



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

0498 - 2025

2. AREA

FACTURACION

3. CONTRATISTA

LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ

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

52
240
9

X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

DRA DADELY MORALES MENDEZ

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
10/7/20	<i>[Signature]</i>

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
----------------	---------------	---------------

REVISOR (a)
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISOR (a)
Claudia Puello Castro - Referente de Calidad

REVISOR (a)
María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 4 DE JULIO 2025

CUENTA DE COBRO 0498- 1

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR
PEÑALOZA**

NIT. 832.001194-2



RECIBIDO

FECHA: 07/07/25

HORA: 9:03

FOLIOS: _____

No.Radicación: _____

Firma: Leidy Marcela Pulido

DEBE A
LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ

C.C. No. 1073131044

La suma de: **(\$380.000) TRECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE.**

Por concepto de prestar servicios como **APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y AREA/DE FACTURACION DE LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA SEDE COMPARTIR** durante el periodo comprendido **DEL 25 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO** contrato número **0498 / 2025.**

Consignar a la cuenta de ahorros No. 0550005500175145 **DAVIVIENDA**

Planilla No.1073765291 referencia de pago pin 8823263415 la cual fue cancelada el día 02 de julio-del 2025.

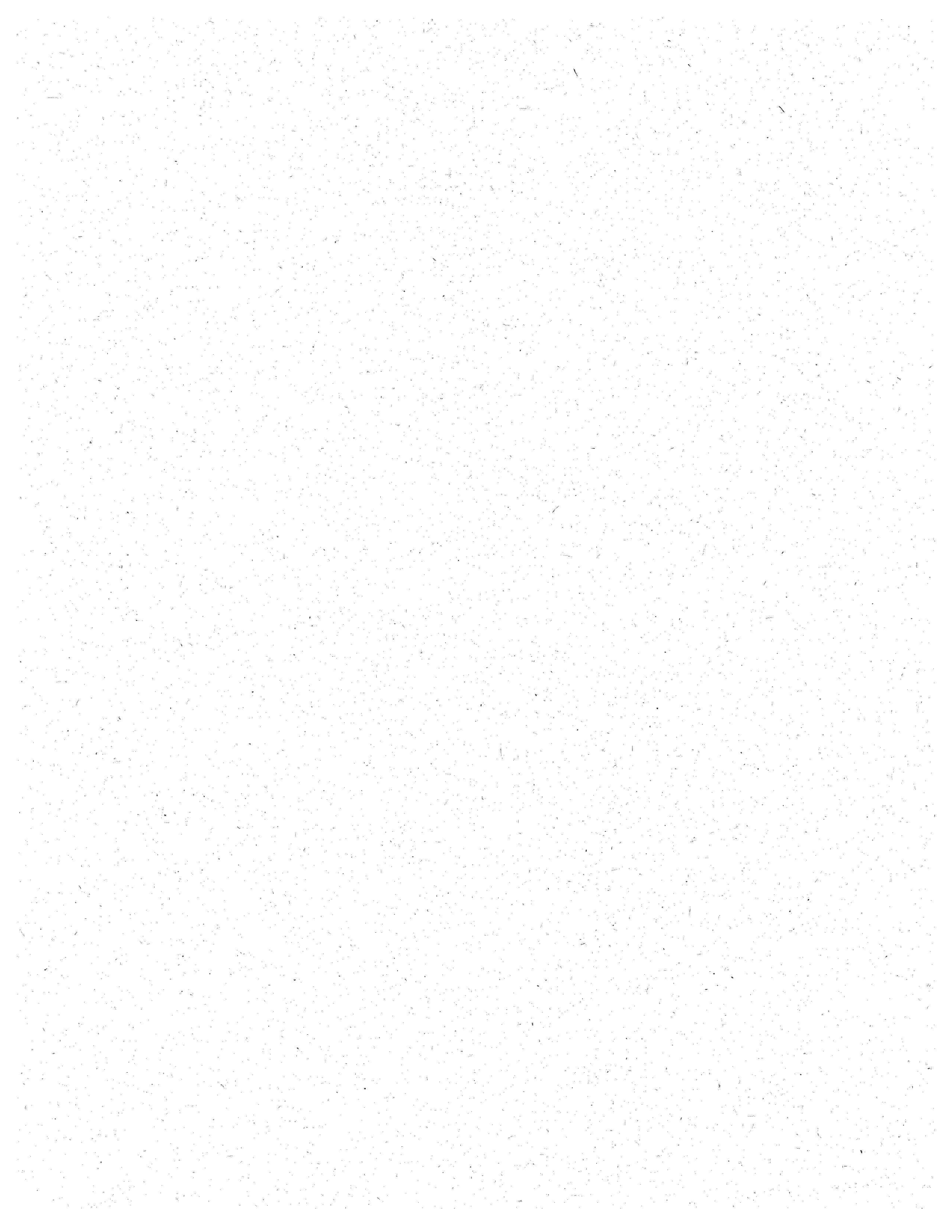
A handwritten signature in black ink, appearing to read "Leidy Marcela Pulido Rodriguez".

LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ

C.C. No. 1073131044

SOACHA. 4 DE JULIO DE 2025		
INFORME DE ACTIVIDADES FECHA EJECUCION:		DEL 25 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2025
NOMBRES Y APELLIDOS:		LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
NUMERO CONTRATO:		0498 - 2025
VIGENCIA INICIAL DEL CONTRATO:		DEL 25 DE JUNIO AL 31 DE JULIO 2025
PRORROGA		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$2.850.000
VALOR ADICION		
VALOR A COBRAR PERIODO		\$380.000
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO
1	Proporcionar información de los servicios y recibir del usuario los documentos, soportes necesarios para asignar citas de los diferentes servicios ofrecidos por la E.S.E.	se realiza la actualización de datos en dinámica, se asigna la cita requerida por el paciente se le da la información de la cita asignada en sede COMPARTIR.
2	Registrar y emitir las facturas precisas por los servicios prestados a los diferentes usuarios.	DISTRIBUIDAS ASI CAPITA Y PYM Primera factura: Ingreso: 505816 Numero Factura: COM0000000025677 Ultima factura: Ingreso: 506075 Numero Factura: COM0000000025681 FAMISANAR Y PYM Primera factura: Ingreso: 505703 Numero Factura: 00000000463935 Ultima factura: Ingreso: 506477 Numero Factura: COM0000025719 FAMILIAR COLOMBIA Primera factura: Ingreso: 505716 Numero Factura: 00000000463948 Ultima factura: Ingreso: 506249 Numero Factura: SMT00000000464368 PARTICULAR Primera factura: Ingreso: 0 Numero Factura: 0 Ultima factura: Ingreso: 0 Numero Factura: 0
3	Realizar en el sistema los respectivos registros de facturación y actualización de datos de cada usuario, asignación de citas de acuerdo	Se asignan citas en las diferentes sedes de los diferentes servicios ofrecidos Numero de citas

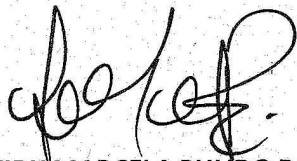
	<p>a la programación, exámenes y medicamentos ordenados.</p>	<p>DISTRIBUIDAS ASI:</p> <p>MEDICINA GENERAL: 44 ENFERMERIA:0</p> <p>ODONTOLOGIA: 6</p> <p>NUTRICION: 0</p> <p>RADIOLOGIA: 0 PSICOLOGIA: 0</p> <p>PEDIATRIA:0</p> <p>MEDICINA INTERNA:0</p> <p>Primera cita: Documento :39671204</p> <p>Fecha: 26/06/2025</p> <p>Ultima cita Documento:51917529</p> <p>Fecha: 27/06/2025</p> <p>SE ANEXA SOPORTE</p>
<p>4</p>	<p>Reasignar citas de acuerdo a la necesidad que lo amerite, para que los usuarios que incumplan con el horario de las citas tengan opción de acceder nuevamente el servicio.</p>	<p>Se procede con la verificación en la base de datos para saber que el paciente este activo con nosotros, se hace la actualización de datos en dinámica, se asigna un total de citas a demás se le brinda información de la cita asignada al usuario en la sede que le corresponda.</p>
<p>5</p>	<p>Atender la solicitud de asignación de citas, incluidas las citas de Promoción y Desarrollo, cumpliendo con el procedimiento establecido en el área de CallCenter.</p>	<p>Se atiende la solicitud del usuario con su respectiva asignación de citas realizado también demanda inducida de citas de promoción y mantenimiento.</p>



6	<p>Realizar el cierre de caja y entregar el reporte al área de Tesorería respecto a la facturación diaria, anexando el cierre de caja, actas de entregas y recibos impresos.</p>	<p>Primer recibo de caja: 000000000021438 Ultima recibo de caja: 000000000021523 Valor total: \$ 45.300 SE ANEXA SOPORTE</p>
7	<p>Permitir arqueos diarios, al profesional de Tesorería, para verificar la exactitud de las sumas obtenidas, de acuerdo al comprobante de caja</p>	<p>Se realiza la entrega de la cantidad de dinero recaudado del mes de JUNIO 2025 se entrega al área de tesorería todos los días no tuvo auditoria por parte del área de control interno.</p>
8	<p>Entregar a diario toda la facturación y soportes generados por entidad de salud asignado, que permita realizar el cierre oportuno de las cuentas y la radicación de las mismas</p>	<p>se realiza la correspondiente facturación con los contratos correspondientes, entregando a diario todos los soportes de los contratos por evento realizando un cierre oportuno.</p>
9	<p>Realizar todas las actividades necesarias que garanticen el adecuado flujo del proceso de facturación ya que debemos tener en cuenta que esta es una de las actividades que le generan ingreso a la Institución.</p>	<p>Se tiene la entera disposición y se Realizan todas las actividades necesarias para garantizar el adecuado flujo del proceso de facturación, a través de las diferentes actividades requeridas por institución y dadas por mi supervisor y coordinador del contrato</p>
10	<p>Verificar puntualmente en el sistema de información de la entidad y en las diferentes bases de datos el tipo de afiliación de cada uno de los usuarios ya sean del régimen subsidiado y otros con el fin de definir el pagador de los servicios prestados, liquidar los servicios prestados de acuerdo a la orden medica con el fin de garantizar el cobro del 100% de los servicios contratados con las diferentes entidades responsables de</p>	<p>Diariamente Se procede verificación en las respectivas bases de datos de Familiar de Colombia Pyp, y Capital Salud Y famisanar actualizadas que envía el coordinador de facturación mensualmente y en el ADRES verificando que el paciente se encuentre activo para definir el pagador.</p>

	<p>pago. Realizando la verificación de derechos en la base de datos vigente, de acuerdo al tipo de aseguramiento de cada uno de los usuarios</p>	
11	<p>Realizar demanda inducida a los usuarios según las rutas de atención y conforme al contrato con cada EAPB y/o cooperante, recibir y gestionar con el área de gestión documental las diferentes solicitudes de los usuarios referentes al resumen de las historias clínicas.</p>	<p>Se mantienen los documentos en su respectivo orden y lugar y se entregan al mensajero para que sean entregados al archivo</p>
12	<p>Realizar la revisión, depuración, reconstrucción y armado de la facturación que le sea asignada bajo la necesidad de la ESE Julio Cesar Peñaloza.</p>	<p>Se realiza la correspondiente facturación con los contratos de evento correspondientes entregados a el revisor de cuentas José Rafael Guevara: durante el periodo de JUNIO.</p>
13	<p>Contribuir en la ejecución de las actividades que se formulen encaminadas a la Acreditación de la Institución y utilizar los elementos de protección reglamentarios para la realización de las actividades definidas en el objeto contractual.</p>	<p>Se cuenta con la entera disposición para atender todo tipo de actividades que se formulen encaminadas a la Acreditación de la Institución.</p>
14	<p>Custodiar los elementos que se encuentran en el inventario y responder por la pérdida o daño de los elementos cuando estén bajo su responsabilidad.</p>	<p>Se cumple con sus diferentes procedimientos y notificando los diferentes factores de riesgo.</p>
15	<p>Apoyar brigadas de salud conforme a la programación, entre las entidades responsables de pago y la institución prestadora de servicios de salud y cumplir a cabalidad los procesos y procedimientos definidos en los manuales y protocolos institucionales que apliquen para el área de ejecución de las actividades del objeto</p>	<p>se realizo la brigada de corazones fuertes .</p>

	contractual.	
16	Cumplir con las directrices emitidas por el Líder del área de acuerdo a las necesidades y compromisos de la IPS, asistir a las capacitaciones que programe la Entidad y dar cumplimiento a los acuerdos 038 de 2002 y 042 de 2002 del archivo general de la nación y demás normatividad vigente y aplicable en materia de Gestión Documental.	se da cumplimiento según la normatividad interna, dando cumplimiento de todas las normatividades vigentes y las capacitaciones que programa la entidad.
17	Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Se cumple con las actividades que me sean asignadas



LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
CC 1073131044

832001794-2

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(25/06/2025 6:00:00 a. m. - 30/06/2025 12:00:00 p. m.) Usuario(AD1073131044 - AD1073131044)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
USUARIO : AD1073131044							
26/06/2025	26/06/2025 03:40 p. m.	CONSULTORI O 110	39671204	LUZ YOLANDA ESTRADA ARISTIZABAL	58 Años \ 5 Meses \ 1 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	27/06/2025 02:40 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	79925397	DANI ERNESTO RINCON BARBOSA	43 Años \ 3 Meses \ 27 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	26/06/2025 03:20 p. m.	CONSULTORI O 110	28934207	ELCY RUBIELA BARRETO CARDOZO	72 Años \ 6 Meses \ 7 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	27/06/2025 03:00 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	1073673893	WALTER JAIR MARTINEZ PULIDO	37 Años \ 9 Meses \ 16 Días	Primera_Vez	Incumplida
26/06/2025	26/06/2025 03:00 p. m.	CONSULTORI O 110	39801857	CLAUDIA GUACANEME RODRIGUEZ	52 Años \ 9 Meses \ 6 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	27/06/2025 03:20 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	1105477841	ALAN JERONIMO GALINDO RODRIGUEZ	6 Años \ 4 Meses \ 12 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	26/06/2025 02:40 p. m.	CONSULTORI O 110	41562962	ANA MEDEYA SOTO AVILA	73 Años \ 4 Meses \ 10 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	27/06/2025 03:40 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	1023419614	YERIZ YOSEPH VARGAS CHAVISTA	4 Años \ 9 Meses \ 4 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	27/06/2025 04:00 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	1024501017	LEIDY JAZMIN CHAVISTA	35 Años \ 6 Meses \ 21 Días	Primera_Vez	Incumplida
26/06/2025	27/06/2025 04:20 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	1023416120	JOSEPH HERRERA ROLDAN	6 Años \ 3 Meses \ 25 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	26/06/2025 02:20 p. m.	CONSULTORI O 110	1073671416	NIYIRETH MARLENY ROLDAN MARTINEZ	39 Años \ 4 Meses \ 11 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	27/06/2025 04:40 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	53045252	CLARIBETH TORRES NAJAR	42 Años \ 2 Meses \ 25 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	26/06/2025 02:00 p. m.	CONSULTORI O 110	1552680	MANUEL ANDRES GRATEROL MANZANO	33 Años \ 8 Meses \ 20 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	26/06/2025 01:40 p. m.	CONSULTORI O 110	5872110	JESUS NEIRA PEREZ	80 Años \ 2 Meses \ 22 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	26/06/2025 01:15 p. m.	CONSULTORI O 110	38986040	MARIELA DE JESUS AGUDELO DE DOMINGUEZ	79 Años \ 5 Meses \ 23 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	26/06/2025 11:40 a. m.	CONSULTORI O 110	1074813501	TALIANA ISABELA MARTINEZ ARIZA	17 Años \ 1 Meses \ 7 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/06/2025	27/06/2025 07:00 a. m.	RADIOLOGIA	39720582	MARIA ENOR SOGAMOSO MADRIGAL	63 Años \ 8 Meses \ 25 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 105	5903086	PEDRO MARIA MORENO GARCIA	75 Años \ 9 Meses \ 14 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 02:30 p. m.	CONSULTORI O 110	53092518	JENNIFER MELO DUEÑAS	40 Años \ 3 Meses \ 13 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 01:40 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	53092518	JENNIFER MELO DUEÑAS	40 Años \ 3 Meses \ 13 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 08:50 a. m.	CONSULTORI O 105	21132043	BARBARA REAL	86 Años \ 8 Meses \ 0 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 12:00 p. m.	RADIOLOGIA	26509349	MERCEDES MONTENEGRO DE MURCIA	63 Años \ 1 Meses \ 10 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	01/07/2025 09:10 a. m.	CONSULTORI O 105	17088501	CELESTINO MENDIVELSO	81 Años \ 10 Meses \ 13 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 09:40 a. m.	CONSULTORI O 105	1073708258	BRITNHY SOREYI HURTADO RAMIREZ	10 Años \ 9 Meses \ 26 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 08:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1073708258	BRITNHY SOREYI HURTADO RAMIREZ	10 Años \ 9 Meses \ 26 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 03:40 p. m.	CONSULTORI O 110	1033730246	JULIETH KARINA MONTAÑA VALLEJO	21 Años \ 8 Meses \ 2 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	01/07/2025 04:10 p. m.	CONSULTORI O 110	1246848529	EMILIANO TORRES MONTAÑA	1 Años \ 6 Meses \ 5 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	01/07/2025 10:20 a. m.	CONSULTORI O 105	1032426281	NEYCI TIMOTE TIQUE	36 Años \ 11 Meses \ 20 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 05:00 p. m.	CONSULTORI O 110	19082576	JORGE ELIECER VALDES	76 Años \ 1 Meses \ 18 Días	Primera_Vez	Cumplida

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(25/06/2025 6:00:00 a. m. - 30/06/2025 12:00:00 p. m.) Usuario(AD1073131044 - AD1073131044)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
27/06/2025	01/07/2025 11:00 a. m.	CONSULTORI O 105	1106781764	ESTEFANY MICHEL PRADA ALDANA	14 Años \ 8 Meses \ 26 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	01/07/2025 10:20 a. m.	CONSULTORI O 104	39664827	IDALY CELMIRA CUBILLOS RAMIREZ	59 Años \ 4 Meses \ 16 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 11:20 a. m.	CONSULTORI O 105	19402637	PEDRO NOE JIMENEZ	65 Años \ 2 Meses \ 19. Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 10:50 a. m.	CONSULTORI O 104	79139062	GUILLERMO GARCIA GONZALEZ	53 Años \ 0 Meses \ 19 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 05:20 p. m.	CONSULTORI O 110	1073703582	LUZ NATALIA RAMIREZ RIVERA	30 Años \ 5 Meses \ 6 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 10:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1073703582	LUZ NATALIA RAMIREZ RIVERA	30 Años \ 5 Meses \ 6 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 05:40 p. m.	CONSULTORI O 110	65711153	MARICELY ESPITIA	64 Años \ 2 Meses \ 19 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 06:10 p. m.	CONSULTORI O 110	66846729	CECILIA PAZ LEDEZMA	55 Años \ 0 Meses \ 27 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 11:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	66846729	CECILIA PÁZ LEDEZMA	55 Años \ 0 Meses \ 27 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	01/07/2025 02:40 p. m.	CONSULTORI O 105	1001287270	SANTIAGO ALEJANDRO AGUACIA ACOSTA	23 Años \ 6 Meses \ 28 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	01/07/2025 03:00 p. m.	CONSULTORI O 105	1030637013	IVAN CAMILO RODRIGUEZ RAMIREZ	31 Años \ 4 Meses \ 7 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	02/07/2025 12:40 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1030637013	IVAN CAMILO RODRIGUEZ RAMIREZ	31 Años \ 4 Meses \ 7 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	01/07/2025 03:40 p. m.	CONSULTORI O 105	1049643653	FRANKI LIBARDO GOMEZ BLANCO	11 Años \ 9 Meses \ 8 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	01/07/2025 06:30 p. m.	CONSULTORI O 110	39669269	GLADYS RODRIGUEZ MEDINA	56 Años \ 3 Meses \ 11 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 08:10 a. m.	CONSULTORI O 105	52237334	MARTHA ISABEL PUENTES CASTAÑEDA	49 Años \ 4 Meses \ 3 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 07:50 a. m.	CONSULTORI O 105	5942729	HERNANDO ESPEJO ALDANA	81 Años \ 7 Meses \ 9 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 01:00 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	51879267	LILIA ELENA ZAMBRANO SANCHEZ	57 Años \ 8 Meses \ 9 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	02/07/2025 09:10 a. m.	CONSULTORI O 105	19445421	PEDRO ANTONIO IBANEZ	64 Años \ 0 Meses \ 5 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 09:50 a. m.	CONSULTORI O 105	1127209828	LUZ ANGELICA GONZALEZ ACOSTA	32 Años \ 11 Meses \ 29 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 10:10 a. m.	CONSULTORI O 105	40037842	GLORIA OTILIA RAMOS PULIDO	52 Años \ 9 Meses \ 0 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 10:30 a. m.	CONSULTORI O 105	52555897	BEATRIZ JELENA HOYOS AGUDELO	53 Años \ 5 Meses \ 6 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 10:50 a. m.	CONSULTORI O 105	51599513	MARIELA HERNANDEZ	67 Años \ 6 Meses \ 13 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 11:30 a. m.	CONSULTORI O 105	1024543234	WILMAR STIVEN CASTAÑO ORTIZ	13 Años \ 10 Meses \ 26 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	02/07/2025 01:20 p. m.	CONSULTORI O 105	41529711	OTILIA RINCON QUIÑONES	75 Años \ 8 Meses \ 17 Días	Primera_Vez	Asignada
27/06/2025	02/07/2025 01:40 p. m.	CONSULTORI O 105	1024600348	JOSE MIGUEL AYALA HURTADO	5 Años \ 11 Meses \ 24 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 02:00 p. m.	CONSULTORI O 105	23770638	DIANA MARCELA HURTADO CRUZ	40 Años \ 7 Meses \ 7 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 02:40 p. m.	CONSULTORI O 105	1024461572	MARIBEL FONSECA RAMIREZ	39 Años \ 8 Meses \ 17 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 03:40 p. m.	CONSULTORI O 105	39672568	UBALDINA DIAZ NIÑO	57 Años \ 6 Meses \ 9 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 05:30 p. m.	CONSULTORI O 104	41411762	MARIA GUTIERREZ HEREDIA	77 Años \ 7 Meses \ 19 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/06/2025	02/07/2025 06:10 p. m.	CONSULTORI O 104	51917529	RUTH ALEJANDRA RIVERA OLIVEROS	56 Años \ 11 Meses \ 9 Días	Primera_Vez	Cumplida

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(25/06/2025 6:00:00 a. m. - 30/06/2025 12:00:00 p. m.) Usuario(AD1073131044 - AD1073131044)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
TOTAL CITAS USUARIO :							59
TOTAL CITAS REPORTE :							59



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

ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 25 jun. 2025 - 30 jun. 2025
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
 Usuarios : AD1073131044 - AD107331044

INGRESO FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
FACTURAS							
USUARIO : CRISTIAN ANDRES CALAMBAS GUERRERO							
Factura Entidad							
505923	SMAC0000038840	26/06/2025	1073244384	PRUEBA PRUEBA ANDRES GUERRERO	\$ 48.369,00	\$ 0,00	\$ 48.369,00
300298372							
506308	SMAC0000038885	27/06/2025	1073244384	PRUEBA PRUEBA ANDRES GUERRERO	\$ 48.369,00	\$ 0,00	\$ 48.369,00
300298372							
Total Factura Entidad							
Total CRISTIAN ANDRES CALAMBAS GUERRERO							
USUARIO : LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ							
Factura Capitada Estatal							
505703	00000000463935	25/06/2025	53893391	DIANA MARCELA RODRIGUEZ NUÑEZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564							
505704	00000000463936	25/06/2025	1022410328	MARGY SULEY GAMBOA PAEZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564							
505705	00000000463937	25/06/2025	3140949	EVERARDO ROJAS ROJAS	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564							
505707	00000000463939	25/06/2025	20855001	ROSA ALICIA ROJAS DE ROJAS	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00



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

ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 25 jun. 2025 - 30 jun. 2025
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
 Usuarios : AD1073131044 - AD107331044

INGRESO	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
506388	COM0000025705	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	27/06/2025	5972880	JOSE NOE ALAPE TIMOTE	\$ 2.300,00	\$ 0,00	\$ 2.300,00
330003564								
506413	COM0000025706	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	27/06/2025	51879267	LILIA ELENA ZAMBRANO SANCHEZ	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
330003564								
506421	COM0000025707	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	27/06/2025	80402303	JOSE ALEJANDRO SANCHEZ CRUZ	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
330003564								
506477	COM0000025712	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	27/06/2025	3525225	GILDARDO ANTONIO CARMONA ESPINOSA	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
330003564								
		Total Factura Paciente	\$ 42.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 42.100,00		
		Total LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ	\$ 3.921.980,00	\$ 42.100,00	\$ 0,00	\$ 3.879.880,00		
		Total FACTURAS	\$ 4.018.718,00	\$ 42.100,00	\$ 0,00	\$ 3.976.618,00		
		TOTAL INFORME	\$ 4.018.718,00	\$ 42.100,00	\$ 0,00	\$ 3.976.618,00		



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

Fecha Actual : viernes, 04 julio 2025

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 25/06/2025 HASTA LA FECHA 30/06/2025 DESDE EL USUARIO AD1073131044 HASTA EL USUARIO AD1073131044

Usuario	CONSECUTIVO RC	FECHA	EFFECTIVO	FACTURA	PACIENTE	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
	00000000021438	25/06/2025 1:37:19 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025672	BATANERO GUERRERO JOHAN STIVEN	\$ 1.600,00	Confirmado
	00000000021450	26/06/2025 6:52:43 a. m.	\$ 3.400,00	COM0000025674	RODRIGUEZ RODRIGUEZ FABIO EDUARDO	\$ 3.400,00	Confirmado
	00000000021452	26/06/2025 6:55:52 a. m.	\$ 2.200,00	COM0000025675	SANCHEZ MARISOL	\$ 2.200,00	Confirmado
	00000000021483	26/06/2025 12:49:49 p. m.	\$ 4.500,00	COM0000025681	GOMEZ RUIZ MOISA KATHERINE	\$ 4.500,00	Confirmado
	00000000021487	26/06/2025 1:29:35 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025684	TELLEZ DELGADO GLORIA INES	\$ 1.600,00	Confirmado
	00000000021489	26/06/2025 2:50:34 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025686	LEIVA AVIGAIL	\$ 1.600,00	Confirmado
	00000000021490	26/06/2025 3:23:14 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025687	VILLALOBOS MOLINA GLADYS	\$ 1.600,00	Confirmado
	00000000021491	26/06/2025 3:27:04 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025688	SANCHEZ LUIS HECTOR	\$ 1.600,00	Confirmado
	00000000021493	26/06/2025 3:44:43 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025689	RAMIREZ PEREZ PIO ABIGAIL	\$ 1.600,00	Confirmado
	00000000021500	27/06/2025 7:43:16 a. m.	\$ 16.900,00	COM0000025696	RENGIFO RENDON MAGALI	\$ 16.900,00	Confirmado
	00000000021508	27/06/2025 9:33:34 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000025700	CASTRO MARTHA PATRICIA	\$ 1.600,00	Confirmado
	00000000021513	27/06/2025 11:25:52 a. m.	\$ 2.300,00	COM0000025705	ALAPE TIMOTE JOSE NOE	\$ 2.300,00	Confirmado
	00000000021516	27/06/2025 12:27:46 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025706	ZAMBRANO SANCHEZ LILIA ELENA	\$ 1.600,00	Confirmado
	00000000021517	27/06/2025 12:54:18 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025707	SANCHEZ CRUZ JOSE ALEJANDRO	\$ 1.600,00	Confirmado
	00000000021523	27/06/2025 3:27:00 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025712	CARMONA ESPINOSA GILDARDO ANTONIO	\$ 1.600,00	Confirmado
		TOTAL 1. Recibo	\$ 45.300,00			\$ 45.300,00	

TOTAL AD1073131044-LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ \$ 45.300,00

TOTAL GENERAL \$ 45.300,00

puntored

Funtored no te cobra por esta transacc.

Funtored
Corresponsal Bancario Davivienda

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	02/07/2025
Hora	14:14:40
Comercio	431147
Terminal	275140
Operacion	Recaudo
Aprob Banco	667328
Aprob Funtored	001204339279
Convenio	PAGO SIMPLE (PILA)
Cod. Convenio	0000001556281
Referencia 1	8823263415
Referencia 2	
Valor	\$88,200
Costo Transaccion	\$0
Valor Total	\$88,200
Linea de atención personalizada: #688	
Mensaje de texto: 85888	

BANCO DAVIVIENDA S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

CC 1073131044

PULIDO RODRIGUEZ LEIDY
MARCELA

59

00

X

pu

Entered n

Correspo

TR

Fecha

Hora

Comercio

Terminal

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No 004/ 2025

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 25 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

NOMBRE: LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE 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 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$ 35.600	\$ 45.600	\$ 7.000	\$ 88.200

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:



LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ

C.C. No. 1.073.131.044



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

05/06/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1073131044**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550005500175145
Fecha de apertura	03/03/2014

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



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

**EI SUSCRITO EN CALIDAD DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A LA SUBGERENCIA
ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA DE SALUD SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E MUNICIPAL DE SOCHA JULIO CESAR PEÑALOZA**


CERTIFICA

Que, la señora **LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía 1073131044, en ejecución del contrato de prestación de Servicios CPS 0498-2025, cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GENERACIÓN Y PRESENTACIÓN DE RIPS, RADICACIÓN DE CUENTAS MÉDICAS ANTE LAS DIFERENTES EAPBS Y APOYO INTEGRAL AL AREA DE FACTURACION DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA."; durante el periodo del 25 de junio al 30 de junio, realizó todas las actividades pactadas contractualmente, de acuerdo a las evidencias en el programa Dinámica y los documentos que así lo soportan.

Se expide a los cuatro (04) días del mes de julio de Dos Mil Veinticinco (2025)



DIEGO DAVID RODRIGUEZ GUZMAN
APOYO TÉCNICO A SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

	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


El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El o la señor(a) **LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.073.131.044**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0498-2025**, con el objeto contractual **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA"** las actividades realizadas durante el 25 de junio al 30 de junio de 2025, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan y la certificación de Diego Rodríguez Guzmán – Referente de Facturación, apoyo a la supervisión.

Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del **100%** por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de **\$380.000**

Soacha, 07 de julio de 2025


DADELY MORALES MÉNDEZ
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

2025-07-07
 07:11:12
 07/07/2025
 07:11:12
 07/07/2025

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

FECHA DE ELABORACIÓN	07 DE JULIO DE 2025	
CONTRATO No.	0498 – 2025	
CONTRATISTA	LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	1.073.131.044	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.	
FECHA DE INICIO	25 DE JUNIO DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE JULIO DE 2025	
PRORROGA	NO APLICA	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$2.850.000	
ADICIÓN	NO APLICA	
PERIODO FACTURADO	25 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025	
VALOR A GIRAR	\$380.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual, cumpliendo a cabalidad con responsabilidad.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega planilla de seguridad social No. 8823263415 pagada el 02/07/2025 cuenta de cobro No. 0498-2025 e informe de actividades.	
	No DE PLANILLA	8823263415
	APORTE A PENSIÓN:	\$284.700
	APORTE A SALUD:	\$284.700
	APORTE A ARL:	\$7.000
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$2.850.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$0
	VALOR A GIRAR	\$380.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$2.470.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	DADELY MORALES MENDEZ SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	
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	Maria 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: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN	07 DE JULIO DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	DADELY MORALES MENDEZ

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.	0,37	Tener mayor cumplimiento en el tiempo de entrega de sus actividades para no afectar el servicio del usuario
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.	0,37	Mejorar la oportunidad y la calidad en la entrega de las tareas
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	Debe mejorar la relación interpersonal con sus compañeros y con las demás áreas de la institución
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.	0,37	Debe ampliar sus conocimientos y capacitarse permanente en relación a sus actividades.
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	Tener pleno conocimiento y cumplimiento en la circular 005 de 2025.

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



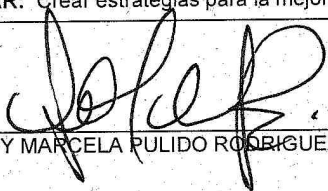
**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA**

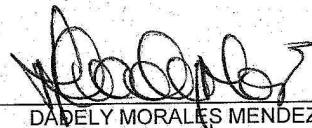
MACROPROCESO: APOYO
 PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
 SUBPROCESO: TALENTO HUMANO

EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
 VERSIÓN: 1
 FECHA: 01/04/2025

6	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal.	0,36	Hacer buen uso de los elementos que le fueron entregados, tener sentido de pertenencia de la institución.
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	Conocimientos de la empresa: Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,38	Mayor conocimiento de la plataforma estratégica de la entidad.
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	0,32	Mejorar la relación con el cliente interno y el cliente externo de la institución
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)	0,3	Ampliar su conocimiento con relación a los sistemas de calidad y los objetivos de la empresa
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.	0,4	Mejora en los tiempos de entrega de los resultados para no afectar al usuario.
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3,66	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5		SATISFACTORIO	
SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0			
SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0			
NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9			
ASPECTOS POR MEJORAR: Mejorar las relaciones interpersonales con el cliente interno y con el cliente externo de la institución			
ACCIÓN A TOMAR: Crear estrategias para la mejora de la comunicación con el usuario.			


LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ


DADELY MORALES MENDEZ

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
832001794

OBLIGACION

1444

Estado: Confirmado
Fecha: 10/07/2025 4:05:18 PM
CDP: 892
RP: 1085
Tercero: 1073131044 - LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
Documento: 00000000011684
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES FACTURACÓN
 PAGO DEL 25 AL 30 DE JUNIO DE 2025
 CONTRATO No.0498 DE 2025

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.1.2.02.02.008.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.1 - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$380,000.00	\$0.00	\$0.00	\$380,000.00
Total Obligacion :				\$380,000.00			\$380,000.00

LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ - Documento No.: 1073131044

TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

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

Fecha Actual : viernes, 11 julio 2025

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000018930

Consecutivo : 000000000018930 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/07/2025 11:16:39 a. m. Valor : \$ 376.200,00
Beneficiario 1073131044 PULIDO RODRIGUEZ LEIDY MARCELA
Detalle : PROCESO DE FACTURACION CTO 498 JUNIO DE 2025 Numero Nota: 17387
Valor en Letras TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 07/11/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	1073131044	11100501	\$ 0,00	\$ 376.200,00
SERVICIOS TECNICOS	1073131044	24905501	\$ 376.200,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011040	\$ 376.200,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1429	20250711	2.1.2.02.02.008.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 380.000,00

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA
ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

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



CONSULTAS	DEPÓSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO	TRANSFERENCIAS Y PAGOS	RECAUDOS	PROYECTOS DEMOBIILIARIOS	LIBRANZAS	LEASING	NEGO
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	--------------------------	-----------	---------	------

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

14 de Julio de 2025 7:51:15 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: LEIDYPULIDOOO
Cuenta a Debitar: 221-522446-31 - Corriente
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 376,200.00
Número Total de Registros: 1
Fecha de Creación del Lote: 11/07/2025
Fecha de Aplicación: 11/07/2025
Fecha de Envío: 11/07/2025
Número de Secuencia: h
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 11/07/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	<input type="checkbox"/>
Pendientes	0	<input type="checkbox"/>
Rechazados	0	<input type="checkbox"/>
Otros	0	<input type="checkbox"/>
Todos	1	<input type="checkbox"/>

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Todas	<input type="checkbox"/>	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	<input type="checkbox"/>	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LEIDY MARCELA PULI	1073131044	5500175145	376,200.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS

