



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 0510-2025 2. AREA _____
 3. CONTRATISTA Carolina Mera Wme

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

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO		
LIQUIDACION		

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
<u>11/21</u>	
<u>11-08-2025</u>	

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
<u>11/08/24</u>	

TESORERIA:

OBSERVACIONES

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, 2 DE AGOSTO 2025

CUENTA DE COBRO 0510 - 6

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

NIT. 832.001194-2

DEBE A
CAROLINA MESA USME

C.C. No. 1073707306

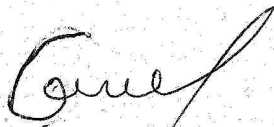

RECIBIDO
FECHA: 06/08/25
HORA: 12:18 p.m.
FOLIOS: _____
No. Radicación: _____
Firma: Carolina Mesa Usme

La suma de: **(\$1.900.000) UN MILLÓN NOVECIENTOS 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 4 DE JULIO AL 31 DE JULIO** contrato número **0510 / 2025.**

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24142749368 **BANCO CAJA SOCIAL**

Planilla No.1073096739 referencia de pago pin 8823065082 la cual fue cancelada el día 16 de JULIO del 2025.



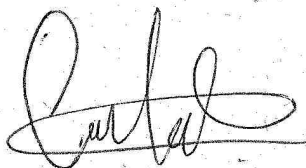
CAROLINA MESA USME
C.C. No. 1073707306

SOACHA. 2 DE AGOSTO DE 2025		
INFORME DE ACTIVIDADES FECHA EJECUCION:		DEL 4 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025
NOMBRES Y APELLIDOS:		CAROLINA MESA USME
NUMERO CONTRATO:		0510- 2025
VIGENCIA INICIAL DEL CONTRATO:		DEL 4 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$1.900.000
VALOR A COBRAR PERIODO		\$1.900.000
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: 506609 Numero Factura: 0000000025716 Ultima factura: Ingreso: 514462 Numero Factura: SMT0000026176 FAMISANAR Y PYM Primera factura: Ingreso: 506594 Numero Factura: 00000000464593 Ultima factura: Ingreso: 515408 Numero Factura: SMT0000026233 FAMILIAR COLOMBIA Primera factura: Ingreso: 508192 Numero Factura: 00000000465852 Ultima factura: Ingreso: 515235 Numero Factura: SMT00000000471168 PARTICULAR Primera factura: Ingreso: 507130 Numero Factura: 0000000025746 Ultima factura: Ingreso: 513191 Numero Factura: SMT0000026107
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 asignan citas en las diferentes sedes de los diferentes servicios ofrecidos Numero de citas DISTRIBUIDAS ASI: MEDICINA GENERAL: 502 ENFERMERIA: 94

		<p>ODONTOLOGIA: 260</p> <p>NUTRICION: 8</p> <p>RADIOLOGIA: 31</p> <p>PSICOLOGIA:</p> <p>PEDIATRIA:0</p> <p>MEDICINA INTERNA:1</p> <p>Primera cita: Documento :39779739</p> <p>Fecha: 01/07/2025</p> <p>Ultima cita Documento: 1023389329 Fecha: 31/07/2025</p> <p>SE ANEXA SOPORTE</p>
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 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.
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 atiende la solicitud del usuario con su respectiva asignación de citas realizado tambien demanda inducida de citas de promocion y mantenimiento.
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.	<p>Primer recibo de caja: 000000000021529</p> <p>Ultima recibo de caja: 000000000022597</p> <p>Valor total: \$ 622,500,00</p> <p>SE ANEXA SOPORTE</p>
7	Permitir arqueos diarios, al profesional de Tesorería, para verificar la exactitud de las sumas obtenidas, de acuerdo	Se realiza la entrega de la cantidad de dinero recaudado del mes de JULIO 2025 se entrega al área de tesorería todos los días no tuve

	al comprobante de caja	auditoria por parte del área de control interno.
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 realiza la correspondiente facturación con los contratos correspondientes, entregando a diario todos los soportes de los contratos por evento realizando un cierre oportuno.
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 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
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 100% de los servicios contratados con las diferentes entidades responsables de pago. Realizando la verificación de derechos en la base de datos vigente, de acuerdo al tipo de aseguramiento de cada uno de los usuarios	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.
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 mantienen los documentos en su respectivo orden y lugar y se entregan al mensajero para que sean entregados al archivo
12	Realizar la revisión, depuración, reconstrucción y armado de la facturación que le sea asignada bajo la necesidad de la ESE Julio Cesar Peñaloza.	Se realiza la correspondiente facturación con los contratos de evento correspondientes entregados a el revisor de cuentas José Rafael Guevara: durante el periodo de JULIO.
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	Se cuenta con la entera disposición para atender todo tipo de actividades que se formulen encaminadas a la Acreditación de la Institución.

	definidas en el objeto contractual.	
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 sus diferentes procedimientos y notificando los diferentes factores de riesgo.
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 contractual.	se realizo la brigada de corazones fuertes .
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



CAROLINA MESA USME
CC 1073707306 SOACHA

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(1/07/2025 6:00:00 a. m. - 31/07/2025 11:59:00 p. m.) Usuario(AD1073707306 - AD1073707306)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
USUARIO : AD1073707306							
01/07/2025	03/07/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O 102	39779739	CLARA INES MARTINEZ HERNANDEZ	57 Años \ 10 Meses \ 29 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	01/07/2025 10:45 a. m.	CONSULTORI O 205	39677207	MARIA EUGENIA GALINDO LOPEZ	45 Años \ 11 Meses \ 4 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 102	52379390	GLORIA MARCELA MUÑOZ DIAZ	49 Años \ 5 Meses \ 24 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	01/07/2025 04:40 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	1074830466	MATHIAS JAIR RUIZ ROJAS	4 Años \ 7 Meses \ 11 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 07:40 a. m.	CONSULTORI O 102	24176074	FLOR INES ALBA CAMARGO	57 Años \ 8 Meses \ 26 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 08:20 a. m.	CONSULTORI O 102	41594035	BLANCA LILIA PULIDO TORRES	73 Años \ 3 Meses \ 22 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	01/07/2025 04:20 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	1141342731	ADA SARAY GUZMAN AYALA	11 Años \ 8 Meses \ 13 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 08:50 a. m.	CONSULTORI O 102	1300000004	ADRIAN GABRIEL TORIFIO DIAZ	6 Años \ 2 Meses \ 28 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 07:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1300000004	ADRIAN GABRIEL TORIFIO DIAZ	6 Años \ 2 Meses \ 28 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	01/07/2025 04:00 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 2	1030618245	INGRID VICTORIA AYALA MOLINA	32 Años \ 8 Meses \ 8 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 11:40 a. m.	CONSULTORI O 102	41899004	BERTHA LOPEZ LOPEZ	67 Años \ 4 Meses \ 30 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 09:10 a. m.	CONSULTORI O 102	28716606	NELY FORERO AROCA	66 Años \ 5 Meses \ 7 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 07:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	28716606	NELY FORERO AROCA	66 Años \ 5 Meses \ 7 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	02/07/2025 11:40 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1013126462	NATALIA SOFIA GRACIANO ESPITIA	16 Años \ 4 Meses \ 0 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	02/07/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1006502790	YARLY TATIANA MARTINEZ POLANCO	24 Años \ 6 Meses \ 29 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	02/07/2025 03:20 p. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1006502790	YARLY TATIANA MARTINEZ POLANCO	24 Años \ 6 Meses \ 29 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 01:20 p. m.	CONSULTORI O 101	39630440	BELEN DIAZ VILLALBA	65 Años \ 5 Meses \ 3 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 09:30 a. m.	CONSULTORI O 102	6138888	YELITZA JOSEFINA CASTELLANO ANTEQUERA	56 Años \ 10 Meses \ 9 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 07:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1029153753	VALERY SOFIA SUAREZ BONILLA	8 Años \ 10 Meses \ 17 Días	Primera_Vez	Incumplida
01/07/2025	03/07/2025 08:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1170964430	JUAN CARLOS SUAREZ BONILLA	12 Años \ 8 Meses \ 16 Días	Primera_Vez	Incumplida
01/07/2025	03/07/2025 09:50 a. m.	CONSULTORI O 102	41513004	ADELAIDA GOMEZ TORRES	76 Años \ 2 Meses \ 6 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	02/07/2025 11:20 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1033680039	ALBA LUCIA PEREZ HERRERA	39 Años \ 4 Meses \ 22 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 10:10 a. m.	CONSULTORI O 102	52480474	CLAUDIA ELENA REGINO MORENO	47 Años \ 2 Meses \ 24 Días	Primera_Vez	Incumplida
01/07/2025	03/07/2025 10:30 a. m.	CONSULTORI O 102	80060901	WILLIAM VELANDIA SILVA	46 Años \ 8 Meses \ 29 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 08:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	80060901	WILLIAM VELANDIA SILVA	46 Años \ 8 Meses \ 29 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 01:25 p. m.	CONSULTORI O 102	79210844	HECTOR JAVIER ROJAS NIÑO	50 Años \ 9 Meses \ 13 Días	Primera_Vez	Incumplida
01/07/2025	03/07/2025 09:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	65797665	EMPEREATRIZ GONZALEZ QUIMBAYO	56 Años \ 2 Meses \ 24 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/07/2025	03/07/2025 01:45 p. m.	CONSULTORI O 101	18461709	JAIME HURTADO	63 Años \ 6 Meses \ 30 Días	Primera_Vez	Cumplida

832001794-2

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(1/07/2025 6:00:00 a. m. - 31/07/2025 11:59:00 p. m.) Usuario(AD1073707306 - AD1073707306)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
29/07/2025	30/07/2025 10:25 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1242694728	MAY ANTHONELLA MONGUI AREVALO	0 Años \ 3 Meses \ 15 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	30/07/2025 10:50 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1010226942	DAYANA CAROLINA AREVALO BARACALDO	29 Años \ 8 Meses \ 15 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	30/07/2025 01:40 p. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1073686242	LAURA CAMILA BAQUERO GARCIA	17 Años \ 3 Meses \ 2 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	01/08/2025 09:55 a. m.	CONSULTORI O 102	41372713	ADELA CARDENAS PAEZ	78 Años \ 5 Meses \ 17 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	31/07/2025 11:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	41372713	ADELA CARDENAS PAEZ	78 Años \ 5 Meses \ 17 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	30/07/2025 11:10 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1074812997	SARA STEFANI LONDOÑO MARTHA	17 Años \ 6 Meses \ 2 Días	Primera_Vez	Incumplida
29/07/2025	30/07/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1124497303	SUEIDA BEATRIZ PUSHAINA	19 Años \ 8 Meses \ 25 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	30/07/2025 01:20 p. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1025159031	DAMIAN FELIPE CAICEDO SUAREZ	2 Años \ 3 Meses \ 17 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	01/08/2025 09:40 a. m.	RADIOLOGIA	53759404	ANDREA LILIANA RINCON GARCIA	41 Años \ 3 Meses \ 11 Días	Primera_Vez	Asignada
29/07/2025	30/07/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 110	53759404	ANDREA LILIANA RINCON GARCIA	41 Años \ 3 Meses \ 11 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	01/08/2025 07:40 a. m.	RADIOLOGIA	1011228848	ANTHONELLA CARDOZO JIMENEZ	11 Años \ 8 Meses \ 28 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	01/08/2025 10:00 a. m.	RADIOLOGIA	1011228848	ANTHONELLA CARDOZO JIMENEZ	11 Años \ 8 Meses \ 28 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	30/07/2025 01:50 p. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	39671204	LUZ YOLANDA ESTRADA ARISTIZABAL	58 Años \ 6 Meses \ 1 Días	Primera_Vez	Cumplida
29/07/2025	01/08/2025 12:20 p. m.	RADIOLOGIA	1000951259	MAYRA TATIANA RODRIGUEZ QUINTERO	23 Años \ 5 Meses \ 4 Días	Primera_Vez	Cumplida
31/07/2025	31/07/2025 12:40 p. m.	CONSULTORI O 204	1023389329	VAYOLET SKARLET VILLANUEVA GONZALEZ	15 Años \ 0 Meses \ 28 Días	Primera_Vez	Incumplida

TOTAL CITAS USUARIO : 1.030

TOTAL CITAS REPORTE : 1.030



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 : AD1073707306 - AD1073707306

INGRESO FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
FACTURAS							
USUARIO : CAROLINA MESA USME							
Factura Capitada Estatal							
506594	00000000464593	1/07/2025	52553598	MARIA ISABEL CRUZ	\$ 48.302,00	\$ 5.400,00	\$ 48.302,00
330003564							
506598	00000000464597	1/07/2025	226384	OMAR BELTRAN RAMIREZ	\$ 69.595,00	\$ 0,00	\$ 69.595,00
330003564							
506603	00000000464601	1/07/2025	9497400	HORACIO ENRRIQUE GONZALEZ GONZALEZ	\$ 236.263,00	\$ 0,00	\$ 236.263,00
330003564							
506607	00000000464604	1/07/2025	52025681	LUCY STELLA DEVTA ALMONACID	\$ 83.167,00	\$ 9.200,00	\$ 83.167,00
330003564							
506610	00000000464606	1/07/2025	5903086	PEDRO MARIA MORENO GARCIA	\$ 14.520,00	\$ 1.600,00	\$ 14.520,00
330003564							
506613	00000000464609	1/07/2025	3117460	RAFAEL ANTONIO ROZO DIAZ	\$ 87.226,00	\$ 0,00	\$ 87.226,00
330003564							
506619	00000000464614	1/07/2025	39677207	MARIA EUGENIA GALINDO LOPEZ	\$ 82.664,00	\$ 0,00	\$ 82.664,00



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

ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

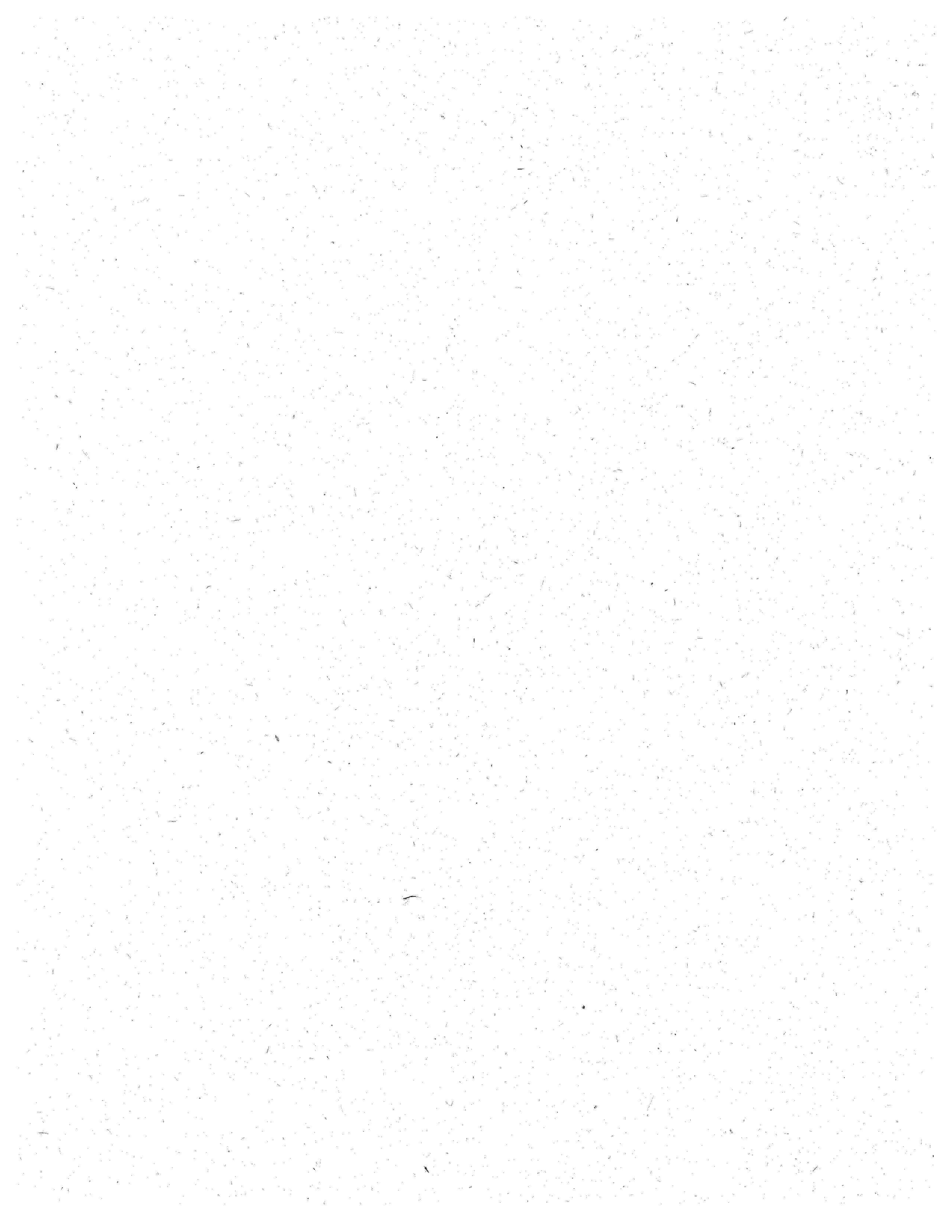
Fechas : 01 jul. 2025 - 31 jul. 2025
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
 Usuarios : AD1073707306 - AD1073707306

INGRESO	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
330003564	515181	COM0000026219 FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	31/07/2025	41755624	BENILDA VELASCO DE JARAMILLO	\$ 7.700,00	\$ 0,00	\$ 7.700,00
330003564	515213	COM0000026220 FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	31/07/2025	21017410	MARTHA PATRICIA TRIANA REYES	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
330003564	515299	COM0000026222 FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	31/07/2025	1013635854	DAISY LORENA GARCIA MARTINEZ	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
330003564	515316	COM0000026225 FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	31/07/2025	1070402041	MIA ZARETH JIMENEZ CANTILLO	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
330003564	515380	COM0000026229 FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	31/07/2025	41759534	LUZ ANGELA TORRES MELO	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
330003564	515408	COM0000026233 FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	31/07/2025	2391685	ENRIQUE MORENO ROJAS	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00

Total Factura Paciente \$ 617.000,00
Total CAROLINA MESA USME \$ 80.666.575,00
Total FACTURAS \$ 80.666.575,00

HOJAS DE TRABAJO
JSUARIO : AD1073707306 - CAROLINA MESA USME

Página 195/196
 Usuario Id.: AD1073707306





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

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/07/2025 HASTA LA FECHA 31/07/2025 DESDE EL USUARIO AD1073707306 HASTA EL USUARIO AD1073707306

Usuario **AD1073707306-CAROLINA MESA USME**

CONSECUTIVO RC	FECHA	EFFECTIVO	FACTURA	PACIENTE	TOTAL	ESTADO
1. Recibo						
00000000021529	1/07/2025 6:27:28 a. m.	\$ 5.400,00	COM0000025714	CRUZ MARIA ISABEL	\$ 5.400,00	Confirmado
00000000021533	1/07/2025 6:41:18 a. m.	\$ 9.200,00	COM0000025715	DEVIA ALMONACID LUCY STELLA	\$ 9.200,00	Confirmado
00000000021534	1/07/2025 6:46:08 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000025717	MORENO GARCIA PEDRO MARIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021543	1/07/2025 7:35:47 a. m.	\$ 3.300,00	COM0000025719	RUIZ ROJAS MATHIAS JAIR	\$ 3.300,00	Confirmado
00000000021545	1/07/2025 7:49:45 a. m.	\$ 4.400,00	COM0000025722	MORENO ESCOBAR JUAN PABLO	\$ 4.400,00	Confirmado
00000000021555	1/07/2025 9:22:36 a. m.	\$ 1.100,00	COM0000025726	FORERO MENDEZ JHOAN CAMILO	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000021560	1/07/2025 10:10:25 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000025727	GARZON RODRIGUEZ ANA CECILIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021561	1/07/2025 10:21:45 a. m.	\$ 1.100,00	COM0000025729	GUZMAN LEON HECTOR NIXON	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000021563	1/07/2025 10:56:00 a. m.	\$ 1.200,00	COM0000025732	VARGAS CASTRO ALBERTO	\$ 1.200,00	Confirmado
00000000021577	2/07/2025 6:45:35 a. m.	\$ 8.500,00	COM0000025735	RUIZ ORLANDO	\$ 8.500,00	Confirmado
00000000021593	2/07/2025 7:38:53 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000025738	PUNTES CASTAÑEDA MARTHA ISABEL	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021597	2/07/2025 7:46:44 a. m.	\$ 5.000,00	COM0000025739	OVIEDO ORTEGA ANA MILENA	\$ 5.000,00	Confirmado
00000000021601	2/07/2025 7:59:12 a. m.	\$ 3.400,00	COM0000025741	garcia torres luz miryam.	\$ 3.400,00	Confirmado
00000000021610	2/07/2025 9:05:18 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000025745	MAYORGA RODRIGUEZ MARTHA HELENA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021612	2/07/2025 9:11:44 a. m.	\$ 17.800,00	COM0000025746	AGUDELO FRANCO MARIA SALOME	\$ 17.800,00	Confirmado
00000000021636	2/07/2025 2:17:38 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025756	PACHON RODRIGUEZ NAYDU MILENA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021637	2/07/2025 2:35:52 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025757	FONSECA RAMIREZ MARIBEL	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021640	3/07/2025 6:30:26 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000025759	MARTINEZ HERNANDEZ CLARA INES	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021650	3/07/2025 7:32:19 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000025764	ALBA CAMARGO FLOR INES	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021675	3/07/2025 12:02:12 p. m.	\$ 17.800,00	COM0000025770	FAJARDO VARGAS ERICK SAMUEL	\$ 17.800,00	Confirmado
00000000021677	3/07/2025 1:02:17 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025771	ROA FERNANDEZ MARISOL	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021679	3/07/2025 1:40:03 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025774	ACUÑA RINCON ANDREA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021714	4/07/2025 1:32:49 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025790	QUIMTERO MUÑOZ DOLLY ASTRID	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021715	4/07/2025 2:43:15 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025792	GUERRERO BUSTOS VIVIANA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021717	4/07/2025 2:52:59 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025793	SILVA RESTREPO LEIDY JOHANA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021718	4/07/2025 3:31:00 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025794	RAMIREZ PEDROZA NATALIA ANDREA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021719	4/07/2025 3:39:06 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000025795	REYES RAMIREZ JHON ALEXANDER	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000021763	7/07/2025 10:11:13 a. m.	\$ 1.100,00	COM0000025805	ALVAREZ MARTHA CECILIA	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000021771	7/07/2025 11:31:46 a. m.	\$ 17.800,00	COM0000025808	JUNCA CASTILLO JUAN SEVASTIAN	\$ 17.800,00	Confirmado
00000000021773	7/07/2025 11:52:49 a. m.	\$ 1.100,00	COM0000025809	SUAREZ BONILLA VALERY SOFIA	\$ 1.100,00	Confirmado



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

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/07/2025 HASTA LA FECHA 31/07/2025 DESDE EL USUARIO AD1073707306 HASTA EL USUARIO AD1073707306

00000000022475	29/07/2025 8:46:23 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026174	41413838	BERNAL BETTY	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022486	29/07/2025 9:55:34 a. m.	\$ 6.600,00	COM0000026176	20531920	RODIGUEZ CECILIA	\$ 6.600,00	Confirmado
00000000022497	29/07/2025 11:34:12 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026181	51958539	rocío trujillo vargas	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022501	29/07/2025 12:35:11 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000026183	19368396	APONTE CRUZ ZOILO	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022503	29/07/2025 1:24:35 p. m.	\$ 2.200,00	COM0000026184	39643528	MENDEZ LOPEZ MARTHA CECILIA	\$ 2.200,00	Confirmado
00000000022558	31/07/2025 6:15:28 a. m.	\$ 8.000,00	COM0000026213	41711180	RODRIGUEZ ARAQUE CANDIDA ROSA	\$ 8.000,00	Confirmado
00000000022561	31/07/2025 6:26:56 a. m.	\$ 19.200,00	COM0000026214	24213288	moreno mancepe lida yasmin	\$ 19.200,00	Confirmado
00000000022570	31/07/2025 7:34:19 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026217	51802567	COMETA DUPERLY	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022573	31/07/2025 8:10:54 a. m.	\$ 7.700,00	COM0000026219	41755624	VELASCO DE JARAMILLO BENILDA	\$ 7.700,00	Confirmado
00000000022578	31/07/2025 8:35:40 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026220	21017410	TRIANA REYES MARTHA PATRICIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022589	31/07/2025 10:17:44 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026222	1013635854	GARCIA MARTINEZ DAISY LORENA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022592	31/07/2025 10:46:40 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026225	1070402041	JIMENEZ CANTILLO MIA ZARETH	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022596	31/07/2025 12:52:23 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000026229	41759534	TORRES MELO LUZ ANGELA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022597	31/07/2025 3:22:21 p. m.	\$ 1.600,00	COM0000026233	2391685	MORENO ROJAS ENRIQUE	\$ 1.600,00	Confirmado
TOTAL 1. Recibo						\$ 622.500,00	

TOTAL AD1073707306-CAROLINA MESA USME \$ 622.500,00

TOTAL GENERAL \$ 622.500,00

COMPRA POR PSE

DaviPlata *****1146



Transacción exitosa

- Fecha y hora: 16-07-2025 10:50 am
- N° Aprobación: 040572

Valor
\$444.500

Nombre de la transacción
Compra por PSE

Motivo

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Banco Daviplata

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No 0510/2025

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 4 DE JULIO al 31 DE JULIO 2025.

NOMBRE: CAROLINA MESA USME

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y AREA DE FACTURACION DE LA ESE MUNICIPAL 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 conector 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
\$ 178.000	\$ 227.800	\$ 34.700	\$440.500

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:

Carolina Mesa

CAROLINA MESA
USME

c.c.: 1073707306 DE SOACHA,



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

**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 **CAROLINA MESA USME**, identificada con cédula de ciudadanía 1073707306, en ejecución del contrato de prestación de Servicios No. 0510- 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 **4 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)

DIÉGO DAVID RODRIGUEZ GUZMAN
APOYO TÉCNICO A SUPERVISIÓN CONTRACTUAL



**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	8 DE AGOSTO DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	CAROLINA MESA USME
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	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	0,36	Tener mayor cumplimiento en el tiempo de entrega de sus actividades
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,	0,4	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	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	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

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	0,4	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		
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		3,74	
% 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: Puntualidad en los tiempos que se tienen establecidos para la realización de las actividades específicas de facturación en las diferentes sedes.			
ACCIÓN A TOMAR: Crear estrategias resolutorias para la entrega de los productos internos			

Carolina Mesa Usme
CAROLINA MESA USME
Contratista

Dora Estefanía Acero Ruiz
DORA ESTEFANÍA ACERO RUIZ
Subgerente Administrativa y Financiera
(E)

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

	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

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) **CAROLINA MESA USME** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.073.707.306**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0510-2025**, con el objeto contractual **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTRACIÓN DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA”** las actividades realizadas durante el 4 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, 11 de agosto de 2025


DORA ESTEFANÍA 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

	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: 02
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 09/07/2025

FECHA DE ELABORACIÓN	11 DE AGOSTO DE 2025	
CONTRATO No.	0510-2025	
CONTRATISTA	CAROLINA MESA USME	
No DOCUMENTO	1.073.707.306	
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	4 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	4 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. 1073096739 pagada el 16/07/2025 cuenta de cobro No. 510-2025 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



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

OBLIGACION

1733

Estado: Confirmado
Fecha: 11/08/2025 11:49:58 AM
CDP: 966
RP: 1121
Tercero: 1073707306 - CAROLINA MESA USME
Documento: 00000000011923
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS, (COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y AREA DE FACTURACIÓN)
 PAGO: DEL 4 AL 31 DE JULIO DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 510

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
Total Obligacion :				\$1,900,000.00			\$1,900,000.00



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 : 00000000019210

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 11/08/2025 4:56:41 p. m.
 Beneficiario: 1073707306 MESA USME CAROLINA
 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

CONCEPTO		DETALLE DEL MOVIMIENTO		DEBITO	CREDITO
		CUENTA			
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631		11100501		\$ 0,00	\$ 1.881.000,00
COMODIN		24010108		\$ 1.881.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001168					

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011270	\$ 1.881.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1697	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

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]



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	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	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	90000006593	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	1024496380	52571861607	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
<input type="checkbox"/>	14	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	KAROL GISSELL 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

