



ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: RECURSOS FISICOS

SUBPROCESO: GESTION
DOCUMENTAL

Formato:
HOJA DE TRAZABILIDAD

CODIGO: A-RFGD-F 018

VERSION: 01

FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO

2. AREA

3. CONTRATISTA

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

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:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:
Claudia Puello Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:
María Victoria Herrera Roa - Gerente

SOACHA, 06 DE JUNIO 2025

CUENTA DE COBRO 0469 - 01

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT 832001794-2

DEBE A

KAREN DURLEY WILLANSON CAGUA
CC N° 1024562291 de Bogotá.

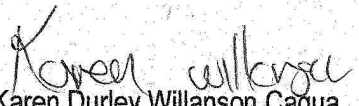
LA SUMA DE \$ 2.000.000 (DOS MILLONES DE PESOS).

Por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, durante el periodo comprendido entre 15 de mayo del 2025 al 31 de mayo de 2025, Según contrato N° 0469 de 2025.

Favor Consignar a la Cuenta de Ahorros de Banco BBVA 135000113

N° de planilla 1073104818 pagada el día 06 de Junio de 2025. Y N° de planilla 1073241086 pagada el día 09 de junio 2025

Para efectos de Retención en la fuente me acojo al Artículo 383 del Estatuto Tributario.


Karen Durley Willanson Cagua
CC N° 1024562291 de Bogotá
Dirección de Domicilio: Kr 3 # 30 122
Teléfono fijo 3144583972
Correo Electrónico: Karenwillanson3@gmail.com

Soacha, 06 de Junio 2025

INFORME DE ACTIVIDADES**PERIODO DE EJECUCION: 15 MAYO AL 31 DE MAYO 2025****KAREN DURLEY WILLANSON CAGUA**

NUMERO CONTRATO:	0469 DE 2025
VIGENCIA DEL CONTRATO:	15 DE MAYO A 31 DE MAYO 2025
PERIODO DE EJECUCION	15 DE MAYO A 31 DE MAYO 2025
VALOR CONTRATO:	\$ 2.000.000
VALOR A COBRAR PERIODO:	\$ 2.000.000

ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Realizar y presentar los informes según la resolución 202 de 2021	Se realizo informe de resolucion 202 para la EPS Famisanar para cargue en aplicativo SIGIRES.	EJECUTADO
2	Informe de las actividades desarrolladas y demás que sean solicitadas por la institución.	Se realizaron las actividades asignadas por la supervisora del contrato.	EJECUTADO
3	Dar cumplimiento a los manuales, protocolos y procedimientos que establezca la institución, cumplimiento a los objetivos de resultados en los programas establecidos por la institución, cumplimiento a los instructivos de imagen institucional que establezca la E.S.E.	Se realizaron las actividad de apoyo de asignacion de citas medicas y creacion de usuarios de la eps famisanar y respuestas de PQR.	EJECUTADO
4	Cumplir con las actividades asignadas desde el Programa de Auditoria para el Mejoramiento continuo de la Calidad (PAMEC) y todas aquellas que apunten al cumplimiento.	se realizaron las actividades para Cumplir con las estrategias asignandas y seguimientos para los programas de PYM	EJECUTADO
5	Custodiar los elementos que se encuentran en el inventario y responder por la pérdida o daño de los elementos cuando estén bajo su responsabilidad.	Se velo por la seguridad de los elemEntos que se encuentran bajo mi responsabiliad	EJECUTADO
6	Cumplir a cabalidad las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato.	Durante el periodo ejecutado se realiza asistencia a acompañamiento por parte de famisanar eps, se realiza asistencia tecnica por parte de capital salud en cuanto a manejo de RCV, se asiste a actividad de corzones fuertes el día 30/05/2025.	EJECUTADO
7	Revisar y ajustar los registros individuales de prestación de servicios RIPS, cumpliendo con los lineamientos normativos para tal fin existen, cargar oportunamente la información de los indicadores de calidad a las EAPB y entidades de control 2175 de 2015, 1552 de 2013, 3539 de 2019, 2193, circular 012, 256 de 2016 y las que se requieran para el cumplimiento de lineamientos normativos y las solicitudes por EAPB.	se realizaron informes de acuerdo a las matricez y bajo las fechas establecidas de la EPS Famisanar: Cronicos HTA_ DM, Activaciones de Rutas y Evitabilidad, ,Matriz cerix cargue de gestantes semanal de sigires-cargue mensual de gestantes sigires-cargue nominal de resolucion 202 en sigires-se realizo informe nominal HTA_ DM para cargue Tic social - se realizo informes de acuerdo a las matricez y bajo las fechas establecidas de la EPS Capital Salud: Reportes de cronicos; resultados laboratorios, pruebas de embarazo; RCV y VIH- Familiar de Colombia : Planificacion, Alteracion del embrazo y Citologias	EJECUTADO
8	Coordinar actividades con el apoyo al área de tecnología informática que permita optimizar la generación de reportes, entregar a partir de los RIPS información solicitada por las diferentes áreas de la Empresa de Salud.	se realizaron informes de acuerdo a los RIPS generados y consolidar con las matricez establecidas por la EAPB.	EJECUTADO

9	Cumplir con reportar y rendir informes según su periodicidad ante los entes externos y EPS, reportar dicha información en la Matriz institucional de informes consolidados para la vigencia.	se realizaron informes de acuerdo a las matricez y bajo las fechas establecidas de la EPS Famisanar: Cronicos HTA_ DM, Activaciones de Rutas y Evitabilidad; ,Matriz cerix - Realizar informes de acuerdo a las matricez y bajo las fechas establecidas de la EPS Capital Salud: Reportes de cronicos; resultados laboratorios, pruebas de embarazo; RCV y VIH- Familiar de Colombia : Planificacion, Alteracion del embrazo y Citologias	EJECUTADO
10	participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades.	Durante el periodo ejecutado no se presento actividades ni capacitaciones.	EJECUTADO
11	Elaborar informes requeridos por las diferentes entidades administradoras de planes de beneficio (EPS, Fuerzas militares, regimenes especiales) contratados con la ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	se realizaron informes de acuerdo a las matricez y bajo las fechas establecidas de la EPS Famisanar: Cronicos HTA_ DM, Activaciones de Rutas y Evitabilidad, ,Matriz cerix - Realizar informes de acuerdo a las matricez y bajo las fechas establecidas de la EPS Capital Salud: Reportes de cronicos; resultados laboratorios, pruebas de embarazo; RCV y VIH- Familiar de Colombia : Planificacion, Alteracion del embrazo y Citologias	EJECUTADO
12	Llamar usuarios para asignar citas: Activación de rutas, atenciones integrales, psicología, nutrición, odontología, higiene oral y medicina general, Riesgo cardiovascular y metabólico	se realizo seguimiento a los usuarios por medio de llamadas para asignar citas: Activación de rutas, atenciones integrales, psicología, nutrición, odontología, higiene oral y medicina general, Riesgo cardiovascular y metabólico de las Eps Famisar y Capital Salud.	EJECUTADO
13	Gestionar y entregar en los tiempos definidos por la EAPB, Secretaria de Salud y demás entidades que lo requieran los informes relacionados con la ejecución de las rutas integrales en salud.	Realizar informes de acuerdo a las matricez y bajo las fechas establecidas de la Secretaria de Salud: citologias_ mamografias_ consolidado cronicos_ Kardex ssr joven_ Its_ VIH_ formato Findriks y Gestantes	EJECUTADO
14	Participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	Durante el periodo ejecutado no se presento actividades ni capacitaciones.	EJECUTADO
15	Quedar a disposición de las solicitudes que a diario generan las EAPB relacionado con reportes.	se realizaron los requerimientos recibidos a diario por medio del correo electronico_ solicitados por los referentes de eps Famisanar y Capital Salud	EJECUTADO
16	Las demás que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto contractual y de conformidad con los parámetros establecidos por al supervisor.	se dio respuesta y se gestiono requerimientos recibidos a diario por Famisanar y Capital Salud- siempre en disposicion para cuando se requiere apoyar el proceso	EJECUTADO

Karen Willanson
Karen Duryel Willanson Cagua

CC N° 1024562291 de bogota

Dirección de Domicilio: kr 3 # 30 122

CEL: 3144583972

Correo Electrónico: karenwillanson3@gmail.com

Martha Jeannete Rubio Paez

Profesional Especializado en el area de la salud

DATOS DEL CONTRATISTA**Contrato No.0469**

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 15 de mayo AL 31 de mayo de 2025

NOMBRE Karen Durley Willanson Cagua

OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA 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 1819 de y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

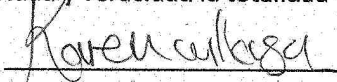
CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$ 94.900	\$121.500	\$18.500	\$234.900
\$ 6.000	\$7.600	\$1.200	\$14.800

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:



Nombre: Karen Durley Willanson Cagua

C.C.: 1024562291 de Bogota



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-09, 09:16:32 AM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1073241086
Nro Planilla Corregida: 1073104818 Período Cotización: mayo de 2025 Período Servicio: mayo de 2025 Referencia pago (PIN): 8823205857

PAGADO 09/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN DURLEY WILLANSON CAGUA		
Documento	CC1024562291	Dirección	CR 3 #30 - 122 APT103 BLOQUE 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144583972
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud		Riesgos				Cajas				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Identificación	Apellido y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	NO	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE

III. TOTAL ES

IBC Pensión	\$ 47.450	IBC Riesgos	\$ 47.450	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 7.800	Aportes Salud	\$ 6.000	Aportes Riesgos	\$ 1.200	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sura	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 14.800	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 14.800
-------------	-----------	-------------	-----------	-----------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	------	-------------	-----------

Periodo Cotización:	Periodo Servicio:
mayo de 2025	mayo de 2025

PAGADO 06/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

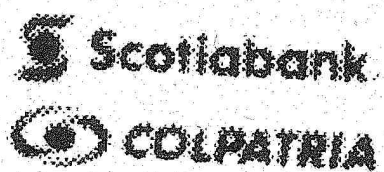
Razón Social	KAREN DURLEY WILLANSON CAGUA		
Documento	CC1024562291	Dirección	CR 3 #30 - 122 APT103 BLOQUE 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144583972
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

III. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales		Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	TELE P	TAB	TAP	VAP	CCOR	PLT	N	LMA	VAC	WCT	Días AFP	Días CCF	Administradora	ISC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	ISC Salud	Aporte Salud	Tarifa	ISC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	ISC Caja	Aporte Caja	Aporte ICDF	ESUP	Aporte Ministerio	Total	
0204562291	KAREN DURELY WILLANSON DAGUA	89	90	X	X										0	15	18	0	\$ 759,200	\$ 121,500	(EP9037) NUEVA EPS S.A.	\$ 769,200	\$ 769,200	\$ 94,900	2,436	\$ 758,200	\$ 15,500	(MINCO) NINGUNA COF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 234,990

III. TOTALES

DESCRIPCIÓN	IBC Pension.	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sene	Aportes ICGF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
	\$769,200	\$769,200	\$769,200	\$0	\$121,500	\$0	\$18,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$224,900	\$0	\$224,900



CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacc.

Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	09/06/2025
Hora	09:07:35
Terminal	357339
Conve	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8823205857
Valor	\$14,800
Transacción	001188619189
Usuario	LUZ ANGELICA ORTIZ GAVIRIA

Línea de atención personalizada en Bogotá
3487881 Resto del País: 01 8000 960 501
Aquí también puede pagar su tarjeta de
crédito y créditos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatría

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SIMPLE OI

Fecha de solicitud
6 de junio de 2025

CUS
1534808948

Referencia Nequi
M1521482

¿Cuánto?
\$ 234.900,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 1
172.29.10.57

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1024562291

Factura de comercio
1073104818

Tu plata salió de:



Disponible



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente KAREN WILLANSON CAGUA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,024,562,291 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 135000113 apertura el 23 de marzo de 2023 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 4 de junio de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0135000113
Cuenta de 16 dígitos:	0135000200000113
Cuenta de 20 dígitos:	00130135000200000113

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

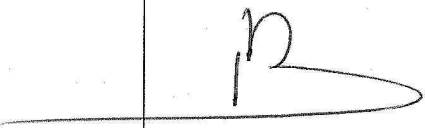
Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

		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 09 de 2025	
CONTRATO No.	469-2025	
CONTRATISTA	KAREN DURLEY WILLANSON CAGUA	
IDENTIFICACIÓN	1024.562.291	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOCHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA.	
FECHA DE INICIO	15/05/2025	
FECHA DE TERMINACION	31/05/2025	
VALOR DEL CONTRATO	\$2.000.000	
PERIODO FACTURADO	15 al 31 mayo 2025	
VALOR A GIRAR	\$2,000,000	
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. 1073104818-1073241086 pagada 06/06/2025-09/06/2025; cuenta de cobro No 01 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	\$1.423.500
	No DE PLANILLA	1073104818 1073241086
	VALOR PAGADO PENSION	\$121.500

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 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	

		\$7.600
	VALOR PAGADO SALUD	\$94.900
		\$6.000
	VALOR PAGADO ARL	\$18.500
RELACION DE PAGOS		\$1.200
	VALOR CONTRATADO	\$2.000.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$0
	VALOR A GIRAR	\$2,000,000
	SALDO POR EJECUTAR	\$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA Subgerente de Servicios de salud	
FIRMA SUPERVISOR		

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

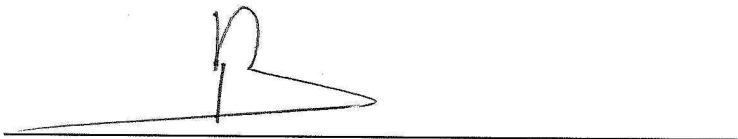
	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a), **KAREN DURLEY WILLANSON CAGUA** con identificado (a) con cedula de ciudadanía número 1024.562.291, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 469-2025, las actividades realizadas entre 15 al 31 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 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente de \$2.000.000

Soacha, junio 09 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

		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001	
PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

FECHA DE LA EVALUACIÓN	10 de 9 / 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	Naren willcase.
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	Prestación de servicios como auxiliar de enfermería y de apoyo a la gestión administrativa.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	H

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo

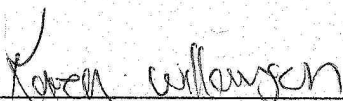
PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

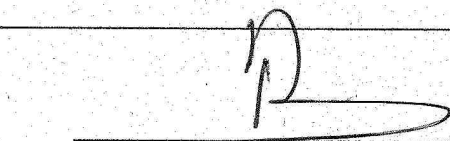
ACTIVIDAD		CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Tiempo de ejecución labores: Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0.4	Entrega sus productos de manera oportuna.
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas: Entrega cuando le es solicitado los productos.	0.4	Entrega con calidad sus productos
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,...	0.4	Es cordial, respetuosa y tiene buena relación con los compañeros
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.	0.35	Falta a capacitación
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	0.4	Se adhuc o código de vestuario
Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de			

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

		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO		EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO			VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO			FECHA: 01/04/2025

6	distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal.	0.38	No portaba corbata
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 corbata, 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.	0.38	Requiere repaso en el conocimiento de la plataforma
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	0.4	
8.1	Demuestra una capacidad resolutoria 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)	0.4	
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.	0.4	
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.	0.4	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		4.31	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 Deficiente: 0 a 2.9 Satisfactorio: 3.0 a 3.5 Sobresaliente: 3.6 a 5		Sobresaliente	
ASPECTOS POR MEJORAR:			
ACCIÓN A TOMAR:			


 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 BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 17142

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 12/06/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1024562291 - KAREN DURLEY WILLANSON CAGUA
Proveedor: 1024562291 - KAREN DURLEY WILLANSON CAGUA
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 772 **Compromiso:** 985 **Obligación:** 1190
Factura: DS0000010831 **Fecha:** 12/06/2025 **Plazo:**
Valor: \$1,980,000
Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011471)
Detalle compromiso: Contrato No. 0469 Pago servicios auxliar de enfermeria y de apoyo a la gestion administrativa
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Y APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA.
 CONTRATO: 0469 DE 2025
 FECHA: DEL 16 AL 31 DE MAYO DE 2025

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
002 51118001 - SERVICIOS			Debito	\$2,000,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$2,000,000.00		Credito	\$20,000.00
CUOTAS				
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	12/06/2025	\$1,980,000.00		
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

1190

Estado: Confirmado
Fecha: 12/06/2025 12:38:59 PM
CDP: 772
RP: 985
Tercero: 1024562291 - KAREN DURLEY WILLANSON CAGUA
Documento: 00000000011471
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA Y APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA.
 CONTRATO: 0469 DE 2025
 FECHA: DEL 16 AL 31 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	\$2,000,000.00	\$0.00	\$0.00	\$2,000,000.00
Total Obligacion :				\$2,000,000.00			\$2,000,000.00

Fecha Actual : jueves, 12 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 : 000000000018669

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 12/06/2025 3:00:27 p. m.
 Beneficiario: 1024562291 WILLANSON CAGUA KAREN DURLEY
 Valor: 1980000,0000
 Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : AUXILIAR DE ENFERMERIA cto 469 mayo 2025

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 06/12/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0,00	\$ 1.980.000,00
SERVICIOS TECNICOS	24905501	\$ 1.980.000,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000010831	\$ 1.980.000,00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1180	20250612	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.000.000,00

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]



CONSULTAS	DEPÓSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO	TRANSPERENCIAS Y PAGOS	RECAUDOS	PROYECTOS INMOBILIARIOS	LIBRANZAS	LEASING	NEGOCIOS Nuevos	OTRAS TRANSACCIONES	ESTADO DE TRANSACCIONES	MÓDULO ADMINISTRATIVO
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	-------------------------	-----------	---------	-----------------	---------------------	-------------------------	-----------------------

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

13 de Junio de 2025 11:52:38 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 13 de junio de 2025 - 11:25 AM

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: karenwillan
Cuenta a Debitar: 221-522446-31 - Corriente
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 1,980,000.00
Número Total de Registros: 1
Fecha de Creación del Lote: 12/06/2025
Fecha de Aplicación: 12/06/2025
Fecha de Envío: 12/06/2025
Número de Secuencia: F
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 12/06/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

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	KAREN WILLANSON CA	1024562291	135000113	1,980,000.00	BANCO BBVA	AHORROS

