Abril de 2025, según el contrato 433-2025.

Consignar a la cuenta de ahorros No 0550456800069746 Banco DAVIVIENDA

Anexo planilla de seguridad social del mes:

Abril 2025 número de planilla 9485510215 la cual fue cancelada el día 02/05/2025

JHON JAIRO CRUZ RUBIO
C.C. 80.054.652
Teléfono 3115389667
e-mail: medico03ebs.esesoacha@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 02 DE MAYO DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	JHON JAIRO CRUZ RUBIO
NUMERO CONTRATO:	433 DEL 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 22 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DEL 2025
PRORROGA	N/A
FECHA DE EJECUCION:	DEL 22 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 7.841.000
ADICION	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 7.841.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 1.505.472
SALDO POR EJECUTAR :	$ 6.335.528

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL PARA LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Prestar servicios profesionales de medicina general por las horas según contratadas por las partes de manera intramural y extramural y prioritarios en el horario extendido en la sede de compartir de acuerdo a la programacion	En el mes de Abril se realizaron las activiadades programadas según las horas contratadas	EJECUTADO
2	Prestar servicios profesionales de medicina general en los terminos taxativos de la propuesta	En el mes de Abril se realizaron las activiadades programadas según las horas contratadas	EJECUTADO
3	asumir de manera total y exclusiva la responsabilidad derivada de la calidad de las actividades e idoneidad de las actividades obheto del contrato	se asumio de manera total y exclusiva la responsabilidad derivada de la calidad de todas las actividades	EJECUTADO
4	dar cumplimiento al registro completo de las historias clinicas en el software institucional	se dio cumplimiento a esta obligación con el registro completo en el software	EJECUTADO
5	prestar los servicios de medicina que sean desarrollados por la empresa dentro de su portafolio de servicios tales como atencion de consuta resolutiva y promocion y prevencion , lectura y manejo de paraclinicos atencion a pacientes con patologia cronica y atenciones prioritarias cumpliendo con la atencion de 2 a 3 pacientes por hora en un promedio de 6 horas de actividad diaria segun agenda programada	se prestaron los servicios de salud de acuerdo a los tiempos establecidos según servicio y agendas programadas	EJECUTADO
6	cumplir a cabalidad con las capacitaciones y reuniones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato	se cumplio a cabalidad con las capacitaciones y reuniones convocadas	EJECUTADO
7	desarrollar actividades tendientes a desarrollar de manera efectiva la demanda en promocion y prevencion siguiendo los lineamientos establecidos	se desarrollaron actividades tendientes a demanda en promocion y prevencion	EJECUTADO
8	tiene la responsabilidad de mantener y cumplir los procedimientos establecidos en la norma de tipo tecnico seguridad del paciente, guias de practica clinica y legal	se mantuvieron y cumplieron los procedimientos establecidos	EJECUTADO
9	tener la disposicion para realizar rotaciones en las diferentes sedes de la empresa de salud deacuerdo a la necesidad del servicio	se tuvo la disposicion para rotaciones en las diferentes sedes de acuerdo a la necesidad del servicio	EJECUTADO
10	dar estricto cumplimiento al tiempo ofertado y ofrecido por el contratista en su propuesta dada la planeacion operativa asistencial y de asignacion de citas	se dio estricto cumplimiento al tiempo ofertado y ofrecido en la propuesta	EJECUTADO

11	se pacta bilateralmente entre las partes y de acuerdo a analisis de tiempos movimientos a actividades en concordancia a las auditorias medicas, que los periodos establecidos para realizr las actividades de que trata el presente contrato son:consulta de promoción y mantenimiento la cual se realiza por demanda inducida estimado a 20 minutos , consulta de morbilidad la que solicita regularmente el usuario tiempo estimado 20 minutos , consulta cronicos tiempo establecido 25 minutos, consulta gestantes tiempo establecido 30 minutos	se cumplo a cabalidad con las actividades establecidas según los tiempos y movimientos	**EJECUTADO**
12	al molmento de prescribir los medicamentos debera someterse a los requisitos establecidos en el articulo, asi como el diligenciamientos del MIPRESS los no poss	se prescribieron los medicamentos de acuerdo a lo establecido en los articulos	**EJECUTADO**
13	diligenciar historia clinica con todos sus anexos de acuerdo con la resolucion 1995 y sus modificaciones y teniendo en cuenta que debe diligenciar en fisico en caso de caidas del sistema y daño de software , la prescripcion debe ser en letra legible clara con las indicaciones necesarias ppara su administratacion , se hara en idioma español ya sea por copia fisica o computarizada,	se diligenciaron las historias clinicas y sus anexos según resolucion 1995 de 1999	**EJECUTADO**
14	informar a las autoridades competentes sobre posibles conductas delectivas , hechos de origen violento traumatico o dudoso de acuerdo con las normas legales para preservar la seguridad del cliente interno y externo	no se presentaron para el mes	**EJECUTADO**
15	en caso de incapacidades medicas es responsabilidad del contratista asumir los turnos, la inasistencia de los turnos sera considerado como incumplimiento del contrato	no se presentaron para el mes	**EJECUTADO**
16	asistir a brigadas y actividades misionales extramurales las cuales se informaran con el personal asisencial para brindar el apoyo requerido a dicha actividad.	se estuvo a disposicion para esta actividad no se requirio para el mes	**EJECUTADO**
17	Registrar correctamente los datos en el sistema cumpliendo con el desarrollo de las funciones establecidas en el manual de procedimientos para cada cargo	se registraron correctamente los datos en el sistema de acuerdo con el manual de procedimientos	**EJECUTADO**
18	controlar los procesos del sistema informando oportunamente los inconvenientes que se presenten	se trabajo efectivamente con el sistema de informacion sin inconvenientes	**EJECUTADO**
19	velar por la seguridad del acceso al sistema por terceros no autorizados	se velo por la seguridad del acceso al sistema	**EJECUTADO**
20	mantener la confidencialidad de la historia clinica del paciente	se mantuvo la confidencialidad de la historia clinica del paciente	**EJECUTADO**
21	realizar actividades del plan de gestion documental como son organización foliacion y conservacion de la documentacion que tiene a cargo	no se presentaron para el mes se estuvo a disposicion	**EJECUTADO**
22	participar de las actividades de gestion ambiental	no se presentaron para el mes se estuvo a disposicion	**EJECUTADO**
23	las demas actividades que le sean asignadas	se estuvo a disposicion para esta actividad no se requirio para el mes	**EJECUTADO**

JHON JAIRO CRUZ RUBIO

C.C 80054652

Cargo: Medico general

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 433-2025

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 22 de Abril a 31 de Mayo de 2025

NOMBRE : **JHON JAIRO CRUZ RUBIO**

OBJETO CONTRATO Y CARGO: **PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL PARA** LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA,

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2025

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º, _____ (SI) __X__ (NO) Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de **2018** y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	CAJA	TOTAL
$ 315.000	$ 403.200	$ 61.400	$ 50.400	$ 830.000

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Firma Contratistas: Firma:

CC. **80054652**

en línea

Planilla Unica de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80054652		CRUZ RUBIO JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 28 N51 01 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7100417	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1447215303	9485510215	I	2025/05/14	2025/05/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$830,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$2,520,000	$50,400			$2,520,000	$61,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$2,520,000	$50,400			$2,520,000	$61,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$2,520,000	$50,400			$2,520,000	$61,400		$0	$0
1	CC	80054652	CRUZ JOHN	230201	30		$2,520,000	$403,200	EPS008	30	$2,520,000	$315,000	CCF24	30	$2,520,000	$50,400	14-11	30	$2,520,000	$61,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)							$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$2,520,000	$50,400			$2,520,000	$61,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/04/30 08:37 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80054652		CRUZ RUBIO JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 28 N51 01 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7100412	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1447215303	9485510215	I	2025/05/14	2025/05/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$830,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$403,200	$0	$0	$403,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$403,200	$0	$0	$403,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,400	$0	$0	$61,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$61,400	$0	$0	$61,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,400	$0	$0	$50,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$50,400	$0	$0	$50,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,000	$0	$0	$315,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$315,000	$0	$0	$315,000
TOTAL				1	$830,000	$0	$0	$830,000

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.109.94.20
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9485510215
Valor:	830,000
Periodo de pago:	2025-04
No Transacción (CUS):	1447215303
Fecha:	2025/06/02
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9485510215
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Conozca los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 3838, Medellín 604 5
Barranquilla 605 385 8030, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245

Usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3850
385 8539, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1015, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1103, Nacional 01 80
Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 8:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1

E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Peñaloza

CERTIFICA QUE:

El médico **JHON JAIRO CRUZ** realizó durante 22 al 30 de abril de 2025:

- CUARENTA Y OCHO (48) horas por turno de seis horas día, esto equivale a UN MILLON QUINIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($1.505.472.00), adjunto pantallazo de agendamiento.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA Fecha Actual : lunes, 05 mayo 2025
832001794 Página 1/1

LISTADO DE CITAS

Fechas(23/04/2025 6:00:00 a. m. - 30/04/2025 11:59:00 p. m.) Médicos(80054652 - 80054652)

Fecha/Hora	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado

Centro Atencion 04 CIUDADELA SUCRE

Especialidad MG01 RUTAS INTEGRALES DE ATENCION EN SALUD

Medico 80054652 CRUZ RUBIO JOHN JAIRO

Total Citas Medico :	86	Primera Vez :	9	Control :	77	Remision :	0				
Personales :	62	Telefónicas:	10	Urgencias:	0	Internet:	14	Avantel:	0		
Total Citas Especialidad:	86	Primera Vez :	9	Control :	77	Remision :	0				
Personales :	62	Telefónicas:	10	Urgencias:	0	Internet:	14	Avantel:	0		
Total Citas Centro Atencion :	86	Primera Vez :	9	Control :	77	Remision :	0				
Personales :	62	Telefónicas:	10	Urgencias:	0	Internet:	14	Avantel:	0		
Total Reporte :	86	Primera Vez :	9	Control :	77	Remision :	0				
Personales :	62	Telefónicas:	10	Urgencias:	0	Internet:	14	Avantel:	0		

Se firma a los cinco (5) días del mes de mayo de 2.025.

CAROLINA LEON GUALDRON
Apoyo administrativo Subgerencia de Servicios

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	Mayo 06 de 2025	
CONTRATO No.	433-2025	
CONTRATISTA	**JOHN JAIRO CRUZ RUBIO**	
IDENTIFICACIÓN	80,054,652	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.	
FECHA DE INICIO	22/04/2025	
FECHA DE TERMINACION	31/05/2025	
VALOR DEL CONTRATO	$7,841,000	
PERIODO FACTURADO	22 al 30 de Abril 2025	
VALOR A GIRAR	1.505.472	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Sede San Marcos	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No. 9485510215 pagada 02/05/2025, cuenta de cobro No 02 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	$2.520.000
	No DE PLANILLA	9485510215
	VALOR PAGADO PENSION	$403,200

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

	VALOR PAGADO SALUD	$315.000
	VALOR PAGADO ARL	$61.400
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$7,841,000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	1.505.472
	SALDO POR EJECUTAR	$ 6.335.528
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** **Subgerente de Servicios de salud**	
FIRMA DEL SUPERVISOR		

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **JOHN JAIRO CRUZ RUBIO** con identificado con cedula de ciudadanía número 80,054,652, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 433-2025, las actividades realizadas en el 22 al 30 de abril de 2025, durante el cual ejecuto el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecuto la prestación de los servicios contratados en un porcentaje de 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de $1.505.472.

Soacha, mayo 05 de 2025

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

Subgerente de Servicios de salud

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		**VERSIÓN: 1**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		**FECHA: 01/04/2025**

FECHA DE LA EVALUACIÓN	Mayo 09 de 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	**JHON JAIRO CRUZ**
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	**RODOLFO MIRANDA RIVERA**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0.25	
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	**Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:** Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.3	
2.1	Entrega con calidad los productos derivados del cumplimiento de sus actividades contractuales		
3	**Relaciones interpersonales:** Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,	0.3	
3.1	No genera conflictos dentro de la empresa		
3.2	Comparte sus conocimientos con los demás		
3.3	Se comunica adecuada y asertivamente con las demás personas (pide favores y da "órdenes" de una manera correcta)		
3.4	Aplica las normas de cortesía que deben regir las relaciones en la entidad		
4	**Conocimientos para ejecutar sus actividades:** Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0.3	
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.		
5	**Cumplimiento código vestuario:** Cumple con las normas de vestimenta, presentación personal e higiene socializados en la Circular 005 de 13 de febrero de 2025	0.3	

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**		
MACROPROCESO: APOYO	**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		**CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001**
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO			**VERSIÓN: 1**
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO			**FECHA: 01/04/2025**

6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal.	0.33	
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	**Conocimientos de la empresa:** Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0.33	
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0.36	
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos		
9	**Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.** El contratista aplica los procedimientos del Sistema de Gestión Integral (Calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)	0.36	
9.1	Cumple con sus actividades y responsabilidades en forma apropiada y evidencia su compromiso con la (s) política (s), objetivos de la empresa y otros.		
10	**Cumplimiento de actividades y responsabilidades.** Cumple lo pactado contractualmente de manera proactiva o requiere frecuentes recordatorios de las actividades y deberes asignados en los tiempos requeridos.	3.2 0.36	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.2	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**			
ASPECTOS POR MEJORAR: Adherirse a GPC, cumplimiento de IPM Humano y de PyP			
ACCIÓN A TOMAR:			

JHON JAIRO CRUZ

Nombre y Firma del Evaluado

Nombre y Firma del Evaluador

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 16870

4037

Estado: Confirmado

Fecha de la CXP: 15/05/2025

Tercero: Cédula de ciudadanía - 80054652 - JOHN JAIRO CRUZ RUBIO

Proveedor: 80054652 - JOHN JAIRO CRUZ RUBIO

Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS

Disponibilidad: 696 **Compromiso:** 867 **Obligación:** 908

Factura: DS0000010590 **Fecha:** 15/05/2025 **Plazo:**

Valor: $1,490,417

Valor en letras: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011220)

Detalle compromiso: Contrato No. 0433 Pago servicios profesionales de medicina general

Detalle comprobante: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO
PAGO DEL 22 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 0433
2025-05-31

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	51117901 - HONORARIOS			Debito	$1,505,472.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$1,505,472.00		Credito	$15,055.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	14/06/2025	$1,490,417.00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

OBLIGACION
908

Estado: Confirmado
Fecha: 15/05/2025 3:51:35 PM
CDP: 696
RP: 867
Tercero: 80054652 - JOHN JAIRO CRUZ RUBIO
Documento: 00000000011220
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO
PAGO DEL 22 AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 0433
2025-05-31

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$1,505,472.00	$0.00	$0.00	$1,505,472.00
			Total Obligacion :	**$1,505,472.00**			**$1,505,472.00**

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

Fecha Actual : lunes, 19 mayo 2025

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000018367

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 16/05/2025 12:28:29 p. m.
Beneficiario: 80054652 CRUZ RUBIO JOHN JAIRO
Valor: 1490417,0000
Valor en letras: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001150

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 05/16/2025 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 1.490.417,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001150	24905401	$ 1.490.417,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010590	$ 1.490.417,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
906	20250516	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.505.472,00

Elaboró. :AD53890222 JOHANNA GUERRERO
Usuario Id. :AD52849861

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA **Nit:** 832001794
Usuario: *DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ*

19 de Mayo de 2025 7:20:53 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 16 de mayo de 2025 - 4:24 PM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

⚠ **Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.**

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	1150-15
Cuenta a Debitar:	22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	47,611,653.00
Número Total de Registros:	15
Fecha de Creación del Lote:	16/05/2025
Fecha de Aplicación:	16/05/2025
Fecha de Envío:	16/05/2025
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	16/05/2025
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	15	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	15	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
<	☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LUIS RAMIREZ PE A	1032362223	22159516001	3,389,407.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
<	☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LUZ ANA JOSEFINA L	51770219	22106134107	3,005,912.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
<	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOHN JAIRO CRUZ RU	80054652	456800069746	1,490,417.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
<	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	FERNANDO ENRIQUE D	79109412	90000006593	1,490,417.00	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL	AHORROS
<	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KAREN DURLEY WILLA	1024562291	135000113	2,475,000.00	BANCO BBVA	AHORROS
<	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOSE RAFAEL GUEVAR	17339780	24053627311	2,772,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
<	☐	7	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MAGDA LILIANA ACEV	1012368351	52596692541	2,475,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
<	☐	8	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	YANITH MORENO GAR	52184456	37211660733	4,278,500.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
<	☐	9	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	RUTH YOLANDA ARIZA	39648993	22100000148	2,475,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
<	☐	10	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	KATHERIN MALLERLY	1024496380	52571861607	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
<	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIEGO DAVID RODRIG	79095283	124171414	5,940,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
<	☐	12	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LAURA DANIELA FONS	1019140447	17374424581	4,554,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
<	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LEIDY DEL MAR PATI	1030542902	70531009	3,465,000.00	BANCO BBVA	AHORROS
<	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JENYFER ENITH CAS	1024554465	24096341018	4,455,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
<	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JULIAN RICARDO MES	11413246	580051720	3,465,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS