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

1.CONTRATO 431 2. AREA ASISTENCIAL

3. CONTRATISTA Carmen Ortiz Pinzon

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

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

SUPERVISOR:

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
		865
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	16/7/26	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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

Soacha, Julio 14 de 2025

Consecutivo No. 431-001

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A:

CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES

C.C No. 1.129.565.934

La suma de: ($ 1.819.112) Un millón ochocientos diecinueve mil ciento doce pesos m/cte.

Por concepto de prestación de servicios profesionales como médico general para la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, según contrato No. 0431-2025, durante el mes de junio de 2025.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 0550488428304700 de Davivienda.

Anexo: Planilla pago de seguridad social No. 1073418065 del mes de junio pagada el día 16/06/2025.



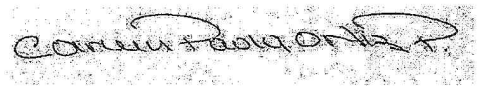
CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES
C.C No. 1.129.565.934
Calle 38 # 0-62 San Mateo
3168284034
paholaortizss-2013@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES FECHA DE EJECUCION: JUNIO DE 2025			
CONTRATISTA:		CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES	
FECHA DE ELABORACION:		JULIO 14 DE 2025	
NUMERO DE CONTRATO:		0431 DE 2025	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		ABRIL 22 DE 2025 – MAYO 31 DE 2025	
VALOR CONTRATO:		$7.841.000	
VALOR A COBRAR:		$ 1,819,112	
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Prestar los Servicios Profesionales de Medicina General en la E.S.E Municipal de Soacha por las horas según lo acordado entre las partes (Contratante y Contratista) y que se derivan de la programación mensual. De manera intramural y/o extramural.	Cumplí con la agenda programada.	Ejecutado
2	Prestar los servicios profesionales en Medicina General contratados en los términos taxativos de la propuesta, por lo tanto, en el evento de algún incumplimiento en la prestación de servicio, los valores correspondientes podrán y serán descontados por el contratante, previa verificación del incumplimiento, de las sumas que estén pendientes por pagar, para lo cual se autoriza expresamente desde ahora al Contratante.	Estuve atento, desarrollando de manera responsable las actividades concernientes al objeto del contrato.	Ejecutado
3	Asumir de manera total y exclusiva, la responsabilidad derivada de la calidad e idoneidad de las actividades objeto del contrato, así como de los actos u omisiones. (en consecuencia, se compromete a mantener libre a la E.S.E de cualquier responsabilidad por este aspecto y a salir siempre en defensa de la entidad contratante frente a reclamaciones judiciales o extrajudiciales que le instaure personas afectadas en razón del desarrollo del objeto contractual y a reconocerle a la E.S.E. contratante, cualquier suma que esta entidad deba pagar por todo concepto).	Se respetaron las Normas y reglamentos de la ESE Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza sin perjuicio de la autonomía, independencia e iniciativa de los profesionales en concordancia con la lógica científica.	Ejecutado

4	Dar cumplimiento al registro completo y eficiente de las historias clínicas en el Software Institucional dado cumplimiento a la Normatividad Vigente.	Se realizó el diligenciamiento de manera adecuado de la historia clínica según la normatividad.	Ejecutado
5	Prestar los servicios de medicina que sean desarrollados por la empresa dentro de su portafolio de servicios concernientes al área tales como atención de medicina general resolutiva y de promoción y prevención, lectura y manejo de paraclínicos, atención a pacientes con patología crónica, y atenciones prioritarias, cumpliendo con la atención de consulta en medicina externa de 2 a 3 paciente por hora y en un promedio de Seis (6) horas de actividad diaria según agenda programada.	Se prestó la atención pertinente de acuerdo con las citas asignadas por cada consulta, garantizando la atención segura y oportuna a los usuarios.	Ejecutado
6	Cumplir a cabalidad con las actividades y capacitaciones planeadas por la empresa para lograr el objetivo del presente contrato y cumplir con las estrategias de evaluación de los procesos que determine la institución.	Se realizó de manera exitosa el objeto del contrato y sus obligaciones específicas.	Ejecutado
7	Desarrollar actividades tendientes a desarrollar de manera efectiva la demanda en promoción y prevención siguiendo los lineamientos establecidos y entregando las evidencias correspondientes.	Se realizarón actividades de la ruta.	Ejecutado
8	Tiene la responsabilidad de mantener y cumplir los procedimientos establecidos en las normas de tipo técnico (calidad, seguridad del paciente, guías de práctica clínica) y legal.	Se realizaron las actividades contratadas.	Ejecutado
9	Tener la disposición para realizar rotaciones en las diferentes sedes de la Empresa de Salud de Soacha, de acuerdo a la necesidad del servicio prestado.	Se realizaron actividades en la sede ciudadela sucre según asignación.	Ejecutado
10	Dar estricto cumplimiento al tiempo ofertado y ofrecido por el contratista en su propuesta, dada la planeación operativa, asistencial y de asignación de citas a los usuarios generada por la Empresa en razón a la misma.	Se cumplió con las actividades y tiempos establecidos.	Ejecutado

11	Se pacta bilateralmente entre las partes y conforme a análisis de tiempos, movimientos y actividades en concordancia a sugerencia de auditoría médica, que los periodos establecidos para realizar las actividades de qué trata el presente contrato son los siguientes: A. Consulta de promoción y mantenimiento (la CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0267-2025 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA Y CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES. cual se realiza por demanda inducida) que contiene actividad de morbilidad, tiempo estimado 20 minutos. B. Consulta de morbilidad, la que solicita regularmente el usuario, tiempo estimado 20 minutos. C. Consulta crónicos, tiempo estimado 25 minutos. E. Consulta gestantes, tiempo estimado 30 minutos.	Se cumplió con los procedimientos establecidos por la empresa en el tiempo programado para cada consulta.	Ejecutado
12	Al momento de prescribir los medicamentos deberá someterse a los requisitos establecidos en el Artículo 16 del Decreto 2200 de 2005, así como el diligenciamiento en la plataforma MIPRES los NO-POS del Ministerio de Salud y de la Protección Social, según resolución 1328 e 2016 y 2158 de 2016.	Se prescribieron medicamentos acorde con las normas de acuerdo a la necesidad de los pacientes.	Ejecutado
13	Diligenciar la historia clínica con todos sus anexos de acuerdo con los criterios de la resolución 1995 de 1999 y sus modificaciones, y teniendo en cuenta que debe diligenciarse en medio físico (cuando sea necesario: daño fluido eléctrico, daño software) y magnético utilizando el software de historias clínicas, cuando la norma y la institución así lo exija. a. La prescripción debe ser en letra clara y legible, con las indicaciones necesarias para su administración b. Se hará en idioma español, en forma escrita ya sea por copia física o computarizada. c. No podrá contener enmendaduras o tachaduras, siglas, claves, signos secretos, abreviaturas o símbolos químicos.	Se realizó un buen diligenciamiento de la historia clínica en las diferentes atenciones.	Ejecutado

14	Informar a las autoridades competentes sobre posibles conductas delictivas, hechos de origen violento, traumático o dudoso, de acuerdo con las normas legales, para preservar la seguridad del cliente interno y externo.	No se evidenciaron conductas delictivas.	Ejecutado
15	En caso de incapacidades médicas es responsabilidad del CONTRATISTA cubrir dicho turno. La inasistencia del turno será considera como incumplimiento del contrato.	No se presentaron incapacidades en el periodo facturado.	Ejecutado
16	Asistir a brigadas y actividades misionales extramurales las cuales se informarán con el personal asistencial para brindar el apoyo requerido a dicha actividad.	No participe de brigadas ya que no fui convocada.	Ejecutado
17	Registrar correctamente los datos en el sistema cumpliendo con el desarrollo de las funciones estipuladas en el manual de procedimientos para cada cargo.	Se hizo un registro adecuado de los datos solicitados.	Ejecutado
18	Controlar los procesos del sistema informando oportunamente los inconvenientes que se presenten.	No se presentaron inconvenientes.	Ejecutado
19	Velar por la seguridad del acceso al sistema por terceros no autorizados.	Mantuve la seguridad de acceso al sistema.	Ejecutado
20	Mantener la confidencialidad de la historia clínica del paciente.	Mantuve en total confidencialidad las historias.	Ejecutado
21	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo.	No me fueron asignadas actividades de gestión documental en el periodo facturado.	Ejecutado
22	Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	No me asignaron actividades adicionales.	Ejecutado
23	Participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades.	No me asignaron actividades ambientales.	Ejecutado



CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES
C.C No. 1.129.565.934
Calle 38 # 0-62 San Mateo
3.168.284.034
paholaortizss2013@hotmail.com

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-01, 11:26:50 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1073418065

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

Cliente:

PAGADA 2025-06-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES				
Documento	CC 1129565934	**Dirección**	CL 38 #0 - 62 PARQUES DE SAN MATEO II		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3168284034		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1129565934					**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	ORTIZ PAYARES CARMEN PAOLA	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
															0	30	30	30	0			$ 1.891.311	231001		16 %	$ 1.891.311	$ 302.700	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.891.311	$ 236.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.891.311	$ 46.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 302.700	$ 0	$ 0	$ 236.500	$ 46.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPL

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

CERTIFICA QUE:

El médico **CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES** realizó durante junio de 2025:

CINCUENTA Y OCHO (58) horas por turno de seis horas día, esto equivale a **UN MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE ($1,819,112.00)**, adjunto pantallazo de agendamiento;

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA — Fecha Actual : martes, 15 julio 2025
832001794 — Página 1/1

LISTADO DE CITAS

Fechas(1/06/2025 6:00:00 a. m. - 30/06/2025 5:00:00 p. m.) Médicos(1129565934 - 1129565934)

Fecha/Hora	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
Centro Atencion 04			CIUDADELA SUCRE			
Especialidad MG01			RUTAS INTEGRALES DE ATENCION EN SALUD			
Medico 1129565934			ORTIZ PAYARES CARMEN PAOLA			

Total Citas Medico :	261	Primera Vez :	30	Control :	231	Remision :	0		
Personales :	216	Telefónicas:	6	Urgencias:	0	Internet:	39	Avantel:	0
Total Citas Especialidad:	261	Primera Vez :	30	Control :	231	Remision :	0		
Personales :	216	Telefónicas:	6	Urgencias:	0	Internet:	39	Avantel:	0
Total Citas Centro Atencion :	261	Primera Vez :	30	Control :	231	Remision :	0		
Personales :	216	Telefónicas:	6	Urgencias:	0	Internet:	39	Avantel:	0
Total Reporte :	261	Primera Vez :	30	Control :	231	Remision :	0		
Personales :	216	Telefónicas:	6	Urgencias:	0	Internet:	39	Avantel:	0

Se firma a los tres (3) dias 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 14 de 2025	
CONTRATO No.	431-2025	
CONTRATISTA	**CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES**	
IDENTIFICACIÓN	1129.565.934	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
FECHA DE INICIO	22/04/2025	
FECHA DE TERMINACION	31/05/2025	
FECHA PRORROGA	01/06/2025 AL 30/06/2025	
VALOR DEL CONTRATO	$7,841,000	
PERIODO FACTURADO	Junio 2025	
VALOR A GIRAR	$ 1.819.112	
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Sede Ciudadela Sucre	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega la planilla de seguridad social No. 1073418065 pagada 16/06/2025, cuenta de cobro No 02 e informe de actividades.	
INFORMACION DE PLANILLA	IBC	$1.891.311
	No DE PLANILLA	1073418065
	VALOR PAGADO PENSION	$302.700

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**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 SALUD	$236.500
	VALOR PAGADO ARL	$46.100
RELACION DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$ 7.841.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$6.021.888
	VALOR A GIRAR	$ 1.819.112
	SALDO POR EJECUTAR	$ 0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA** **Subgerente de Servicios de salud**	
FIRMA SUPERVISOR		

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio 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), **CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES** con identificada con cedula de ciudadanía número 1129.565.934, ejecuto la prestación de servicios según contrato No 431-2025, las actividades realizadas en junio de 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 $ 1.819.112.

Soacha, julio 10 de 2025

RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA

Subgerente de Servicios de salud

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

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	**EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECPS-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN	Julio 14 de 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	RODOLFO MIRANDA RIVERA

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- **Cada ítem tiene una puntuaciòn de 0.5 máximo**

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	**Tiempo de ejecución labores:** Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0.25	
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.	0.3	
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,	0.3	
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.	0.3	
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	0.3	

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

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.	0.33	
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.	0.33	
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	0.36	
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)	0.36	
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.	0.36	
TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados		3.2	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5 **SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0** **SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0** **NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9**			

ASPECTOS POR MEJORAR: Adherencia GPC, cumplimiento de meta e indicadores POA

ACCIÓN A TOMAR: Recomendaciones, no dejar Agenda Rotatoria, puntualidad

CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES En oportunidad con la Atención de sus pacientes

Nombre y Firma del Evaluado

Nombre y Firma del Evaluador

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 17433

431

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 16/07/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1129565934 - CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES
Proveedor: 1129565934 - CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS
Disponibilidad: 696 **Compromiso:** 865 **Obligación:** 1490
Factura: DS0000011070 **Fecha:** 16/07/2025 **Plazo:**
Valor: $1,800,921
Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000011714)
Detalle compromiso: Contrato No. 0431 Pago servicios profesionales de medicina general
Detalle comprobante: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL
PAGO MES DE JUNIO DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 0431

CONCEPTOS

Cuenta contable		Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024	73100203 - HONORARIOS			Debito	$1,819,112.00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$1,819,112.00		Credito	$18,191.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	16/07/2025	$1,800,921.00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

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

OBLIGACION
1490

Estado: Confirmado
Fecha: 16/07/2025 7:49:26 AM
CDP: 696
RP: 865
Tercero: 1129565934 - CARMEN PAOLA ORTIZ PAYARES
Documento: 00000000011714
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL
PAGO MES DE JUNIO DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 0431

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	$1,819,112.00	$0.00	$0.00	$1,819,112.00
			Total Obligacion :	**$1,819,112.00**			**$1,819,112.00**

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

Fecha Actual : viernes, 18 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 : 000000000018990

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 18/07/2025 7:32:39 a. m.
Beneficiario: 1129565934 ORTIZ PAYARES CARMEN PAOLA
Valor: 1800921,0000
Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001163

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 07/18/2025 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	$ 0,00	$ 1.800.921,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001163	24905401	$ 1.800.921,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011070	$ 1.800.921,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1483	20250718	2.4.5.02.09.02	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 1.819.112,00

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

21 de Julio de 2025 7:41:40 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: lunes, 21 de julio de 2025 - 7:13 AM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

⚠ **Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.**

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	1163
Cuenta a Debitar:	22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	35,190,072.00
Número Total de Registros:	10
Fecha de Creación del Lote:	18/07/2025
Fecha de Aplicación:	18/07/2025
Fecha de Envío:	18/07/2025
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	18/07/2025
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	10	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	10	☐

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
ℹ	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOSE ALFREDO PE A	19321670	272107889	2,178,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
ℹ	☐	2	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JUAN CARLOS RODRIG	79210073	24104607354	2,178,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
ℹ	☐	3	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	NELSON ARMANDO VAS	79578197	22123983142	2,178,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
ℹ	☐	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CARLOS ALBERTO GUE	79658146	272164708	7,302,750.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
ℹ	☐	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GUSTAVO FIGUEROA	2254216	580060580	4,471,252.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
ℹ	☐	6	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOHN JAIRO CRUZ RU	80054652	456800069746	4,409,151.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
ℹ	☐	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LAURA DANIELA FONS	1019140447	550488431964797	6,831,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
ℹ	☐	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	RAFAEL HURTADO GO	79200974	500804162399	1,853,775.00	BANCO POPULAR	AHORROS
ℹ	☐	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CARMEN PAOLA ORTIZ	1129565934	550488428304700	1,800,921.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
ℹ	☐	10	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GRETTY LUZ PEREZ C	1129515388	550488418907025	1,987,223.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS