



# ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

MACROPROCESO: APOYO  
 PROCESO: RECURSOS FISICOS  
 SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL

**Formato:**  
**HOJA DE TRAZABILIDAD**

CODIGO: A-RFGD-F 018  
 VERSION: 01  
 FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO 512 - 2025 2. AREA FACTURACION  
 3. CONTRATISTA KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

X
X
X

OBSERVACIONES

**SUPERVISOR:** DRA DADELY MORALES MENDEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

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
11-8-26	

**TESORERIA:**

OBSERVACIONES

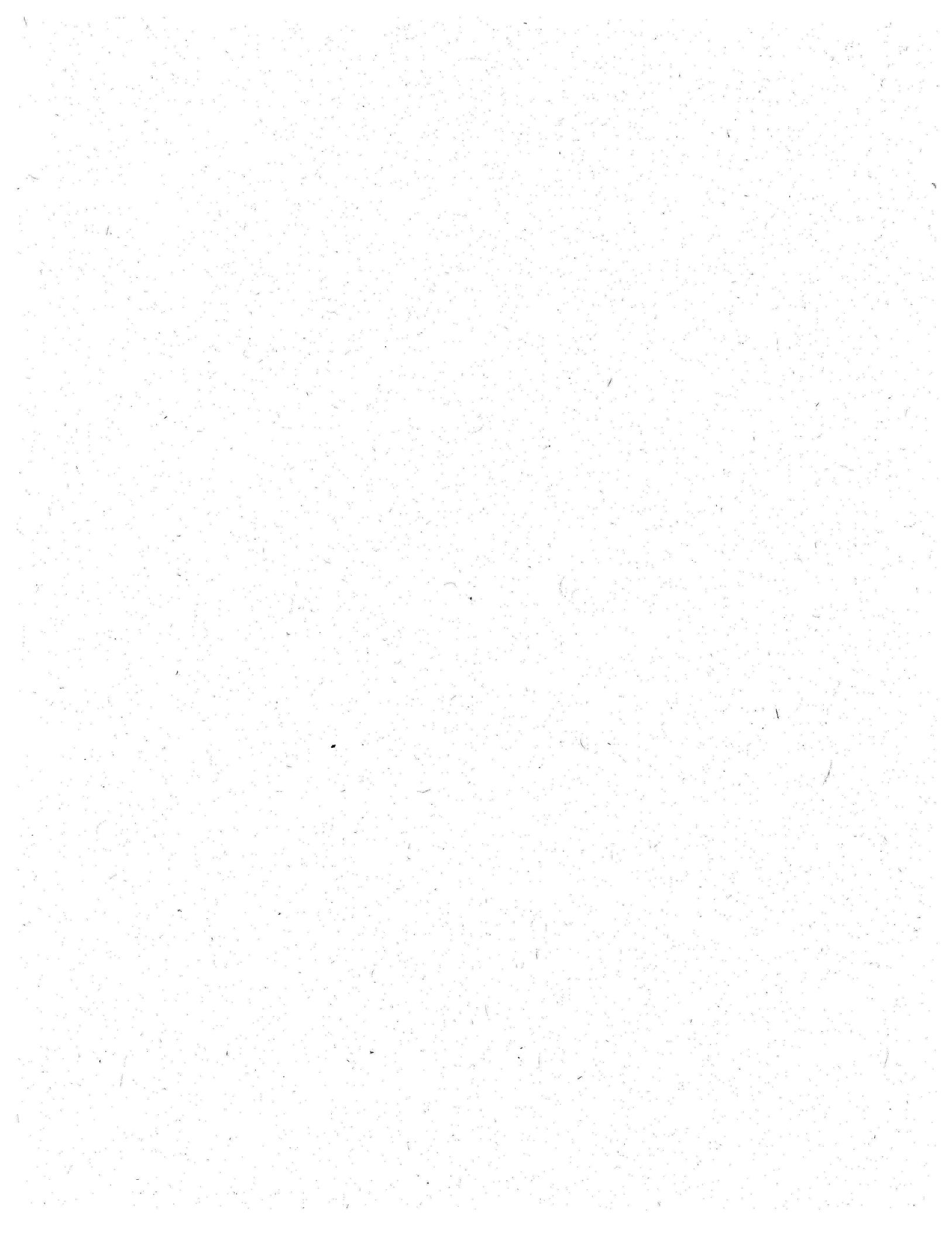
FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

**JURIDICA:**

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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



SOACHA, 05 DE AGOSTO DEL 2025

CUENTA DE COBRO 512- 01

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO

CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR

C.C. No. 1.024.496.380

ESE  
Municipal de Soacha  
FECHA: 06/08/25  
HORA: 12:18 p.m.  
FOLIOS:  
No. Radicación:  
Firma: *[Firma]*

La suma de: (\$ 1.900.000) UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/cte.

POR CONCEPTO DE PRESTAR SERVICIOS COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES, FACTURACION Y CALL CENTER EN EL AREA DE FACTURACION PARA LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. SEDE DE OLIVOS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 03 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025 .

Consignar a la cuenta de ahorros No. 52571861607

Planilla No 9487674120 referencia de pago pin la cual fue cancelada el día 04 de AGOSTO del 2025.

*Katherin Mallerly Gonzalez*

KATHERIN MALLERLY GONZALEZ C.


CC No. 1024496380 de Bogota

Celular: 3203722976

Correo electrónico: mayer-0108@hotmail.com



ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA			
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA			
INFORMACION PERSONAL			
Fecha de Expedición	Nombre		
	KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR		
5 de agosto de 2025	Cedula 1024496380	Cargo FACTURADOR	Correo MAYER-0108@HOTMAIL.COM Celular 3203722976
INFORMACION CONTRACTUAL			
Contrato 512-2025	Vigencia del contrato 3 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025		Valor total del contrato \$ 1.900.000
Valor a cobrar \$ 1.900.000	Período a cobrar: 3 AL 31 DE JULIO DE 2025		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA			
IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	
1. Proporcionar información de los servicios y recibir del usuario los documentos y soportes necesarios para asignar citas de los diferentes servicios ofrecidos por la E.S.E.		Se asignan citas en las diferentes sedes de los diferentes servicios ofrecidos Numero de citas:499 DISTRIBUIDAS ASI: MEDICINA GENERAL: 302 ENFERMERIA: 32 ODONTOLOGIA: 61 RADIOLOGIA: 47 NUTRICION:13 HIGIENE ORAL: 28 AUXILIAR DE ENFERMERIA:13 PSICOLOGIA:1 Primera cita: Documento: 1072196264 Fecha: 01/07/2025. Ultima cita: Documento:41745951 Fecha: 31/07/2025 SE ANEXA SOPORTE	
2. Registrar y emitir las facturas precisas por los servicios prestados a los diferentes usuarios.		Se realiza la correspondiente facturación con los contratos correspondientes:  DISTRIBUIDAS ASI: CAPITA Y PYM Primera factura: Ingreso: 506590 Numero Factura: 00000000464589  FACTURACION TOTAL \$ 92.056.152 SE ANEXA SOPORTE	
3. Realizar en el sistema los respectivos registros de facturación y actualización de datos de cada usuario, asignación de citas de acuerdo a la programación, exámenes y medicamentos ordenados		Se realiza actualización de datos de los usuarios, se agendaron citas segun las rutas integrales, se reasignaron las citas de manera pertinente cuando se presento la necesidad del servicio.	
4. 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.		Se asignan citas en las diferentes sedes de los diferentes servicios ofrecidos	
5. Atender la solicitud de asignación de citas, incluidas las citas de Promoción y Desarrollo, cumpliendo con el procedimiento establecido en el área de CallCenter.		Se asignaron las citas de manera oportuna.	
6. 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..		SE REALIZAN RECIBOS DE CAJA Primer recibo de caja: SMAC0000038912 Ultima recibo de caja: SMAC000041188 Valor total: \$1.003.100,00 SE ANEXA SOPORTE	

7. Permitir arqueos diarios, al profesional de Tesorería, para verificar la exactitud de las sumas obtenidas, de acuerdo al comprobante de caja	Se realizaron los arqueos de manera pertinente.
8. 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	se tuvo la disposición para cumplir con la actividad.
9. 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.	Se realizan las actividades pertinentes para que el proceso de facturación realiza la verificación en la base de datos para saber que el paciente este activo con nosotros y se hace la actualización de datos en dinámica.
10. 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	Se realiza la verificación pertinente tanto para el agendamiento de citas como para el proceso de facturación.
11. 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	Se gestiona oportunamente las entregas de ordenes y Historias clínicas que fueron solicitadas dentro del periodo de ejecución por el usuario.
12. Realizar la revisión, depuración, reconstrucción y armado de la facturación que le sea asignada bajo la necesidad de la ESE Julio Cesar Peñalosa.	se da cumplimiento según la normatividad interna. En el periodo correspondiente no se realizaron auditorias.
13. 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.	Se cumple con sus diferentes procedimientos y notificando los diferentes factores de riesgo.
14. Custodiar los elementos que se encuentran en el inventario y responder por la pérdida o daño de los elementos cuando estén bajo su responsabilidad.	Se cumple con la custodia de los elementos de trabajo: computador HP - Impresora DigitalPOS - Impresora Kyocera, a corte de 31 de julio de 2025 se evidencia elementos en buen estado
15. 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	Se tuvo la disposición para apoyar brigadas de Salud.
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	tuve la disposición para cualquier capacitacion
17. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Se da cumplimiento a lo solicitado por los lideres del proceso de facturacion.
 <u>KATHERIN MALLERLY GÓNZALEZ CORREDOR</u>  Nombre y firma del contratista	



Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	df	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 103446380		GONZALEZ CORBECOR MATHERN MALLERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 20 3 06	SOACHA-CUNDINAMARCA	3761487	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo	Clave	Tipo	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	100002025	1	948724120		2025/07/17	2025/08/05	BANCO DE BOGOTA		19	5446.000

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

No.	Identificación	Nombre	NOVENAVES		PENSION		SALUD		CEP		RIESGOS		PARAFISCALES
			Saldo	Limite	Saldo	Limite	Saldo	Limite	Saldo	Limite	Saldo	Limite	
1	CC 103446380	GONZALEZ MATHERN											
<b>SUPLENTE PRINCIPAL (A Faltados)</b> Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados) Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)													
Total													

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	df	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 103446380		GONZALEZ CORBECOR MATHERN MALLERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 20 3 06	SOACHA-CUNDINAMARCA	3761487	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo	Clave	Tipo	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	100002025	1	948724120		2025/07/17	2025/08/05	BANCO DE BOGOTA		19	5446.000

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES ADRA	SALDOS DE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)	23001	800.224.808	8	1	\$227.800	\$2.800	\$0	\$230.600
PORVENIR				1	\$227.800	\$2.800	\$0	\$230.600
ARE (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34.700	\$0	\$0	\$35.200
ARE (ARE)	14-11	890.903.790	5	1	\$34.700	\$0	\$0	\$35.200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178.000	\$2.200	\$0	\$180.200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088.702	2	1	\$178.000	\$2.200	\$0	\$180.200
<b>TOTAL</b>				<b>5</b>	<b>\$440.500</b>	<b>\$5.000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$445.500</b>



**DATOS DEL CONTRATISTA**

**Contrato No. 512-2025**

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 03 AL31 DE JULIO DE 2025

NOMBRE: KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESO DE ADMISIONES Y EN EL AREA DE FACTURACION Y EN EL AREA DE FACTURACION 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.

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE  
RETENCIÓN 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., NO X (SI)     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 1943 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**

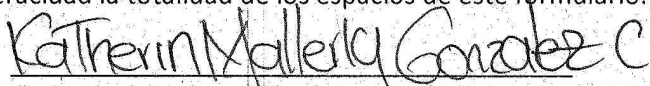
SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$ 178.600	\$ 228.600	\$ 34.900	\$ 442.100

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, caja de compensación 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 Contratista:

Firma:



Nombre:

KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR

C.C.:

1024496380 DE BOGOTA



**AUDITORIA DE CITAS**

**Fechas(1/07/2025 12:00:00 a. m. - 31/07/2025 12:00:00 a. m.) Especialidades(999 - VAC01) Usuario**  
**(AD1024496380 - AD1024496380)**

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
<b>USUARIO : AD1024496380</b>							
01/07/2025	01/07/2025 08:20 a. m.	CONSULTORI O 102	1072196264	ROSA DIAZ	28 Años \ 10 Meses \ 15 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 04:40 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	39678850	HILDA MONICO CANTOR	44 Años \ 0 Meses \ 20 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 07:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	11383581	ARTURO RODRIGO GUACA GUAMANGA	60 Años \ 9 Meses \ 25 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	01/07/2025 02:00 p. m.	CONSULTORI O 201.	24432427	MARIA LUZMILA GOMEZ LOAIZA	83 Años \ 11 Meses \ 1 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 11:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	1233896935	MICHEL SOFIA FIGUEROA TOVAR	9 Años \ 5 Meses \ 8 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	02/07/2025 10:30 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1233896935	MICHEL SOFIA FIGUEROA TOVAR	9 Años \ 5 Meses \ 8 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	02/07/2025 02:45 p. m.	CONSULTORI O 209	54259848	MANUELA MOSQUERA PALACIOS	60 Años \ 11 Meses \ 25 Días	Control	Incumplida
01/07/2025	03/07/2025 07:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1023883059	DANIEL ALEXANDER CARVAJAL HEREDIA	19 Años \ 4 Meses \ 29 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 08:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	19121179	ALFONSO MOYA ROMERO	75 Años \ 2 Meses \ 6 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	02/07/2025 08:40 a. m.	CONSULTORI O 205	19121179	ALFONSO MOYA ROMERO	75 Años \ 2 Meses \ 6 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 11:00 a. m.	CONSULTORI O 101	3176166	HECTOR GONZALEZ CANTOR	72 Años \ 0 Meses \ 12 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	04/07/2025 10:30 a. m.	CONSULTORI O 208	3176166	HECTOR GONZALEZ CANTOR	72 Años \ 0 Meses \ 12 Días	Control	Incumplida
01/07/2025	03/07/2025 10:40 a. m.	CONSULTORI O 101	79147962	MIGUEL ANTONIO FLOREZ ALVAREZ	69 Años \ 1 Meses \ 7 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	04/07/2025 10:45 a. m.	CONSULTORI O 208	79147962	MIGUEL ANTONIO FLOREZ ALVAREZ	69 Años \ 1 Meses \ 7 Días	Control	Incumplida
01/07/2025	03/07/2025 09:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	79200185	SECUNDINO OBREGOSO CINTURA	68 Años \ 11 Meses \ 3 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 09:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1073669366	LUZ ALEJANDRA OBREGOSO MANTILLA	39 Años \ 4 Meses \ 19 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	04/07/2025 11:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	79884904	ROGER GONZALEZ	48 Años \ 2 Meses \ 5 Días	Control	Incumplida
01/07/2025	01/07/2025 02:20 p. m.	CONSULTORI O 201	1073672291	JENNIFER GUTIERREZ GIL	38 Años \ 4 Meses \ 9 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	04/07/2025 11:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1073672291	JENNIFER GUTIERREZ GIL	38 Años \ 4 Meses \ 9 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 12:40 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	38361583	GLORIA EDITH JIMENEZ BARBOSA	41 Años \ 9 Meses \ 26 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 104	1245082291	SAMANTHA PAEZ CUERVO	1 Años \ 3 Meses \ 10 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	01/07/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 102	1146149348	DYLAN SANTIAGO PAEZ CUERVO	4 Años \ 8 Meses \ 14 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 12:00 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	1146149348	DYLAN SANTIAGO PAEZ CUERVO	4 Años \ 8 Meses \ 14 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 09:00 a. m.	CONSULTORI O 104	39662446	ROSA ANA VARGAS JIMENEZ	63 Años \ 9 Meses \ 11 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	04/07/2025 07:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	20804167	FLOR DIAZ SANTANA	55 Años \ 11 Meses \ 12 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 11:40 a. m.	CONSULTORI O 104	51935292	SANDRA JANETHE OSTOS VEGA	55 Años \ 10 Meses \ 18 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	02/07/2025 01:45 p. m.	CONSULTORI O 209	53015570	VIVIANA IVONE CHOCONTA GOMEZ	40 Años \ 10 Meses \ 17 Días	Control	Incumplida
01/07/2025	01/07/2025 10:40 a. m.	RADIOLOGIA	53015570	VIVIANA IVONE CHOCONTA GOMEZ	40 Años \ 10 Meses \ 17 Días	Control	Cumplida
01/07/2025	04/07/2025 09:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	19213027	ORLANDO CASTAÑEDA MIRANDA	72 Años \ 0 Meses \ 15 Días	Control	Cumplida

Nombre reporte : CMRPAuditoriaCitas

Usuario: AD1024496380

**AUDITORIA DE CITAS**

**Fechas(1/07/2025 12:00:00 a. m. - 31/07/2025 12:00:00 a. m.) Especialidades(999 - VAC01) Usuario**  
**(AD1024496380 - AD1024496380)**

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
29/07/2025	01/08/2025 08:00 a. m.	CONSULTORI O 101	53892972	MONICA MARIA CAMACHO GOMEZ	41 Años \ 6 Meses \ 0 Días	Control	Cumplida
29/07/2025	01/08/2025 11:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	52169769	ALBA MIREYA SEGURA MEDINA	50 Años \ 11 Meses \ 6 Días	Control	Cumplida
29/07/2025	01/08/2025 10:00 a. m.	CONSULTORI O 101	39545654	GLORIA STELLA MEDINA MARTINEZ	59 Años \ 7 Meses \ 1 Días	Control	Cumplida
29/07/2025	01/08/2025 08:20 a. m.	CONSULTORI O 101	65702952	ANA CECILIA LIZCANO ROJAS	58 Años \ 3 Meses \ 20 Días	Control	Cumplida
29/07/2025	31/07/2025 10:20 a. m.	CONSULTORI O 105	39724517	MATILDE VASQUEZ GONZALEZ	63 Años \ 6 Meses \ 13 Días	Control	Cumplida
29/07/2025	01/08/2025 11:20 a. m.	CONSULTORI O 101	1123995841	ZHARICK ANDREA RODRÍGUEZ BORRERO	21 Años \ 2 Meses \ 19 Días	Control	Cumplida
30/07/2025	31/07/2025 10:40 a. m.	RADIOLOGIA	1026596889	NATALY RIOS SANDOVAL	26 Años \ 5 Meses \ 26 Días	Control	Cumplida
30/07/2025	31/07/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 102	2323534	JOSE EREMILDO RONCANCIO CASAS	82 Años \ 8 Meses \ 12 Días	Control	Cumplida
30/07/2025	31/07/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O 102	41745941	MYRIAM MERCEDES MOYA RUIZ	68 Años \ 4 Meses \ 1 Días	Control	Cumplida

**TOTAL CITAS USUARIO : 499**

**TOTAL CITAS REPORTE : 499**



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

**832.001.794 - 2**

**ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN**

Fechas : 01 jul. 2025 - 31 jul. 2025  
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166  
 Usuarios : AD1024496380 - AD1024496380

INGRESO FACTURAS	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
USUARIO : KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR								
Factura Capitada Estatal								
506590	00000000464589	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/07/2025	39669506	MARLENY SALAZAR	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
830003564								
506591	00000000464590	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/07/2025	20871492	CARMEN CONTRERAS MUÑOZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
830003564								
506595	00000000464594	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/07/2025	79201979	JAIIME SUA UYABAN	\$ 123.795,00	\$ 0,00	\$ 123.795,00
830003564								
506599	00000000464598	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/07/2025	25663094	MARIA CLEMIR VELASCO DE SARRIA	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
830003564								
506602	00000000464600	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SUBSIDIADO CAPITADO I NIVEL	1/07/2025	93344404	HUMBERTO CONDE CHICO	\$ 17.206,00	\$ 0,00	\$ 17.206,00
901543761								
506605	00000000464602	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/07/2025	24260033	ANA LUISA ALZATE DE OSORTO	\$ 38.244,00	\$ 4.200,00	\$ 38.244,00
830003564								
506606	00000000464603	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/07/2025	41749317	ALFEREZ CARDENAS MARTHA ESTELLA	\$ 53.923,00	\$ 6.000,00	\$ 53.923,00



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

Fecha Actual : Lunes, 04 agosto 2025

**ESTADISTICO DE FACTURACION**

Fechas : 01 Jul. 2025 - 31 Jul. 2025  
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166  
 Usuarios : AD1024496380 - AD1024496380

INGRESO	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
515246	SMA00000041179	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	31/07/2025	39699278	NIDIA ESPERANZA CALEÑO	\$ 2.300,00	\$ 0,00	\$ 2.300,00
830003564								
515260	SMA00000041182	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	31/07/2025	41372713	ADELA CARDENAS PAEZ	\$ 3.900,00	\$ 0,00	\$ 3.900,00
830003564								
515293	SMA00000041188	PARTICULAR TARIFA PLENA	31/07/2025	1022391435	YESSICA ANTONIETA FLOREZ ESCOBAR	\$ 7.800,00	\$ 0,00	\$ 7.800,00
832001794								
		<b>Total Factura Paciente</b>				\$ 994.800,00	\$ 0,00	\$ 994.800,00
		<b>Total KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR</b>				\$ 92.875.639,00	\$ 0,00	\$ 92.040.039,00
		<b>Total FACTURAS</b>				\$ 92.875.639,00	\$ 0,00	\$ 92.040.039,00
<b>HOJAS DE TRABAJO</b>								
USUARIO : AD1024496380 - KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR								
507445		FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	3/07/2025	1026606179	SAMUEL DAVID BELLO RIOS	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
1026606179								
		<b>Total AD1024496380 - KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR</b>				\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
		<b>Total HOJAS DE TRABAJO</b>				\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
		<b>TOTAL INFORME</b>				\$ 92.891.759,00	\$ 0,00	\$ 92.056.139,00

Página 191/191

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

Usuario ID : AD1024496380



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

Fecha Actual : lunes, 04 agosto 2025

**LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA**

DESDE LA FECHA 1/07/2025 HASTA LA FECHA 31/07/2025 DESDE EL USUARIO AD1024496380 HASTA EL USUARIO AD1024496380

Usuario: AD1024496380-KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR

CONSECUTIVO RC	FECHA	EFFECTIVO	FACTURA	PACIENTE	TOTAL	ESTADO
00000000021531	1/07/2025 6:37:03 a. m.	\$ 4.200,00	SMAC0000038912	ALZATE DE OSORIO ANA LUISA	\$ 4.200,00	Confirmado
00000000021532	1/07/2025 6:40:27 a. m.	\$ 6.000,00	SMAC0000038913	MARTHA ESTELLA ALFEREZ CARDENAS	\$ 6.000,00	Confirmado
00000000021536	1/07/2025 7:06:12 a. m.	\$ 2.300,00	SMAC0000038915	ORJUELA JOSE HUMBERTO	\$ 2.300,00	Confirmado
00000000021537	1/07/2025 7:08:34 a. m.	\$ 3.600,00	SMAC0000038916	RODRIGUEZ BENITEZ DORA INES	\$ 3.600,00	Confirmado
00000000021538	1/07/2025 7:13:18 a. m.	\$ 3.700,00	SMAC0000038917	RODRIGUEZ BENITEZ DORA INES	\$ 3.700,00	Confirmado
00000000021547	1/07/2025 8:00:35 a. m.	\$ 8.000,00	SMAC0000038927	ROMAN LEON MARTHA ISABEL	\$ 8.000,00	Confirmado
00000000021553	1/07/2025 9:16:50 a. m.	\$ 2.900,00	SMAC0000038934	CALLE PEÑA LENIS ADRIANA	\$ 2.900,00	Confirmado
00000000021554	1/07/2025 9:22:23 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000038935	MANCERA HERRERA ESMERALDA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021557	1/07/2025 9:38:48 a. m.	\$ 4.500,00	SMAC0000038937	CHOCONTA GOMEZ VIVIANA IVONE	\$ 4.500,00	Confirmado
00000000021568	1/07/2025 11:49:46 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000038945	LEON SIACHOQUE JOSE HELIODORO	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021569	1/07/2025 12:10:31 p. m.	\$ 3.400,00	SMAC0000038946	PEÑALOZA GIRON PEÑALOZA GIRON ANDRES MAURICIO	\$ 3.400,00	Confirmado
00000000021570	1/07/2025 12:21:35 p. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000038947	PARRA GONZALEZ MIGUEL ANGEL	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000021572	1/07/2025 12:56:47 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000038952	PEÑA BUITRAGO GLORIA HERMINDA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021575	2/07/2025 6:42:40 a. m.	\$ 19.200,00	SMAC0000038960	DIAZ JORGE ARMANDO	\$ 19.200,00	Confirmado
00000000021578	2/07/2025 6:46:30 a. m.	\$ 2.000,00	SMAC0000038962	ANGARITA GALLEGO ENNA ESPERANZA	\$ 2.000,00	Confirmado
00000000021580	2/07/2025 6:55:11 a. m.	\$ 3.300,00	SMAC0000038963	SABROZO MORENO HECTOR JULIO	\$ 3.300,00	Confirmado
00000000021581	2/07/2025 6:57:30 a. m.	\$ 4.300,00	SMAC0000038964	OTALORA DUAR EMELY JULIETH	\$ 4.300,00	Confirmado
00000000021584	2/07/2025 7:00:35 a. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000038966	VILLALOBOS PARA LOENELA ROXELYN	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000021586	2/07/2025 7:08:24 a. m.	\$ 3.500,00	SMAC0000038970	CANO SAENZ LEIDY JOHANNA	\$ 3.500,00	Confirmado
00000000021588	2/07/2025 7:22:12 a. m.	\$ 15.100,00	SMAC0000038972	CANO SAENZ LEIDY JOHANNA	\$ 15.100,00	Confirmado
00000000021595	2/07/2025 7:41:16 a. m.	\$ 8.300,00	SMAC0000038974	ROMERO HERRERA LEONARDO	\$ 8.300,00	Confirmado
00000000021611	2/07/2025 9:11:11 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000038984	NINO ROA MARIA DEL CARMEN	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021614	2/07/2025 9:22:48 a. m.	\$ 2.900,00	SMAC0000038985	ORJUELA EDNA	\$ 2.900,00	Confirmado
00000000021624	2/07/2025 10:37:19 a. m.	\$ 3.400,00	SMAC0000038996	SUAREZ BERNAL GLORIA PATRICIA	\$ 3.400,00	Confirmado
00000000021627	2/07/2025 10:43:01 a. m.	\$ 1.900,00	SMAC0000038999	BRICEÑO NARANJO CARMEN ROSA	\$ 1.900,00	Confirmado
00000000021632	2/07/2025 1:24:50 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000039005	RAMOS PRIETO LINA CAMILA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021633	2/07/2025 1:38:52 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000039006	OLIVEROS GALINDO DANNA CAMILA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021635	2/07/2025 2:09:10 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000039008	ROJAS HERNANDEZ LIBARDO	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021642	3/07/2025 6:36:42 a. m.	\$ 6.300,00	SMAC0000039012	CONTRERAS BONILLA DIANA CRISTINA	\$ 6.300,00	Confirmado



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

Fecha Actual : lunes, 04 agosto 2025

**LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA**

DESDE LA FECHA 1/07/2025 HASTA LA FECHA 31/07/2025 DESDE EL USUARIO AD1024496380 HASTA EL USUARIO AD1024496380

000000000022559	31/07/2025 6:25:03 a. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000041139	80235470	CAMACHO ROMERO ROMERO LUIS ALDEMIR	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000022560	31/07/2025 6:26:42 a. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000041141	68249682	RIANO SOVEIDA	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000022562	31/07/2025 6:32:11 a. m.	\$ 7.200,00	SMAC0000041144	5709643	HERNANDEZ MONTOVA LISBETH SELENIA	\$ 7.200,00	Confirmado
00000000022564	31/07/2025 6:58:46 a. m.	\$ 3.400,00	SMAC0000041150	39643528	MENDEZ LOPEZ MARTHA CECILIA	\$ 3.400,00	Confirmado
00000000022580	31/07/2025 8:51:49 a. m.	\$ 3.900,00	SMAC0000041173	41735891	HIGUA OROZCO GLADYS	\$ 3.900,00	Confirmado
00000000022583	31/07/2025 9:14:41 a. m.	\$ 2.300,00	SMAC0000041179	39699278	CALEÑO NIDIA ESPERANZA	\$ 2.300,00	Confirmado
00000000022584	31/07/2025 9:28:02 a. m.	\$ 3.900,00	SMAC0000041182	41372713	PAEZ ADELA CARDENAS	\$ 3.900,00	Confirmado
00000000022588	31/07/2025 10:06:32 a. m.	\$ 7.800,00	SMAC0000041188	1022391435	FLOREZ ESCOBAR YESSICA ANTONIETA	\$ 7.800,00	Confirmado
<b>TOTAL 1. Recibo</b>		<b>\$ 1.003.100,00</b>				<b>\$ 1.003.100,00</b>	
<b>TOTAL AD1024496380-KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR</b>		<b>\$ 1.003.100,00</b>				<b>\$ 1.003.100,00</b>	
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>\$ 1.003.100,00</b>				<b>\$ 1.003.100,00</b>	

Nombre reporte : TSRPreCajaResumenC

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



E.S.E. Municipal de Socha  
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 **KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR**, identificada con cédula de ciudadanía 1024496380, en ejecución del contrato de prestación de Servicios No. 0512- 2025, cuyo objeto es la " PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOCHA JULIO CESAR PEÑALOZA"; durante el periodo del **3 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025**, tiempo durante el cual realizó todas las actividades pactadas contractualmente, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Se expide a los ocho (8) días del mes de agosto de Dos Mil Veinticinco (2025)

  
**DIEGO DAVID RODRIGUEZ GUZMAN**  
APOYO TÉCNICO A SUPERVISIÓN CONTRACTUAL



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

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

**CERTIFICA QUE:**

El o la señor(a) **KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR**, identificado con cedula de ciudadanía No.1.024.496.380, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0512-2025**, 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 3 de julio al 31 de julio 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 **\$1.900.000**

Soacha, 08 de agosto de 2025

  
**DORA ESTEPANÍA ACERO RUIZ**  
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (E)

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



	<b>E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA</b>	
MACROPROCESO: APOYO	<b>Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL</b>	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 02
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 09/07/2025

FECHA DE ELABORACIÓN	08 DE AGOSTO DE 2025	
CONTRATO No.	0512-2025	
CONTRATISTA	KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR	
No DOCUMENTO	1.024.496.380	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	
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	03 DE JULIO DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE JULIO DE 2025	
PRORROGA	NO APLICA	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$1.900.000	
ADICION	NO APLICA	
PERIODO FACTURADO	3 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025	
VALOR A GIRAR	\$1.900.000	
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. 9487674120 pagada el 04/08/2025 cuenta de cobro No. 0512-2025 e informe de actividades.	
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$1.900.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$0
	VALOR A GIRAR	\$1.900.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ Subgerente Administrativa y Financiera (E)	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Charles Eduard Gonzalez Parraga Referente Gestion Documental	Sandra Milena Ballen Referente Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez Gerente





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

MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN	08 DE AGOSTO DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	KATHERIN MALLERLY GONZÁLEZ CORREDOR
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	DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

**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	<b>Tiempo de ejecución labores:</b> Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0,4	Tener mayor cumplimiento en el tiempo de entrega de sus actividades
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	<b>Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas:</b> Entrega cuando le es solicitado los productos.	0,39	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	<b>Relaciones interpersonales:</b> Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir,	0,4	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	<b>Conocimientos para ejecutar sus actividades:</b> Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.	0,38	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	<b>Cumplimiento código vestuario:</b> 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 BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



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

<b>MACROPROCESO:</b> APOYO	<b>EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO:</b> A-TH-EECP-S-F 001
<b>PROCESO:</b> GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		<b>VERSIÓN:</b> 1
<b>SUBPROCESO:</b> TALENTO HUMANO		<b>FECHA:</b> 01/04/2025

<b>6</b>	<b>Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales:</b> Usa los elementos de protección personal.	0,37	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		
<b>7</b>	<b>Conocimientos de la empresa:</b> 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		
<b>8</b>	<b>Atención al cliente interno y externo:</b> Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,4	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		
<b>9</b>	<b>Desempeño y compromiso con el sistema de gestión Integral.</b> 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.		
<b>10</b>	<b>Cumplimiento de actividades y responsabilidades.</b> 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.
<b>TOTAL = Sumatoria de los parámetros evaluados</b>		3,82	
<b>% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5</b>		SATISFACTORIO	
<b>SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0</b>			
<b>SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0</b>			
<b>NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9</b>			
<b>ASPECTOS POR MEJORAR:</b> Puntualidad en los tiempos que se tienen establecidos para la realización de las actividades específicas de facturación en las diferentes sedes.			
<b>ACCIÓN A TOMAR:</b> Crear estrategias resolutorias para la entrega de los productos internos			

  
**KATHERIN MALLERLY GONZÁLEZ CORREDOR**  
 Contratista

  
**DORA ESTEPANÍA ACERO RUIZ**  
 Subgerente Administrativa y Financiera (E)

<b>ELABORADO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>APROBADO POR</b>
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZÁLEZ – 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**

1719

**Estado:** Confirmado  
**Fecha:** 8/08/2025 3:45:00 PM  
**CDP:** 963  
**RP:** 1116  
**Tercero:** 1024496380 - KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR  
**Documento:** 00000000011919  
**Observaciones:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS, (COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES, FACTURACIÓN)  
 PAGO: DEL 3 AL 31 DE JULIO DE 2025  
 CONTRATO DEL 2025 No. 512

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	\$1,900,000.00	\$0.00	\$0.00	\$1,900,000.00
<b>Total Obligacion :</b>				<b>\$1,900,000.00</b>			<b>\$1,900,000.00</b>



**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 : 00000000019201**

Estado : Confirmado  
 Fecha del Egreso : 11/08/2025 4:56:41 p. m.  
 Beneficiario: 1024496380 GONZALEZ CORREDOR KATHERIN MALLERLY  
 Valor: 1881000,0000  
 Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.  
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001168

**DATOS DEL PAGO EN CHEQUE**

Banco: BANCOLOMBIA				
Numero :	Consignar :	08/11/2025	Impuesto X Mil :	\$ 0,00
<b>DETALLE DEL MOVIMIENTO</b>				
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUENTA</b>	<b>DEBITO</b>	<b>CREDITO</b>	
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0,00	\$ 1.881.000,00	
COMODIN	24905501	\$ 1.881.000,00	\$ 0,00	
Egreso Generado por la Dispersion 00000001168				

**FACTURAS AFECTADAS**

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011266	\$ 1.881.000,00				

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1688	20250811	2.1.2.02.02.008.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 1.900.000,00

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ  
 Usuario Id. :AD1073691569





CONSULTAS	DEPÓSITOS	INVERSIONES	COMERCIO INTERNACIONAL	CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO	TRANSFERENCIAS Y PAGOS	RECAUDOS	PROYECTOS INMOBILIARIOS	LIBRANZAS	LEASING	NEGOCIOS Nuevo!	OTRAS TRANSACCIONES	ESTADO DE TRANSACCIONES	MÓDULO ADMINISTRATIVO ALI	SE
-----------	-----------	-------------	------------------------	--------------------------------	------------------------	----------	-------------------------	-----------	---------	-----------------	---------------------	-------------------------	---------------------------	----

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

12 de Agosto de 2025 4:29:01 PM  
 Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 12 de agosto de 2025 - 2:56 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: 1  
 Cuenta a Debitar: 22152244631 - Corriente  
 Nit de la Cuenta: 832001794  
 Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA  
 Valor Total: 73,425,798.00  
 Número Total de Registros: 22  
 Fecha de Creación del Lote: 11/08/2025  
 Fecha de Aplicación: 11/08/2025  
 Fecha de Envío: 11/08/2025  
 Número de Secuencia: A  
 Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 11/08/2025  
 Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Exitosos	22	<input type="checkbox"/>
Pendientes	0	<input type="checkbox"/>
Rechazados	0	<input type="checkbox"/>
Otros	0	<input type="checkbox"/>
Todos	22	<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	LILIANA PATRICIA R	52302801	550488432898192	1,881,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	WENNDY GISSELY SA	1024496430	52500048107	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	3	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LUISA FERNANDA ROM	1073254251	488429150201	3,781,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	4	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JULIANA SHIRLEY CO	52785031	542910117	4,657,554.00	BANCO AV VILLAS	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	5	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CARLOS ALBERTO GUE	79658146	272164708	4,657,554.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	6	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	EVERS OLIVER NU EZ	87432151	66205143042	4,657,554.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	7	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	FERNANDO ENRIQUE D	79109412	9000006593	4,657,554.00	BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	8	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	LEIDY VIVIANA RIVE	1010013880	24137353486	4,284,950.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	9	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	HUGO CERVANTES OL	6077082	139221261	4,657,554.00	BANCO BBVA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	10	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	NAYIBE CALDERON V	52095557	38807502309	4,125,762.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	11	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ADRIANA VICTORIA E	51939293	22124399142	1,918,323.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	12	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	LAURA GABRIELA RUI	1007333802	52577269238	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	13	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	KATHERIN MALLERLY	1024496390	52571961607	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KAROL GISELL PARRA	1012348438	24144662847	1,881,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	15	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	JOSE RAFAEL GUEVAR	17339780	24053627311	2,772,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	16	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	DIEGO DAVID RODRIG	79095283	124171414	5,940,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	17	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CAROLINA MESA USM	1073707306	24142749368	1,881,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	18	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	GUSTAVO ADOLFO DAV	1032372918	67690084	3,353,439.00	NU	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	19	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	ZULLYMA GIRALDO A	51592328	26465408722	4,657,554.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	20	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	MARIA ALEJANDRA VA	1024553706	52509655456	3,960,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS

