



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 728-2025 2. AREA _____
 3. CONTRATISTA Daniela fernanda Abril

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

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

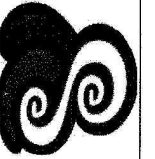
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

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
--	---	---



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Peñaloza
MACROPROCESO: EVALUACION Y CONTROL

PROCESO: GESTION DE CALIDAD

SUBPROCESO:

Formato:
ACTA DE COMITES, CAPACITACIONES Y REUNIONES TECNICAS

CODIGO: EV-CA-F-001

VERSION: 05

FECHA: 20/08/2020

FECHA: 1 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CAPACITACION

TEMA

MANEJAR CON UNA X

COMITE

HORA INICIO

OTRA

HORA FINAL

SEDE/LUGAR

OLIVOS

TOTAL DE HORAS

LISTADO DE ASISTENTES

No	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	SEDE A LA CUAL PERTENECE	E-MAIL	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL COMITE

NOMBRE DEL SECRETARIO DEL COMITE

HOJA No

Soacha, 22 de septiembre de 2025



RECIBIDO
FECHA: 22/09/25
HORA: 3:50 p.m.
OLIOS: _____
No. Radicación: _____
Firma: [Signature]

CUENTA DE COBRO N. 0728-2025

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

NIT. 832.001194-2

DEBE A

**DANIELA FERNANDA ABRIL
C.C. No 1073700227**

La suma de: **(\$1.900.000) UN MILLON 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 SAN MATEO** durante el periodo comprendido del 11 de agosto del 2025 al 31 de agosto del 2025 contrato número **0728/ 2025.**

Consignar a la cuenta de ahorros No. 22167271298 **BANCO BANCOLOMBIA**

Anexo planilla ref de pago n° 8823046494 de seguridad social del MES DE JULIO fecha de pago 22-09-2025.

Daniela F Abril
**DANIELA FERNANDA ABRIL
C.C. 1.073.700.227**

SOACHA. 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES FECHA EJECUCION:		11 DE AGOSTO DEL 2025 AL 31 AGOSTO DEL 2025
NOMBRES Y APELLIDOS:		DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
NUMERO CONTRATO:		0728-2025
-VIGENCIA INICIAL DEL CONTRATO:		11 DE AGOSTO DEL 2025 AL 30 SEPTIEMBRE DEL 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$3.800.000
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 SAN MATEO .
2	Registrar y emitir las facturas precisas por los servicios prestados a los diferentes usuarios.	DISTRIBUIDAS ASI CAPITA Y PYM Primera factura: Ingreso: 515479 Numero Factura CSU000018085 Ultima factura: Ingreso: 521976 Numero Factura: OLV0000019248 FAMISANAR Y PYM Primera factura: Ingreso: 515433 Numero Factura: 00000000471325 Ultima factura: Ingreso: 522108 Numero Factura: COM0000026627 FAMILIAR COLOMBIA Primera factura: Ingreso: 515926 Numero Factura: 00000000471699 Ultima factura: Ingreso: 521759 Numero Factura:00000000476033 PARTICULAR Primera factura: Ingreso: 516095 Numero Factura CSU00000018092 Ultima factura: Ingreso: 520953 Numero Factura:SMAC0000042436
47	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	Se asignan citas en las diferentes sedes de los diferentes servicios ofrecidos Numero de citas DISTRIBUIDAS ASI:

	medicamentos ordenados.	<p>MEDICINA GENERAL: 323 ENFERMERIA: 26</p> <p>ODONTOLOGIA: 119</p> <p>NUTRICION: 7</p> <p>RADIOLOGIA: 27 PSICOLOGIA: 4</p> <p>Primera cita: Documento :39679334</p> <p>Fecha: 01/08/2025</p> <p>Ultima cita Documento:43458403</p> <p>Fecha: 30/08//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: 00000000022867</p> <p>Ultima recibo de caja: 00000000023262</p> <p>Valor total: \$ 648.400,00</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 AGOSTO 2025 se entrega al área de tesorería todos los días no

	al comprobante de caja	tuve 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 AGOSTO
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 ó 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

Daniela F Abril N.

