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

1.CONTRATO 024 -2025 2. AREA ASISTENCIAL

3. CONTRATISTA Juliana Coredor

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA **CAROLINA LEON GUALDRON**

		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

210 150.547
923 -> 4.215.322

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, 3 DE JUNIO de 2025

HH
200
9

CUENTA DE COBRO 0024 2025-5

E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT 832 001.794-2

DEBE A:
JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
CC 52785031 DE BOGOTA

La suma de $ 4,365,869 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS) por concepto de prestar servicios profesionales como medico de consulta externa para la empresa de salud E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza en la sede San Mateo , del 1 de MAYO de 2025 al 31 de MAYO DE 2025 según contrato 0024 DE 2025

Se anexa planilla de pago de seguridad social No. 7969663184 pagada el 04 de junio de 2025

Consignar en la cuenta de ahorros No. 542910117 de Banco AV Villas

Atentamente:

JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
C.C. 52785031 DE BOGOTA
CRA 64 A no 57 T 67 sur edif 25 apto 102
Barrio madelena Bogota
CEL 3102854750
JULIANACT.82@GMAIL.COM

SOACHA 3 DE JUNIO 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

PERIODO DE EJECUCION DEL1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2025

NOMBRE:	**JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO**
NUMERO CONTRATO	0024-2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	13 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	$27.098.496,00
VALOR A COBRAR PERIODO:	4,365,869

IT	ACTIVIDADES	DESARROLLO	CUMPLIMIENT
1	Adelante todas las gestiones relacionadas con dar cumplimiento al objeto del contrato en los terminos previstos y en el plazo pactado.	Cumplì con objeto del contrato en el plazo pactado	PARCIALMENTE EJECUTADO
2	Cumplir con todas las leyes administrativas y asistenciales activas que tienen que ver con el objeto del presente contrato	Cumpli con todas las leyes administrativas y asistenciales vigentes de este contrato.	PARCIALMENTE EJECUTADO
3	Informar a la ese julio cesar peñaloza sobre cualquier circunstacia que afecte el desarrrollo de esta contrato	Informe oportunamente sobre cualquier hecho que afecte el desarrollo de esta contrato	PARCIALMENTE EJECUTADO
4	Cuidar los documentos e inventarios responder por el daño de los elementos a mi asignados con inventario cuando el daño sea por mal uso de estos der por su perdida cuando me sean robados cuando yo este en el centro de salud,.	Cuide los elementos a mi asignados.	PARCIALMENTE EJECUTADO
5	Cuidar elementos de equipos asignados -no divulgar contraseñas y entregarlas al terminar contrato	Cuide elementos de equipos y custodie usuarios y contraseñas de estos las cuales entregue al terminar contrato.	PARCIALMENTE EJECUTADO
6	Uso adecuado de elementos de bioseguridad y seguimiento de manuales de bioseguridad permanente.	Cumpli con el uso de elementos de bioseguridad y manuales de bioseguridad ordenasdos por ministerio de salud y ese de soacha julio cesar penaloza	PARCIALMENTE EJECUTADO
7	Realizar los productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y normativos vigentes	Realice los productos contractuales en cumplimiento de los preceptos éticos y normativos vigentes	PARCIALMENTE EJECUTADO
8	Atender lor requerimientos solicitasdos por mi supervisor del contrato adecuadamente	Atendi a los requerimientos que me hizo mi supervisor de contrato adecuadamente.	PARCIALMENTE EJECUTADO
9	Estar activo en aseguradora de riesgos laborales -reportar incidentes o accidentes a estos y pagar honorarios adecuadamente	Estoy inscrito y activo en aseguradora de riesgos laboraes y pague oportunamente la obligacion mensual.	PARCIALMENTE EJECUTADO
10	Atender pacientes en consulta externa medica resolutiva-promocion y prevencion- lectura y manejo de paraclinicos-atencion de cronicos-2 a 3 pacientes `por hora por 8 horas diarias programadas	Atendi a todos los pacientes a mi asigr ados según agendas.	PARCIALMENTE EJECUTADO
11	Cumplir las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa	Durante el periodo contractual no se presentaron capacitaciones pero estuve en disposición de participar en ellas.	PARCIALMENTE EJECUTADO

12	Cumplir con las normas de suguridad del paciente -calidad-seguimiento de guias de practica clinica	Cumpli con las normas tecnicas legales-segui las guias de practica clinica y las normas de seguridad del paciente	PARCIALMENTE EJECUTADO
13	Tener disponibilidad de rotar por las distintas sedes de la empresa según necesidad del servicio.	Tuve disponibilidad para rotar por las distintas sedes de la empresa según necesidad del servicio.	PARCIALMENTE EJECUTADO
14	Dar cumplimiento al tiempo ofertado por el contratista de acuerdo a la planeación operativa de la ESE	Di cumplimiento al tiempo que ofrecí en mi propuesta de acuerdo a la planeación operativa de la ESE	PARCIALMENTE EJECUTADO
15	Manejar con criterio de confidencialidad e intimidad la información la historia clínica de lo pacientes.	Maneje con criterio de confidencialidad e intimidad la información la historia clínica de lo pacientes.	PARCIALMENTE EJECUTADO
16	cumplir los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico y legal, los protocolos médicos y guía de atención integral internos de la institución	cumplí los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico y legal, los protocolos médicos y guía de atención integral internos de la	PARCIALMENTE EJECUTADO
17	Contribuir en la ejecución de las actividades asignadas por auditoria para el mejoramiento de la calidad	Contribuí en la ejecución de las actividades asignadas por auditoria para el mejoramiento de la calidad	PARCIALMENTE EJECUTADO
18	Contribuir en la ejecución de actividades encaminadas a la acreditación de la institución	Contribuí en la ejecución de actividades encaminadas a la acreditación de la institución	PARCIALMENTE EJECUTADO
19	Utilizar los elementos de protección para la actividad	Utilice los elementos de protección para la actividad	PARCIALMENTE EJECUTADO
20	Notificar oportunamente de presentarse un accidente laboral	Notifique oportunamente de presentarse un accidente laboral, en este periodo no se me presentó ningún accidente laboral	PARCIALMENTE EJECUTADO
21	Realizar demanda inducida de las actividades de protección específica y detección temprana	Realice demanda inducida de las actividades de protección específica y detección temprana	PARCIALMENTE EJECUTADO
22	Contestar las quejas de los usuarios dentro de los términos definidos	Durante el periodod contractual no se presentaraon quejas de los usuarios	PARCIALMENTE EJECUTADO
23	Diligenciar RIPS	Diligencie RIPS	PARCIALMENTE EJECUTADO
24	Generar planes de mejoramiento cuando así lo requiera la auditoría	Durante el periodo contractual no me generaron planes de mejoramiento	PARCIALMENTE EJECUTADO
25	Apoyar el proceso del sistema obligatoria de garantía de la calidad en su componente habilitación, acreditación y MECI	Apoye el proceso del sistema obligatoria de garantía de la calidad en su componente habilitación, acreditación y MECI	PARCIALMENTE EJECUTADO
26	Fomentar, promover y promulgar los deberes y derechos de los usuarios	Garanticé los deberes y derechos de los usuarios	PARCIALMENTE EJECUTADO

DRA JULIANA CORREDOR TRUJILLO

CC. 52785031 DE BOGOTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52785031
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 66 22 B 42	TELÉFONO:	2210587
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7969663184**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	mayo
	AÑO:	2025		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1529259607

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

Planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 289.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 289.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 225.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 44.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 559.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 559.100**

AV Villas

Tu pago en SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales fue aprobado

No. de autorización

52521149

Valor	$559.100
Desde	Ahorros No. **** 0117
Hacia	Soi Ach - Pago De La Planilla Integrada De Seguridad Social Y Parafisacales - Pedido o Factura No. 7969663184
Fecha	04/06/2025 Hora: 10:56 am
IP de origen	152.200.137.154

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52785031
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 66 22 B - 42	TELÉFONO:	2210587
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	7969663184	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1529259607

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
5-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 289.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.100	$ 0	$ 289.100
UBTOTALES:										$ 289.100	$ 0	$ 289.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
PS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.900	$ 0	$ 0	$ 225.900
UBTOTALES:													$ 225.900	$ 0	$ 0	$ 225.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.100	$ 44.100	$ 0	$ 0	$ 44.100
UBTOTALES:									$ 44.100	$ 0	$ 0	$ 44.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
	CC 52785031	CORREDOR TRUJILLO JULIANA SHIRLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.806.566	$ 289.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 289.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.806.566	$ 225.900	$ 0	$ 225.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.806.566	52785031	$ 44.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 559.100

Planilla Pagada

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	Junio 06 de 2025	
CONTRATO No.	024-2025	
CONTRATISTA	**JULIANA SHIRLEY COREDOR TRUJILLO**	
IDENTIFICACIÓN	52.785.031	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICINA GENERAL PARA LA E.S.E.	
FECHA DE INICIO	13/01/2025	
FECHA DE TERMINACION	30/04/2025	
FECHA PRORROGA	30/06/2025	
VALOR DEL CONTRATO	$18.065.664	
VALOR ADICION	$ 9,032,832	
PERIODO FACTURADO	Mayo 2025	
VALOR A GIRAR	$4.365.869	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Sede San Mateo	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No. 7969663184 pagada 04/06/2025, cuenta de cobro No 05 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	$1.806.566
	No DE PLANILLA	7969663184
	VALOR PAGADO PENSION	$289.100

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	$225.900
	VALOR PAGADO ARL	$44.100
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 27.098.496
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 17.915.117
	VALOR A GIRAR	$ 4.365.869
	SALDO POR EJECUTAR	$ 4.817.510
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** **Subgerente de Servicios de salud**	
FIRMA 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), **JULIANA SHIRLEY COREDOR TRUJILLO** con identificada con cedula de ciudadanía número 52.785.031 de Bogotá, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 024-2025, las actividades realizadas en mayo 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 97% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de $4.365.869

Soacha, junio 06 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	3 JUNIO 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA ESE 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	0.39	
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.	0.39	
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,,, ,	0,39	
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.	0,39	
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	0.39	
6	**Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección		

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

	personal.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo	0.39	
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.		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0.39	
8	**Atención al cliente interno y externo:** Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos		
8.1	Demuestra una capacidad resolutiva ante las necesidades de estos	0.37	
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)	0.37	
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.	0.37	
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.	0.37	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.8	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **Deficiente: 0 a 2.9** **Satisfactorio:3.0 a 3.5** **Sobresaliente:3.6 a 5**		Satisfactorio	
ASPECTOS POR MEJORAR: Fortalecimiento en GPC - cumplimiento indicadores			
ACCIÓN A TOMAR:			

Nombre y Firma del Evaluado

Nombre y Firma del Evaluador

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 17115

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 11/06/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
Proveedor: 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS
Disponibilidad: 20 **Compromiso:** 21 **Obligación:** 1163
Factura: DS0000010808 **Fecha:** 11/06/2025 **Plazo:**
Valor: $4,322,210
Valor en letras: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011448)
Detalle compromiso: Contrato No. 024 Pago servicios profesionales de medicina general
Detalle comprobante: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA
CONTRATO: 0024-2025
PAGO: ,MES DE MAYO DE 2025

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024	73100203 - HONORARIOS			Debito	$4,365,869.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$4,365,869.00		Credito	$43,659.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	11/07/2025	$4,322,210.00

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

$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
1163

Estado: Confirmado
Fecha: 11/06/2025 2:05:02 PM
CDP: 20
RP: 21
Tercero: 52785031 - JULIANA SHIRLEY CORREDOR TRUJILLO
Documento: 00000000011448
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA
CONTRATO: 0024-2025
PAGO: ,MES DE MAYO DE 2025

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	$150,547.00	$0.00	$0.00	$150,547.00
2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	$4,215,322.00	$0.00	$0.00	$4,215,322.00
			Total Obligacion :	**$4,365,869.00**			**$4,365,869.00**

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

Fecha Actual : miércoles, 11 junio 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 : 000000000018644

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/06/2025 2:33:21 p. m.
Beneficiario: 52785031 CORREDOR TRUJILLO JULIANA SHIRLEY
Valor: 4322210,0000
Valor en letras: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001156

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 06/11/2025 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 4.322.210,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001156	24905401	$ 4.322.210,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010808	$ 4.322.210,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1155	20250611	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 150.547,00
1155	20250611	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 4.215.322,00

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
Usuario Id. :AD1073691569

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

12 de Junio de 2025 3:12:03 PM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 12 de junio de 2025 - 2:42 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:	1156
Cuenta a Debitar:	22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	78,900,419.00
Número Total de Registros:	20
Fecha de Creación del Lote:	11/06/2025
Fecha de Aplicación:	11/06/2025
Fecha de Envío:	11/06/2025
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	11/06/2025
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	20	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	20	☐

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	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JUAN CARLOS RODRIG	79210073	24104607354	2,178,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOSE RAFAEL GUEVAR	17339780	24053627311	2,772,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LEIDY VIVIANA RIVE	1010013880	24137353486	3,912,345.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LILIANA PATRICIA R	52302801	550488432898192	1,881,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	EVELIN JULIANA GAR	1073719189	488425100986	2,178,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	MARIA DEL PILAR ME	53073549	550455000006763	3,513,510.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GRETTY LUZ PEREZ C	1129515388	550488418907025	4,284,950.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CARMEN PAOLA ORTIZ	1129565934	550488428304700	4,284,950.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CELESTINO CERON A	19187976	7380395108	5,587,283.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GUSTAVO ADOLFO DAV	1032372918	67690084	5,402,763.00	NU	AHORROS
	☐	11	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	YANETH FORERO AMO	28020480	24119072099	1,881,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	12	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JAN BEIRE SANCHEZ	79217039	24121210320	3,005,912.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	☐	13	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CARLOS ALBERTO GUE	79658146	272164708	10,160,716.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	☐	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	OMAIRA ALEJANDRA A	1024474951	175496934	1,906,740.00	BANCO BBVA	AHORROS
	☐	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JULIANA SHIRLEY CO	52785031	542910117	4,322,210.00	BANCO AV VILLAS	AHORROS
	☐	16	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	GUILLERMO GARZON	19382290	22157058624	2,980,845.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	17	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOHN JAIRO CRUZ RU	80054652	456800069746	5,589,065.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	☐	18	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	FERNANDO ENRIQUE D	79109412	90000006593	5,589,065.00	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL	AHORROS
	☐	19	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ZULLYMA GIRALDO A	51592328	26465408722	5,589,065.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	☐	20	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	WENNDY GISSELLY SA	1024496430	52500048107	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS