

2025 05 27 980,997.00

VELANDIA LOZANO JULIAN RODRIGO

NOVECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 21,598
Fecha : 27/mayo/2025	Pagado a : 1026597548-1 VELANDIA LOZANO JULIAN RODRIGO	
La Suma de : NOVECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE		Valor \$ 980,997.00
Banco : 51 DAVIVIENDA	Cheque : PE	
Cuenta : 14 462100071523		
POR CONCEPTO DE PIC MUNICIPAL No. 23,736.00 Fact 02-2025		Valor Bruto \$980,997.00 Valor Neto \$ 980,997.00
Codigo	Descripcion	Valor
MOVIMIENTO PRESUPUESTAL		
GIRO	OBLIGACION	REGISTRO
756	1025	273
CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO
269	245020903	Servicios para la comunidad, sociales y p
		VALOR 980,997.00
TOTAL IMPUESTOS		TOTAL DESCUENTOS
Cuenta	Nombre Cuenta	DEBITOS
111006016	DAVIVIENDA CTA AHORROS 462100071523	0.00
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS	980,997.00
		CREDITOS 980,997.00

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 17:01

Usuario Imprime: TATIANA

Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI
NIT. 900750333

COMPROBANTE
DE EGRESO No. 21,598

Fecha : 27/mayo/2025

Pagado a : 1026597548-1

VELANDIA LOZANO JULIAN RODRIGO

La Suma de : NOVECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE

Valor \$ 980,997.00

Banco : 51 DAVIVIENDA

Cuenta : 14 462100071523

Cheque : PE

Recibí: _____

Nombre: _____

C.C. No. _____ de _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA SEGUN CONV INTERA
ADM NO. CD00152025 DURANTE EL MES DE ABRIL DEL 2025 SEGUN CONTRATO 168 DE
2025

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 17:01

Usuario Imprime: TATIANA

Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
 NIT. 900750333

Fecha: 23/05/2025 Hora: 11:21



Pág. 1

Usuario Imprime: AVARIAS
 Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR				
CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
PIC MUNICIPAL	23,736	23/may./2025	23/may./2025	02-2025
Obligación: 1,025		Registro: 273		
TERCERO				
NIT: 1026597548	1	NOMBRE: VELANDIA LOZANO JULIAN RODRIGO		
TEL: 3135421771		DIRECCION: CR 12 N 10 A27	286	
OBSERVACIONES	VALORES			
PRESTACION DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA* PARA EFECTOS DE EJECUTAR EL CONV. INTER. CD015-2025 PIC* SEGUN CONTRATO 168 2025* DURANTE EL MES DE ABRIL DEL 2025.	BRUTO :	980,997.00		
	DESCUENTOS :	0.00		
IMPUESTOS :				
VALOR NETO EN LETRAS	NETO :	980,997.00		
NOVECIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE	CANCELADO :	0.00		
	N. CREDITO :	0.00		
	N. DEBITO :	0.00		
	SALDO ACTUAL :	980,997.00		

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
240101003 REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	0.00	980,997.00
731303006 REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	980,997.00	0.00

	E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA			
	Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:	
	FORMATO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		
	Nombre	Codigo	Version	
SUPERVISOR CONTRATO	A-TH-F-009	V5	05/03/2025	

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 168- 2025

CERTIFICA:

Que **JULIÁN RODRIGO VELANDIA LOZANO** identificado (a) con documento de identidad CC 1026597548 expedida en Bogotá cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA A EFECTOS DE EJECUTAR EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CD-0015-2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE FUNZA Y LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE LA LÍNEA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD E IDENTIFICACIÓN INTEGRAL DEL RIESGO, EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC TENIENDO EN CUENTA LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL MUNICIPIO. Del Contrato de prestación de Servicios No. 168 de fecha 20/03/2025, la presente cuenta correspondiente al mes de abril, y cumple con el pago de seguridad social

DETALLE	
Valor Contrato inicial	15.134.649
No. CDP	269
No. RP	
Rubro Presupuestal: Servicios Administrativos	
Plazo de Ejecución	HASTA 15- SEPTIEMBRE
ADICION:	
No. CDP	
No. RP	
Plazo de Ejecución	6 MESES
Modificación	
Otro Si Modificadorio	
Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación	15.134.649
Valor Ejecutado	577.698.000
Valor Factura Actual	980.997
Total Ejecutado	1.558.695
Saldo por Ejecutar	13.575.954
Porcentaje de Ejecución= Total Ejecutado/(Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación)%	10%

Se expide en la ciudad de Funza, en el mes de mayo del año dos mil Veinticinco (2025).


NOMBRE SUPERVISOR: MARTHA PATRICIA TELLEZ
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD


NOMBRE LÍDER: MARTHA PATRICIA TELLEZ
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
"E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
TIPO DE DOCUMENTO:	NOMBRE:	AREA O PROCESO QUE LO	
FORMATO	DECLARACION EQUIVALENTE A LA FACTURA	GESTION DEL TALENTO	
CODIGO	VERSION	FECHA ELABORACION	PAGINA
A-TH-F-010	6	5/3/2025	1 DE 1



CUIDAD Y FECHA:	Furza Cundinamarca, MAYO de 2025	FACTURA NUMERO	2
PRESTADOR DEL SERVICIO:	JULIAN RODRIGO VELANDIA LOZANO	NIT/ NUMERO DE CEDULA	1.026.597.548
DIRECCION RESIDENCIAL:	CRA 12 N 10-27	TELEFONO:	3138866705
Email:	JULIANRODRIGOD2010@HOTMAIL.COM	SERVICIO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS	PIC- MUNICIPAL

CANTIDAD	DESCRIPCION	VIR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Alpino correspondiente al mes de ABRIL de 2.025 según lo establecido en el contrato No. 166 del 2.025 con fecha de acta 20/03/2025, cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA A EFECTOS DE EJECUTAR EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CD-0075-2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE FUNZA Y LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE LA LINEA DE PROMOCION DE LA SALUD E IDENTIFICACION INTEGRAL DEL RIESGO EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC TENIENDO EN CUENTA LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y EL PERFIL EPIDEMIOLOGICO DEL MUNICIPIO.	\$ 980.997,00	\$ 980.997,00
FIRMA:		IMPUESTO ASUMIDO:	\$
<i>Julian Velandia</i>		TOTAL A PAGAR:	\$ 980.997,00

Declaro bajo la gravedad de juramento, que Sobre los ingresos percibidos SI () O NO (X) se han realizado deducciones asociadas a utilidades, rentas, con aporte a lo establecido en los artículos 1.2.4.1 B y 1.2.4.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016. Si no utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario. En caso afirmativo, en donde SI adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con la tarifa tradicionales del artículo 392 del Estatuto Tributario (4%, 6%, 10% o 11%). La información suministrada es fidedigna y corresponde al presente contrato de prestación de servicios.

FAVOR PAGAR A LA CUENTA: CORRIENTE AHORROS X
 BANCO BANCOLOMBIA NO. CUENTA 15938411991
 DECLARANTE SI NO X

Decreto 1625 de 2016, Artículo 1.6.1.4.46. Documento equivalente a la Factura, personas regímen común o personas regímen simplificado.

	E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA				
	Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:		
	FORMATO		GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		
	Nombre	Código	Versión	Fecha aprobación	
INFORME	A-TH-F-011	V5	05/03/2025		

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA:

NUMERO DE CONTRATO	168 de 2025 ✓
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULIAN RODRIGO VELANDIA LOZANO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT	CC 1026.597.548
FECHA ACTA DE INICIO	20/03/2025
VALOR DEL CONTRATO	\$15.134.649 ✓
PLAZO DE EJECUCION	6 (SEIS MESES) ✓
PRORROGA (ADICION)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	15 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	
VALOR ADICION	
VALOR CONTRATO DEL CONTRATO + ADICION	\$ 15.134.649
OBJETO CONTRATO	<p>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA A EFECTOS DE EJECUTAR EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CD-0015-2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE FUNZA Y LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE LA LÍNEA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD E IDENTIFICACIÓN INTEGRAL DEL RIESGO, EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC TENIENDO EN CUENTA LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL MUNICIPIO.</p>
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	ABRIL del 2.025 ✓
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	MAYO del 2.025 ✓



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



NUMERO DE INFORME	2 de 6 ✓
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	\$14.556.951 ✓
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$ 980.997 ✓
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA	BANCO BANCOLOMBIA N° DE CUENTA 15968411991
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD <u>X</u>
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARTHA PATRICIA TELLEZ SUBGERENTE EN SERVICIOS DE SALUD

2. TIPO DE INFORME: Marque con una x el tipo de informe.

Informe Mensual <u> X </u>	Informe Final <u> </u>
----------------------------------	---

3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS: Escriba todas las obligaciones contractuales específicas con el detalle de cada una y el grado de cumplimiento.

No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	DETALLE DE ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO
1	Realizar mensualmente búsqueda activa de gestantes, en el micro territorio asignado; por medio del Sistema de Información de Atención Primaria en Salud del departamento, ArcGIS Survey 123, y el Plan Integral de Cuidado Primario.	Se realiza búsqueda activa de gestantes en el mes de ABRIL en el micro territorio asignado, por medio del Sistema de Información de Atención Primaria en Salud del departamento	10%

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Area o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025

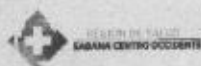


2	Apoyar de desarrollo de los monitoreos de vacunación de acuerdo a lineamientos municipales y departamentales.	No realiza apoyo en el mes de ABRIL de monitoreos de vacunación de acuerdo a los lineamientos municipales y departamentales.	0%
3	Realizar la caracterización e identificación de riesgos en salud individual y familiar de 4,680 familias, de acuerdo con los micro territorios urbanos asignados; por medio el Sistema de Información de Atención Primaria en Salud del departamento, ArcGIS Survey 123, y el Plan Integral de Cuidado Primario	Se realiza en el mes de ABRIL la caracterización de identificación de riesgo en salud individual y familiar de acuerdo con los micro territorios urbanos asignados	10%
4	Realizar la caracterización e identificación de riesgos en salud individual y familiar de 180 familias, de acuerdo con los micro territorios rurales asignados; por medio el Sistema de Información de Atención Primaria en Salud del departamento, ArcGIS Survey 123, y el Plan Integral de Cuidado Primario	Se realiza en el mes de ABRIL la caracterización de identificación de riesgo en salud individual y familiar de acuerdo con los micro territorios rurales asignados.	10%
5	Canalizar semanalmente el 100% de las personas y familias identificadas con riesgo alto y medio hacia los servicios de salud y los profesionales de los Equipos Básicos y Complementarios de Salud, conforme a las directrices municipales y al micro territorio asignado.	Se realiza canalización en el mes de ABRIL semanalmente de las personas y familias identificadas con riesgo alto y medio hacia los servicios de salud y los profesionales de los equipos básicos y complementarios, de los micro territorios asignados.	10%
6	Realizar seguimiento y acompañamiento presencial, a los individuos y familias identificados con riesgo alto en salud o condiciones de vulnerabilidad en la visita domiciliaria, verificando la disminución del riesgo previamente identificado y la efectividad del acceso a los servicios en salud, según cada caso. Esta información deberá ser cargada al	No se realiza en el mes de ABRIL seguimiento y acompañamiento presencial a los individuos y familias identificadas con riesgo alto en salud o condiciones de vulnerabilidades la visita domiciliaria.	10%

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025

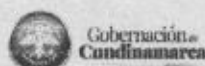


	Sistema de Información de Atención Primaria en Salud del departamento, ArcGIS Survey 123		
7	Realizar seguimiento y acompañamiento telefónico, a los individuos y familias identificados con riesgo medio en salud o condiciones de vulnerabilidad en la visita domiciliaria, verificando la disminución del riesgo previamente identificado y la efectividad del acceso a los servicios en salud, según cada caso. Esta información deberá ser cargada al Sistema de Información de Atención Primaria en Salud del departamento, ArcGIS Survey 123	Se realiza en el mes de MARZO seguimiento telefónico a las familias identificadas en riesgo medios en salud o condiciones de vulnerabilidad.	10%
8	Realizar la aplicación de la ficha de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Primera Infancia (AIEPI) comunitario a niños y niñas de primera infancia; informando de manera inmediata a la secretaría de salud los casos de maltrato infantil, desnutrición, Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y niños trabajadores. En el caso de requerirse por parte del departamento el cargue de la información en el Sistema de Información de Atención Primaria en Salud, ArcGIS Survey 123, este deberá realizarse.	Se realiza en el mes de ABRIL aplicación de la ficha AIEPI comunitario a niños y niñas de primera infancia, informando de manera inmediata a la secretaría de salud los casos de maltrato infantil, desnutrición, Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y niños trabajadores. En el caso de requerirse por parte del departamento el cargue de la información en el Sistema de Información de Atención Primaria en Salud, ArcGIS Survey 123, este deberá realizarse.	10%
9	Realizar la aplicación de la ficha de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Primera Infancia (AIEPI) comunitario a niños y niñas de infancia; informando de manera inmediata a la secretaría de salud los casos de maltrato infantil, desnutrición, Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y niños trabajadores. En el caso de requerirse	Se realiza en el mes de ABRIL aplicación de la ficha AIEPI comunitario a niños y niñas de infancia, informando de manera inmediata a la secretaría de salud los casos de maltrato infantil, desnutrición, Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y niños trabajadores. En el caso de	10%

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa, Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Area o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



	por parte del departamento el cargue de la información en el Sistema de Información de Atención Primaria en Salud, ArcGis Survey 123, este deberá realizarse.	requerirse por parte del departamento el cargue de la información en el Sistema de Información de Atención Primaria en Salud, ArcGIS Survey 123, este deberá realizarse.	
10	Participar en el proceso de planificación y seguimiento al Plan de Acción, con la referente de Atención Primaria en Salud de la Secretaría de Salud Municipal y la coordinación de salud pública del hospital.	No se realiza en el mes de ABRIL participación en el proceso de planificación y seguimiento al plan de acción, con la referente de atención primaria en salud municipal y la coordinación de salud pública del hospital	10%
11	Realizar articulación sectorial con los presidentes de Juntas de Acción Comunal y Administradores de Propiedad Horizontal; en dos encuentros: el primero, al inicio de las actividades en el micro territorio asignado, y el segundo, al concluir dichas acciones, donde se socializará la gestión realizada y las actividades ejecutadas.	No realiza en el mes de ABRIL articulación sectorial con los presidentes de juntas de acción comunal y administradores de propiedad horizontal de los barrios donde se socializa la gestión que se va a realizar.	10%
12	Realizar acompañamiento a los adultos desde los 50 años de edad con dificultades en la prestación de servicios de salud, brindando orientación y acompañamiento, en el marco de la estrategia "Salud Silver".	NO Se realiza en el mes de ABRIL acompañamiento a dultos mayores de 50 años con dificultades en la prestación de servicios de salud, brindando orientación y acompañamiento.	0%
13	Brindar apoyo en la convocatoria, logística y participación en las jornadas, campañas y tomas barriales organizada por el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes y la Secretaría de Salud Municipal, conforme al cronograma y horario establecido.	Se realiza en el mes de ABRIL apoyo en jornada de vacunación organizada por el hospital nuestra señora de las mercedes y secretaria de salud municipal, conforme al cronograma y horario establecido.	10%

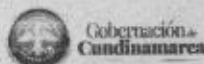
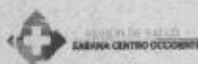
4. RELACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Si es primera cuenta, por favor adjuntar certificados de afiliación, de lo contrario adjuntar planilla de seguridad social pagada.

4.1 DESCRIPCION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Por favor describa el pago del mes

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



	E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA				
	Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:		
	FORMATO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO			
	Nombre	Código	Versión		Fecha aprobación
INFORME	A-TH-F-011	V5	05/03/2025		

Vencido de sus aportes y adjunte su planilla pagada.

MES DE PAGO	MARZO
No PLANILLA	9485671833
APORTE SALUD	\$ 66.400
APORTE PENSION	\$ 85.000
APORTE ARL	\$ 13.100
APORTE CAJA COMPENSACION	0
VALOR TOTAL PAGADO	\$ 164.500 ✓

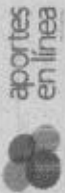
DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

SI X NO _____

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

SI X NO _____

Contratista y/o Representante	Vto. Bueno Lider de proceso o área en el cual realiza sus actividades
 JULIAN RODRIGO VELANDIA LOZANO <hr/> C.C 1026.597.548 AUX DE ENFERMERIA	 <hr/> MARTHA PATRICIA TELLEZ SUBGERENTE EN SERVICIOS DE SALUD
Supervisor del Contrato	
 <hr/> MARTHA PATRICIA TELLEZ SUBGERENTE ADMINISTRATIVO EN SALUD ✓	
Firma	



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Estado Social	Clase Aportante	Situación Principal	Código Electrónico	Ciudad de Participación	Celular
CC 1026597548	VELANDIA LOZANO JULIAN RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	julianrodrigo2010@hotmail.com	FUNZA-CUNDINAMARCA	3138866705

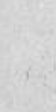
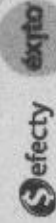
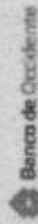
Clave: 9485671833

Período Pensión: 2025-03 Período Salud: 2025-03



Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar	Riesgo	Affiliados	Administradores	Total a Pagar
2025/05/05	25	\$2,800	\$164,500	AFP	1	1	\$85,000
2025/05/06	26	\$2,900	\$164,600	PORVENIR	1	1	\$85,000
2025/05/07	27	\$3,000	\$164,700	ARL	1	1	\$13,100
2025/05/08	28	\$3,100	\$164,800	ARL SURA	1	1	\$13,100
2025/05/09	29	\$3,200	\$164,900	EPS	1	1	\$66,400
2025/05/12	32	\$3,500	\$165,200	FAMISANAR	1	1	\$66,400
2025/05/13	33	\$3,500	\$165,200	SUBTOTAL			\$164,500
2025/05/14	34	\$3,700	\$165,400	COMISION OPERADOR			\$0
2025/05/15	35	\$3,800	\$165,500	IVA			\$0
2025/05/16	36	\$3,900	\$165,600	TOTAL			\$164,500

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
-----------	--------------



Cajas registradoras de los almocenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

	E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA			
	Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:	
	FORMATO		GESTIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO	
	Nombre	Código	Versión	
CERTIFICACIÓN PQRSDF	MAU-F-001	V4	05/03/2025	

DE: SIAU

PARA: SUBGERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PQRSDF A SATISFACCIÓN

Cordial Saludo,

La líder de la oficina SIAU se permite certificar que el señor JULIAN RODRIGO VELANDIA LOZANO, identificada con CC. No 1026.597.548 de Bogotá. Quien se desempeña en el cargo de Profesional de Comunicaciones en el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicios: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA A EFECTOS DE EJECUTAR EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CD-0015-2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE FUNZA Y LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE LA LÍNEA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD E IDENTIFICACIÓN INTEGRAL DEL RIESGO, EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC TENIENDO EN CUENTA LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL MUNICIPIO.no registra PQRSDF pendientes en el mes de abril.

Atentamente

GINNA CASTILLO TORRES
GINNA VANESSA CASTILLO TORRES
 TRABAJO SOCIAL - SIAU

En constancia se firma en el municipio de Funza en el mes de MAYO de 2025.

Elaboró y proyectó: Ginna Castillo Líder SIAU
 Revisó: Martha Tellez - Subgerencia de servicios de salud
 Aprobó: Julia Isabel Muello Pfizas-Gerente.

Quienes proyectamos, revisamos y aprobamos, declaramos que el presente documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo recomendamos para la firma de la Gerencia de la E.S.E.

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"
 Sede Administrativa: Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co
 Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>

