| | | |
|---|---|---|
| | **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 0437-2025 2. AREA Asistencial

3. CONTRATISTA Zullyma Gonzalez Cerquera

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA Carolina Ibañez Cubillos

| | | 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 |
|---|---|---|
| | | |

865 -> 250913
1023 -> 2.697.304
1096 -> 1.944.568

**PRESUPUESTO:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | | |

**CONTABILIDAD:**

| OBSERVACIONES | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
|---|---|---|
| | | |
| | FECHA DE ENTREGA | FIRMA |
| | 9/7/25 | |

**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, Julio 01 de 2025**

CUENTA DE COBRO No 437-03 -2025

**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

**ZULLYMA GIRALDO ARANGO**
**C.C. No. 51.592.328**

La suma de: ($ 4.892.784) CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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 01 al 30 de Junio de 2025, según el contrato 437-2025

Consignar a la cuenta de ahorros No. No.264-654-087-22 Banco BANCOLOMBIA

Anexo planilla de seguridad social del mes:

junio número de planilla 78737913 la cual fue cancelada el día 25/06/2025 ( $244.700)

**ZULLYMA GIRALDO ARANGO**
**C.C. 51.592.328 de**
**Teléfono 3234858925**

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 01 DE JULIO DE 2025

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | ZULLYMA GIRALDO ARANGO |
| NUMERO CONTRATO: | 437 DE 2025 |
| VIGENCIA DEL CONTRATO: | DEL 23 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DEL 2025 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 7.841.000 |
| ADICION No 1 | $ 2.697.304 |
| PRORROGA No 1 | DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2025 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 10.538.304 |
| FECHA DE EJECUCION: | DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2025 |
| VALOR A COBRAR PERIODO: | $ 4.892.784 |
| SALDO POR EJECUTAR | $ - |

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 periodo del mes de Junio se realizaron las actiiadades programadas según las horas contratadas | EJECUTADO | |
| 2 | Prestar servicios profesionales de medicina general en los terminos taxativos de la propuesta | En el periodo del mes de Junio se realizaron las actividades 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 | |

ZULLYMA GIRALDO ARANGO

C.C 51592328

**Cargo: Medico general**

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

**Fecha creación reporte:** 2025-06-25, 03:35:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 78737913

**Periodo Cotización:** junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

**PAGADO 25/06/2025**

t: N830003564

dministradora: FAMISANAR EPS

Famisanar EPS

## DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| azón Social | ZULLYMA GIRALDO ARANGO | | | | |
| ocumento | CC51592328 | Dirección | TV 72B #11 C - 15 VILLA ALZACIA | | |
| ipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 4110985 | | |
| ipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados | 1 |
| iudad | SILVANIA | Departamento | CUNDINAMARCA | | |
| epresentante Legal | | Identificación | | | |

## II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

| Datos del Afiliado | | | | | | | Novedades | | | | | | | | | Salud | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | Ext. no obligado | Residente Exterior | Código Depto y Municipio | ING | RET | TDE | TAE | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | COR | Salario Básico | Días Cotizados | Tarifa | IBC | Cotización | Valor UPC Adicional | Autorización IGE | Valor IGE | Autorización LMA | Valor LMA |
| CC 51592328 | ZULLYMA GIRALDO ARANGO | 59 | 05 | | | 25 743 | | | | | | | | | | | | $ 1.957.114 | 30 | 0.125 | $ 1.957.114 | $ 244.700 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

## II. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

| Sumatoria IBC | Sumatoria UPC Adicional | Total Aporte | Incapacidades Pagadas | Licencias de Maternidad Pagadas | Valor Aportes Netos | Intereses Mora Salud | Saldo a favor periodo anterior | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.957.114 | $ 0 | $ 244.700 | $ 0 | $ 0 | $ 244.700 | $ 0 | $ 0 | $ 244.700 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativa

### Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2025-06-25, 02:44:35 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | junio de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | junio de 2025 |
| **Empresa** | ZULLYMA GIRALDO ARANGO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 51592328 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 78737913 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1578448453 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 292.400 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.suaporte.com.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR | 1 | $ 244.700 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 47.700 | $ 0 |
| | | | **SubTotales:** | $ 292.400 | $ 0 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 292.400 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Bancolombia

# Comprobante en línea

25 Jun 2025 14:45:44

Pago PSE

**Pago exitoso**
CUS 1578448453

Comercio
**ENLACE OPERATIVO S.A.**

Referencia 1
**172.29.10.57**

Fecha
**25 Jun 2025 14:45:44**

Referencia 2
**CC**

Número de factura
**78737913**

Referencia 3
**51592328**

Descripción del pago
**Pago de Seguridad Social**

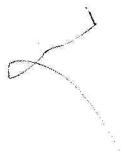
Valor del Pago
**$292,400**

Número de comprobante
**TR1444448453**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia**
****** 8722**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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

**CERTIFICA QUE:**

El médico **ZULLYMA GIRALDO ARANGO** realizó durante junio de 2025:

**CIENTO CINCUENTA Y SEIS (156)** horas por turno de ocho horas día, esto equivale a **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($4.892.784)**, adjunto pantallazo de agendamiento.

**LISTADO DE CITAS**

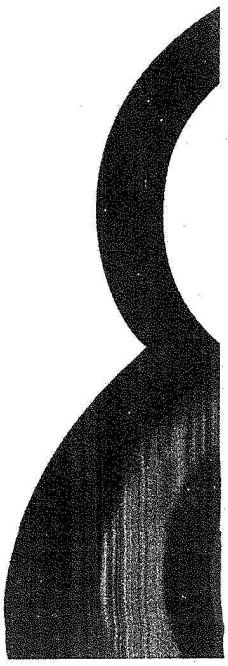
Fechas(1/06/2025 7:00:00 a. m. - 30/06/2025 11:59:00 p. m.) Médicos(51592328 - 51592328)

| Fecha/Hora | Consultorio | Doc Paciente | Nombre Paciente | Edad | Estilo | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro Atencion 03 | | COMPARTIR | | | | |
| Especialidad | MG01 | RUTAS INTEGRALES DE ATENCION EN SALUD | | | | |
| Medico | 51592328 | GIRALDO ARANGO ZULLYMA | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Citas Medico : | 418 | Primera Vez : | 362 | Control : | 56 | Remision : | 0 | | |
| Personales : | 363 | Telefónicas: | 3 | Urgencias: | 0 | Internet: | 52 | Avantel: | 0 |
| Total Citas Especialidad: | 418 | Primera Vez : | 362 | Control : | 56 | Remision : | 0 | | |
| Personales : | 363 | Telefónicas: | 3 | Urgencias: | 0 | Internet: | 52 | Avantel: | 0 |
| Total Citas Centro Atencion : | 418 | Primera Vez : | 362 | Control : | 56 | Remision : | 0 | | |
| Personales : | 363 | Telefónicas: | 3 | Urgencias: | 0 | Internet: | 52 | Avantel: | 0 |
| Total Reporte : | 418 | Primera Vez : | 362 | Control : | 56 | Remision : | 0 | | |
| Personales : | 363 | Telefónicas: | 3 | Urgencias: | 0 | Internet: | 52 | Avantel: | 0 |

Se firma a los tres (3) días del mes de julio de 2.025.

**CAROLINA LEON GUALDRON**
Apoyo administrativo Subgerencia de Servicios

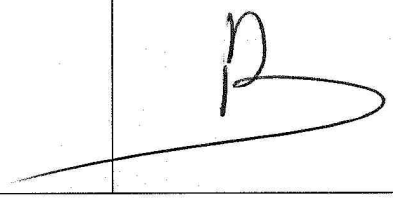


| E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza | **E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA** | |
|---|---|---|
| **MACROPROCESO: APOYO** | **Formato:** **INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL** | **CODIGO:A-JURCON-F 002** |
| **PROCESO: GESTIÓN JURIDICA** | | **VERSION: 01** |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

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | Julio 04 de 2025 | |
| **CONTRATO No.** | 437-2025 | |
| **CONTRATISTA** | **ZULLYMA GIRALDO ARANGO** | |
| **IDENTIFICACIÓN** | 51,592,328 | |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACION DE SERVICIOS MEDICINA GENERAL PARA LA E.S.E. | |
| **FECHA DE INICIO** | 24/04/2025 | |
| **FECHA DE TERMINACION** | 31/05/2025 | |
| **FECHA DE PRORROGA** | 01/06/2025 AL 30/06/2025 | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $7.841.000 | |
| **VALOR 1ra ADICION** | $ 2,697,304 | |
| **VALOR 2da ADICION** | $ 1.944.568 | |
| **PERIODO FACTURADO** | Junio 2025 | |
| **VALOR A GIRAR** | $ 4.892.784 | |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | Sede Compartir | |
| **ACTIVIDADES EJECUTADAS** | El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual. | |
| **OBSERVACIÓN** | El contratista allega la planilla de seguridad social No. 78115505 pagada 26/05/2025-02/05/2025, cuenta de cobro No 02 e informe de actividades. | |
| **INFORMACION DE PLANILLA** | IBC | $2.258.208 |
| | No DE PLANILLA | 78115505 |

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

| 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** |

| | | |
|---|---|---|
| | VALOR PAGADO PENSION | $0 |
| | VALOR PAGADO SALUD | $282.300 |
| | VALOR PAGADO ARL | 55.100 |
| **RELACION DE PAGOS** | VALOR CONTRATADO | $ 12.482.872 |
| | VALOR PAGADO A LA FECHA | $7.590.088 |
| | VALOR A GIRAR | $ 4.892.784 |
| | SALDO POR EJECUTAR | $ 0 |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** | **RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**<br>**Subgerente de Servicios de salud** | |
| **FIRMA SUPERVISOR** |  | |

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

| 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), **ZULLYMA GIRALDO ARANGO** con identificada con cedula de ciudadanía número 51,592,328, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 437-2025, las actividades realizadas junio 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 $ 4.892.784.

Soacha, julio 04 de 2025

**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA**

**Subgerente de Servicios de salud**

| ELABORADO POR | REVISADO POR | APROBADO POR |
|---|---|---|
| Héctor Andrés Cendales Molano<br>Subgerente Administrativo y Financiero | Yeni Escobar Peñaloza<br>Líder de Calidad<br>Julia Andrea De Ávila Heredia<br>Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna | María Victoria Herrera Roa<br>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** | 04/07/2025 |
| **NOMBRE DEL EVALUADO** | Zully Mo Giraldo |
| **OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO** | Prestar servicios como Medico General |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO** | Rodolfo Miranda |

**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 | 0.38 | |
| 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. | 0.38 | |
| 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 | |
| | **Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **6** | **distintivos institucionales:** Usa los elementos de protección personal. | 0.39 | |
| **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. | 039 | |
| **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 | 0.37 | |
| **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) | 0.37 | |
| **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. | | |
| **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**<br><br>**Deficiente: 0 a 2.9**<br>**Satisfactorio:3.0 a 3.5**<br>**Sobresaliente:3.6 a 5** | | | |
| **ASPECTOS POR MEJORAR:** | | | |
| **ACCIÓN A TOMAR:** | | | |

Nombre y Firma del Evaluado
Zuilyns Bonilla Arenas

Nombre y Firma del Evaluador

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

## 832.001.794 - 2

## CUENTA POR PAGAR: 17375

**Estado:** Confirmado

**Fecha de la CXP:** 9/07/2025

**Tercero:** Cédula de ciudadanía - 51592328 - ZULLYMA GIRALDO ARANGO

**Proveedor:** 51592328 - ZULLYMA GIRALDO ARANGO

**Cuenta contable:** 24905401 - HONORARIOS

**Disponibilidad:** 696 **Compromiso:** 869 **Obligación:** 1432

**Factura:** DS0000011032 **Fecha:** 9/07/2025 **Plazo:**

**Valor:** $ 4.843.856

**Valor en letras:** CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Observaciones:** CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011674)

**Detalle compromiso:** Contrato No. 0437 Pago servicios profesionales de medicina general

**Detalle comprobante:** PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA
CONTRATO: 0437-2025
PAGO: ,MES DE JUNIO DE 2025

**CONCEPTOS**

| | Cuenta contable | Base | Centro de costos | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 024 | 73100203 - HONORARIOS | | | Debito | $ 4.892.784,00 |
| 079 | 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL | $ 4.892.784,00 | | Credito | $ 48.928,00 |

**CUOTAS**

| N° Cuota | Fecha de vencimiento | Valor |
|---|---|---|
| 1 | 08/08/2025 | $ 4.843.856,00 |

| 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
1431

**Estado:** Confirmado
**Fecha:** 9/07/2025 12:50:41 p. m.
**CDP:** 703
**RP:** 870
**Tercero:** 79109412 - FERNANDO ENRIQUE DUARTE RODRIGUEZ
**Documento:** 00000000011673
**Observaciones:** PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA
CONTRATO: 0447-2025
PAGO: ,MES DE JUNIO 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 | $ 188.184,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 188.184,00 |
| 2.4.5.02.09.02 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | $ 2.697.304,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.697.304,00 |
| 2.4.5.02.09.02 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 001 - RECURSOS CORRIENTES | 2.4 - GASTOS DE OPERACION | $ 2.007.296,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.007.296,00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$ 4.892.784,00** | | | **$ 4.892.784,00** |



LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA ...]

Fecha Actual : viernes, 11 julio 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 : 000000000018904

**Estado :** Confirmado
**Fecha del Egreso :** 11/07/2025 7:26:34 a. m.
**Beneficiario:** 51592328 GIRALDO ARANGO ZULLYMA
**Valor:** 4843856,0000
**Valor en letras:** CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
**Detalle :** Egreso Generado por la Dispersion 00000001161

### DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

**Banco:** BANCOLOMBIA
**Numero :** **Consignar :** 07/11/2025 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

### DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631 | 11100501 | $ 0,00 | $ 4.843.856,00 |
| COMODIN<br>Egreso Generado por la Dispersion 00000001161 | 24905401 | $ 4.843.856,00 | $ 0,00 |

### FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| DS0000011032 | $ 4.843.856,00 | | | | |

### ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Fecha | Rubro | Nombre | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1404 | 20250711 | 2.4.5.02.09.02 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 250.912,00 |
| 1404 | 20250711 | 2.4.5.02.09.02 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 2.697.304,00 |
| 1404 | 20250711 | 2.4.5.02.09.02 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 001 - RECURSOS CORRIENTES | $ 1.944.568,00 |

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

**14 de Julio de 2025 7:59:57 AM**
**Dirección IP:** 152.200.137.154

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** viernes, 11 de julio de 2025 - 2:40 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:** | 1161 |
| **Cuenta a Debitar:** | 22152244631 - Corriente |
| **Nit de la Cuenta:** | 832001794 |
| **Nombre de la Cuenta:** | EMP. DE SALUD SOACHA |
| **Valor Total:** | 68,758,894.00 |
| **Número Total de Registros:** | 28 |
| **Fecha de Creación del Lote:** | 11/07/2025 |
| **Fecha de Aplicación:** | 11/07/2025 |
| **Fecha de Envío:** | 11/07/2025 |
| **Número de Secuencia:** | A |
| **Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):** | 11/07/2025 |
| **Estado:** | Orden de pago recibida, en proceso de verificación |

| Estado de Registros | | |
|---|---|---|
| Exitosos | 28 | ☐ |
| Pendientes | 0 | ☐ |
| Rechazados | 0 | ☐ |
| Otros | 0 | ☐ |
| Todos | 28 | ☐ |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | 21 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | MARIA TERESA JIMEN | 41773239 | 22122639472 | 1,881,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 22 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | LUZ ANA JOSEFINA L | 51770219 | 22106134107 | 3,005,912.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 23 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | JAN BEIRE SANCHEZ | 79217039 | 24121210320 | 3,005,912.00 | BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS |
| | ☐ | 24 | OKB | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | FERNANDO ENRIQUE D | 79109412 | 90000006593 | 4,843,856.00 | BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL | AHORROS |
| | ☐ | 25 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | ZULLYMA GIRALDO A | 51592328 | 26465408722 | 4,843,856.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 26 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | LUIS RAMIREZ PE A | 1032362223 | 22159516001 | 3,272,530.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 27 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | YANETH PRAXEDIS RO | 39667104 | 22164384831 | 2,671,792.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |
| | ☐ | 28 | OKA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | MARIA ALEJANDRA VA | 1024553706 | 52509655456 | 3,960,000.00 | BANCOLOMBIA | AHORROS |