**DANIELA FERNANDA ABRIL
CC 1073700227 SOACHA**

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(1/08/2025 12:00:00 a. m. - 31/08/2025 12:00:00 a. m.) Usuario(AD1073700227 - AD1073700227)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
USUARIO : AD1073700227							
01/08/2025	01/08/2025 09:50 a. m.	CONSULTORI O 101	39679334	SANDRA MILENA CONTRERAS TORRES	48 Años \ 2 Meses \ 9 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	01/08/2025 10:10 a. m.	CONSULTORI O 101	80235233	ELKYN RODOLFO RODRIGUEZ MARTINEZ	45 Años \ 5 Meses \ 1 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	01/08/2025 10:30 a. m.	CONSULTORI O 101	20735430	URSULINA FICHAS BUITRAGO	76 Años \ 11 Meses \ 14 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	01/08/2025 02:00 p. m.	CONSULTORI O 209	17101420	FELIX EDUARDO ENCISO	83 Años \ 1 Meses \ 26 Días	Control	Incumplida
01/08/2025	04/08/2025 08:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1222220101	EITHAN ALEXANDER PRADA MUÑOZ	6 Años \ 11 Meses \ 23 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	01/08/2025 11:40 a. m.	RADIOLOGIA	51690126	AURELIA GUERRERO CARO	62 Años \ 2 Meses \ 17 Días	Control	Incumplida
01/08/2025	01/08/2025 12:00 p. m.	RADIOLOGIA	51690126	AURELIA GUERRERO CARO	62 Años \ 2 Meses \ 17 Días	Control	Incumplida
01/08/2025	01/08/2025 11:40 a. m.	CONSULTORI O 101	41649090	MARIA SILVIA SANTAMARIA	69 Años \ 11 Meses \ 25 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 10:30 a. m.	CONSULTORI O 102	1000790874	JHON JAIBER YARA CAPERA	22 Años \ 0 Meses \ 19 Días	Control	Incumplida
01/08/2025	04/08/2025 10:00 a. m.	RADIOLOGIA	39527832	EDILTRUDIS CABEZAS BASTIDAS	74 Años \ 2 Meses \ 29 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 02:45 p. m.	CONSULTORI O 209	39527832	EDILTRUDIS CABEZAS BASTIDAS	74 Años \ 2 Meses \ 29 Días	Control	Incumplida
01/08/2025	01/08/2025 10:50 a. m.	CONSULTORI O 101	24160958	HELENA ESPITIA TORRES	75 Años \ 3 Meses \ 28 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 10:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	7907084	ABRAHAM DE JESUS HERNANDEZ CORONEL	7 Años \ 3 Meses \ 18 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 10:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	28979893	MARIA DOLORES RESTREPO ECHEVERRY	78 Años \ 1 Meses \ 13 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 102	28979893	MARIA DOLORES RESTREPO ECHEVERRY	78 Años \ 1 Meses \ 13 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	01/08/2025 11:10 a. m.	CONSULTORI O 101	40041270	ROSA HERMINDA CORTES CARO	51 Años \ 1 Meses \ 8 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	02/08/2025 08:00 a. m.	CONSULTORI O 101	30407549	LILIANA OSPINA IOSORIO	41 Años \ 9 Meses \ 21 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 10:20 a. m.	RADIOLOGIA	39700060	OLGA LUCIA LOPEZ	62 Años \ 1 Meses \ 1 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	01/08/2025 09:10 a. m.	CONSULTORI O 101	15047332	EMIRO MIGUEL RUIZ REGINO	57 Años \ 8 Meses \ 26 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 01:20 p. m.	CONSULTORI O 102	1007157385	KAROL DAYANNA PINILLA ROMERO	22 Años \ 5 Meses \ 11 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	01/08/2025 10:40 a. m.	RADIOLOGIA	79325838	ISMAEL LOPEZ PINEDA	61 Años \ 6 Meses \ 28 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	01/08/2025 02:20 p. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	21135493	NANCY CONSUELO OLIVARES RODRIGUEZ	46 Años \ 9 Meses \ 28 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 07:50 a. m.	CONSULTORI O 101	1073708055	SAMUEL DAVID VILLA SIERRA	11 Años \ 2 Meses \ 19 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 08:10 a. m.	CONSULTORI O 101	1073701177	JUAN DAVID VILLA SIERRA	16 Años \ 7 Meses \ 11 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 08:30 a. m.	CONSULTORI O 101	52011591	MERCEDES RINCON AMAYA	55 Años \ 1 Meses \ 2 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 09:30 a. m.	CONSULTORI O 101	79538092	OSWALDO IVAN HOMES GUTIERREZ	55 Años \ 6 Meses \ 1 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 10:20 a. m.	CONSULTORI O 101	1030555055	CINDY JOAN FONCSECA GARZON	36 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Control	Cumplida
01/08/2025	04/08/2025 11:30 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1242692071	GISELL ANDREA AHUMADA HERNANDEZ	2 Años \ 10 Meses \ 7 Días	Control	Incumplida
04/08/2025	06/08/2025 09:00 a. m.	CONSULTORI O 101	1223870	MIA DE LOS ANGELES GORDONES	11 Años \ 2 Meses \ 19 Días	Control	Incumplida

Nombre reporte : CMRPAuditoriaCitas

Usuario: AD1073700227

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(1/08/2025 12:00:00 a. m. - 31/08/2025 12:00:00 a. m.) Usuario(AD1073700227 - AD1073700227)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
30/08/2025	01/09/2025 03:45 p. m.	CONSULTORI O 206	21222072	GUERTY SOFIA ORTIZ ROZO	78 Años \ 6 Meses \ 5 Días	Control	Incumplida
30/08/2025	02/09/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O 209	43458403	DORA HENAO	59 Años \ 0 Meses \ 26 Días	Control	Cumplida

TOTAL CITAS USUARIO : 567

TOTAL CITAS REPORTE : 567

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/08/2025 HASTA LA FECHA 31/08/2025 DESDE EL USUARIO AD1073700227 HASTA EL USUARIO AD1073700227

Usuario AD1073700227-DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO

CONSECUTIVO RC	FECHA	EFFECTIVO	FACTURA	PACIENTE	TOTAL	ESTADO
1. Recibo						
00000000022667	4/08/2025 10:28:18 a. m.	\$ 3.200,00	CSU0000018092	ROMERO RAMIREZ DORIS MARTHA	\$ 3.200,00	Confirmado
00000000022692	5/08/2025 7:24:07 a. m.	\$ 1.600,00	CSU0000018095	DIAZ MAHECHA GLORIA AURORA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022722	6/08/2025 6:38:29 a. m.	\$ 12.500,00	CSU0000018097	CIFUENTES DAZA OSCAR	\$ 12.500,00	Confirmado
00000000022770	8/08/2025 9:31:24 a. m.	\$ 1.600,00	CSU0000018108	PEREZ MAHECHA SUSANA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022773	8/08/2025 9:46:20 a. m.	\$ 3.200,00	CSU0000018109	ORJUELA FORERO BLANCA CECILIA	\$ 3.200,00	Confirmado
00000000022784	9/08/2025 7:14:42 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026344	PAZ PEÑA SARITH SOFIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022785	9/08/2025 8:47:49 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026345	MANRIQUE BARRERA MARTHA ISABEL	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022790	9/08/2025 11:11:57 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026346	MELO CORONADO DIANA MARIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022791	11/08/2025 6:03:33 a. m.	\$ 1.600,00	SMT0000031404	QUINTERO QUIROGA GERMAN	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022796	11/08/2025 6:45:30 a. m.	\$ 20.900,00	SMT0000031406	ALFONSO CELIS ANDREA CATALINA	\$ 20.900,00	Confirmado
00000000022801	11/08/2025 7:36:08 a. m.	\$ 1.100,00	SMT0000031414	BONILLA BONILLA MARIA DE JESUS	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000022810	11/08/2025 9:18:10 a. m.	\$ 1.600,00	SMT0000031417	SANCHEZ HECTOR IGNACIO	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022821	11/08/2025 11:55:05 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000041633	MAPE TIMOTE LIDIA AMANDA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022828	12/08/2025 6:01:19 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000041660	ARDILA MELGAREJO MARIA DE LOS ANGELES	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022832	12/08/2025 6:50:58 a. m.	\$ 2.000,00	SMAC0000041673	GONZALEZ BELTRAN ISRAEL	\$ 2.000,00	Confirmado
00000000022842	12/08/2025 7:32:04 a. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000041685	LABARCA FABIANNYS	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000022843	12/08/2025 8:00:20 a. m.	\$ 700,00	SMAC0000041692	MENDIETA MOSQUERA EDUIN CAMILO	\$ 700,00	Confirmado
00000000022846	12/08/2025 8:21:38 a. m.	\$ 7.500,00	SMAC0000041700	MALDONADO MANRIQUE MARIA NANCY	\$ 7.500,00	Confirmado
00000000022856	12/08/2025 11:39:09 a. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000041730	YANDI ARBEY	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000022875	13/08/2025 8:18:53 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000041786	VIVAS KAROL	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000022876	13/08/2025 8:20:11 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000041787	VIVAS KAROL	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022884	13/08/2025 10:22:39 a. m.	\$ 1.900,00	SMAC0000041804	HERNANDEZ GAITAN DAMASO	\$ 1.900,00	Confirmado
00000000022896	13/08/2025 12:22:17 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000041825	JIMENEZ GAITAN GILMA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022901	14/08/2025 6:48:34 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000041852	MORENO GARZON ANA MERCEDES	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022905	14/08/2025 7:22:11 a. m.	\$ 1.900,00	SMAC0000041860	SALAMANCA DE MORENO ANA LUCILA	\$ 1.900,00	Confirmado
00000000022925	14/08/2025 12:52:12 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000041898	TORRES RUBIO MARIA DEL CARMEN	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000022931	15/08/2025 7:28:42 a. m.	\$ 3.300,00	OLV0000019090	PEÑA RODRIGUEZ ESPERANZA	\$ 3.300,00	Confirmado
00000000022933	15/08/2025 7:36:39 a. m.	\$ 1.000,00	OLV0000019092	FLOREZ ALBARRACIN MARIA DEL CARMEN	\$ 1.000,00	Confirmado
00000000022938	15/08/2025 8:39:44 a. m.	\$ 4.500,00	OLV0000019096	CASALLAS VELOSA CLAUDIA PATRICIA	\$ 4.500,00	Confirmado

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/08/2025 HASTA LA FECHA 31/08/2025 DESDE EL USUARIO AD1073700227 HASTA EL USUARIO AD1073700227

00000000023138	26/08/2025 12:12:13 p. m.	\$ 50.000,00	SMAC0000042424	1024549073	BORDA ZAMBRANO ANGELA VIVIANA	\$ 50.000,00	Confirmado
00000000023139	26/08/2025 12:19:52 p. m.	\$ 50.000,00	SMAC0000042426	1024476119	RODRIGUEZ MOLINA MARIA ANGELICA	\$ 50.000,00	Confirmado
00000000023140	26/08/2025 12:23:32 p. m.	\$ 50.000,00	SMAC0000042427	1024499501	BELTRAN RODRIGUEZ YISELL ANDREA	\$ 50.000,00	Confirmado
00000000023142	26/08/2025 12:34:39 p. m.	\$ 50.000,00	SMAC0000042432	1073703810	MORA FORERO OSCAR MAURICIO	\$ 50.000,00	Confirmado
00000000023144	26/08/2025 12:54:02 p. m.	\$ 50.000,00	SMAC0000042435	1014255330	BELTRAN PACHECO NICOLAS DARIO	\$ 50.000,00	Confirmado
00000000023156	27/08/2025 7:54:42 a. m.	\$ 2.300,00	SMAC0000042472	1032371480	JIMENEZ RUIZ NELSON JAVIER	\$ 2.300,00	Confirmado
00000000023161	27/08/2025 8:44:11 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042478	51922549	ROBLES SANCHEZ CLAUDIA PATRICIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023163	27/08/2025 8:58:17 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042479	19445447	RODRIGUEZ LASSO FRANCISCO	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023179	27/08/2025 1:25:10 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042513	79316693	PALENCIA CAJEDO OMAR	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023198	28/08/2025 7:43:10 a. m.	\$ 4.500,00	SMAC0000042547	20887957	FRANCO GLADYS YOLANDA	\$ 4.500,00	Confirmado
00000000023201	28/08/2025 7:51:58 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042551	51666973	MENDEZ MARIA YANET	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023204	28/08/2025 8:13:12 a. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000042561	21243416	RAMIREZ COLON ELSA RUTH	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000023215	28/08/2025 10:45:46 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042586	51995531	MENDOZA GRANJA LUCY ADRIANA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023221	28/08/2025 12:38:29 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042597	1014480589	CRIALES RUBIO YIDY SULEY	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023223	28/08/2025 2:39:01 p. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000042601	6605614	TORRES NAVAS LUZ PAOLA	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000023231	29/08/2025 6:52:04 a. m.	\$ 1.600,00	OLV0000019236	39645607	GUTIERREZ GUZMAN MARIA ELSY	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023236	29/08/2025 7:09:36 a. m.	\$ 1.000,00	OLV0000019238	46352907	FLOREZ ALBARRACIN MARIA DEL CARMEN	\$ 1.000,00	Confirmado
00000000023250	29/08/2025 11:09:58 a. m.	\$ 1.700,00	OLV0000019248	7971243	OLIVE BASTIDAS NOAH DAVID	\$ 1.700,00	Confirmado
00000000023252	29/08/2025 11:35:39 a. m.	\$ 1.600,00	OLV0000019250	52464187	MARTINEZ GARAVITO NOHORA JACKELINE	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023253	29/08/2025 11:39:15 a. m.	\$ 1.100,00	OLV0000019251	52464187	MARTINEZ GARAVITO NOHORA JACKELINE	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023261	30/08/2025 7:47:48 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026626	19273392	FAJARDO SERRATO GUSTAVO	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023262	30/08/2025 7:49:41 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026627	41749082	BUITRAGO RODRIGUEZ FLOR ELISA	\$ 1.600,00	Confirmado
TOTAL 1. Recibo						\$ 648.400,00	
TOTAL AD1073700227-DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO						\$ 648.400,00	
TOTAL GENERAL						\$ 648.400,00	

TOTAL AD1073700227-DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO

\$ 648.400,00

TOTAL GENERAL \$ 648.400,00

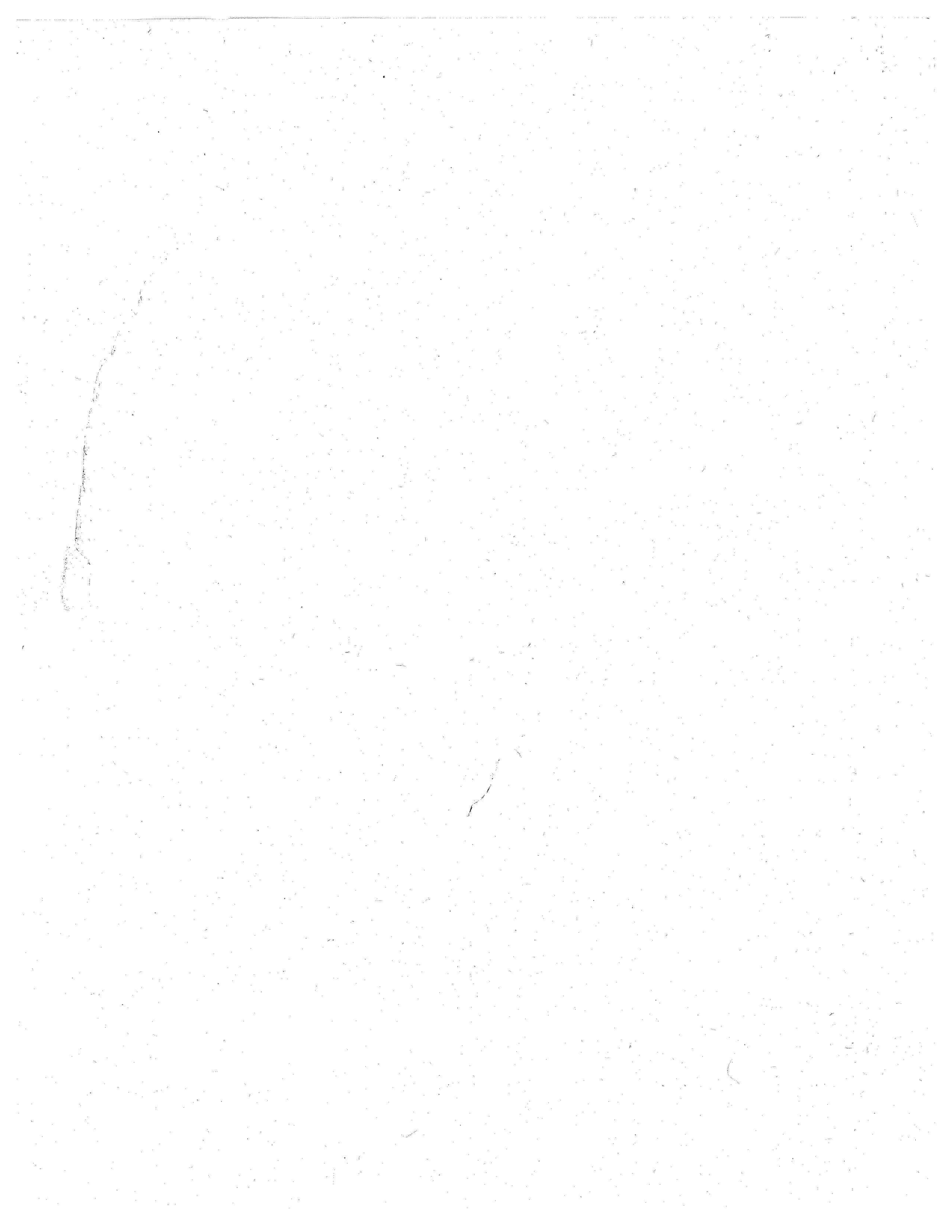


E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832.001.794 - 2

ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 01 ago. 2025 - 31 ago. 2025
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
 Usuarios : AD1073700227 - AD1073700227

INGRESO FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
FACTURAS							
USUARIO : DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO							
Factura Capitada Estatal							
515433	00000000471325	1/08/2025	23433275	TERESA GOMEZ DE CRUZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
830003564							
515497	00000000471378	1/08/2025	53010346	MARCELA POVEDA GUATAME	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
830003564							
515505	00000000471385	1/08/2025	1222220101	EITHAN ALEXANDER PRADA MUÑOZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564							
515519	00000000471398	1/08/2025	41649090	MARIA SILVIA SANTAMARIA	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564							
515526	00000000471404	1/08/2025	1003778083	CRISTINA TELLEZ MAHECHA	\$ 214.507,00	\$ 0,00	\$ 214.507,00
330003564							
515544	00000000471416	1/08/2025	40176332	AGUSTINA LEON PEREZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564							
515548	00000000471420	1/08/2025	15047332	EMIRO MIGUEL RUIZ REGINO	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2



ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 01 ago. 2025 - 31 ago. 2025
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
 Usuarios : AD1073700227 - AD1073700227

INGRESO	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
522108	COM0000026627	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	30/08/2025	41749082	FLOR ELISA BUITRAGO RODRIGUEZ	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
830003564								
		Total Factura Paciente	\$ 700.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 700.500,00		
		Total DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO	\$ 45.923.383,00	\$ 194.100,00	\$ 0,00	\$ 45.729.283,00		
		Total FACTURAS	\$ 45.923.383,00	\$ 194.100,00	\$ 0,00	\$ 45.729.283,00		
HOJAS DE TRABAJO								
USUARIO : AD1073700227 - DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO								
517680	1067970791	CAPITAL SALUD EPS	12/08/2025	1067970791	ANA KARINA MERCADO NAVARRO	\$ 93.540,00	\$ 0,00	\$ 93.540,00
517682	5636303	CAPITAL SALUD EPS	12/08/2025	5636303	IVANA VALENTINA LEON MARCADO	\$ 328.925,00	\$ 0,00	\$ 328.925,00
517795	1074185356	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	12/08/2025	10741853561	ROSA ELENA VELOSA PEÑA	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
521391	1250898397	FAMISANAR EVENTO	27/08/2025	1250898397	MIA ISABELLA PEREZ MARTINEZ	\$ 66.600,00	\$ 0,00	\$ 66.600,00
		Total AD1073700227 - DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO	\$ 505.185,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 505.185,00		
		Total HOJAS DE TRABAJO	\$ 505.185,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 505.185,00		



PSE - Transacción Aprobada

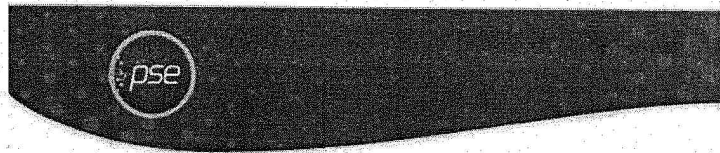
CUS 1794536215 Recibidos



serviciopse@ac... 11:09 a.m.



para mí



¡Hola, 1113002412280240200769956210500!

Estado de la Transacción: **Aprobada**

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 453.100
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Descripción: Pago PSE. Ref:8823046494-202507-989086. idTrans:989086
Fecha de la transacción: 22/09/2025
CUS: 1794536215
Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

- En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
- Contactanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

Responder

Reenviar





Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en
Sistema Integrado Multiple De Pagos

¿Cuánto?
\$ 453.100,00

Fecha
22 de septiembre de 2025 a las 11:09 a. m.

Referencia
M9045602

Superintendencia de Bancos y Seguros
de Colombia
VIGILADO

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No 0728/2025

CERTIFICACION CON VIGENCIA DE: 11 DE AGOSTO al 30 DE SEPTIEMBRE 2025.

NOMBRE: DANIELA FERNANDA ABRIL

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 conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1819 de 2018 y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
\$ 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:

Daniela F Abril N.

DANIELA
FERNANDA
ABRIL NAVARRO

c.c.: 1073700227 DE SOACHA

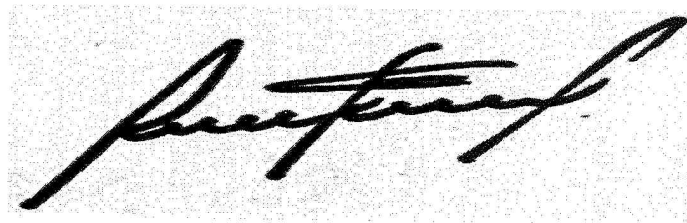
	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA Y CONTRACTUAL		VERSION: 02
		FECHA: 12/08/2025

EL 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 SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA:

Que la señora **DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO**, identificada con cedula de ciudadana **1.073.700.227**, en ejecución del contrato de prestación de servicios No **0728-2025**, cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA", durante el periodo del 11 de agosto al 31 de agosto de 2025, realizo todas las actividades pactadas contractualmente, de acuerdo a las evidencias en el programa Dinámica Gerencial.


Se expide a los veinticuatro (24) del mes de septiembre de dos mil veinticinco de 2025.



DIEGO DAVID RODRIGUEZ GUZMAN

REFERENTE DE FACTURACIÓN

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente Planeación	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 Y CONTRACTUAL		VERSION: 02
		FECHA: 12/08/2025

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

CERTIFICA QUE:


El señor(a) **DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.700.227**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0728 del 2025 las actividades realizadas en el período 11 de agosto al 23 de agosto de 2025 , durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el mes 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, 24 de septiembre de 2025


DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
 TESORERA

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente Planeación	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 Y CONTRACTUAL		VERSION: 02
		FECHA: 12/08/2025

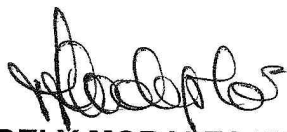
EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.700.227**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0728 del 2025 las actividades realizadas en el período 24 de agosto al 31 de agosto de 2025 , durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Durante el mes 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.

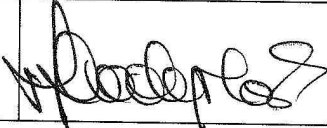
Soacha, 24 de septiembre de 2025



DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente Planeación	Gerente

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

FECHA DE ELABORACIÓN	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
CONTRATO No.	0728-2025	
CONTRATISTA	DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO	
No DOCUMENTO	1.073.700.227	
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	11 DE AGOSTO DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
PRORROGA	NO APLICA	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$3.800.000	
ADICION	NO APLICA	
PERIODO FACTURADO	11 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 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. 8823046494 pagada el 22/09/2025 cuenta de cobro No. 0728-2025 e informe de actividades.	
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$3.800.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$0
	VALOR A GIRAR	\$1.900.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$1.900.000
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ Tesorera	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	DADELY MORALES MENDEZ Subgerente Administrativa y Financiera	
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 SOAGHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F-001	
PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

FECHA DE LA EVALUACIÓN	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOAGHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO	DADELY MORALES MENDEZ

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La puntuación de la evaluación es de 1 a 5

- Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN

ACTIVIDAD		CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Tiempo de ejecución labores: Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0,37	Tener mayor cumplimiento en el tiempo de entrega de sus actividades
1.1	Asiste a las reuniones y actividades convocadas.		
2	Oportunidad y Calidad en la entrega de productos y tareas asignadas: Entrega cuando le es solicitado los productos.	0,38	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 cont:actuales		
3	Relaciones interpersonales: Es buen compañero y/o líder, tiene la oportunidad de hablar con él (o ella) y compartir;	0,37	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	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente
CHARLES GONZALEZ - Referente Gestión Documental		



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

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

EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: A-TH-EECP5-F-001
VERSIÓN: 1
FECHA: 01/04/2025

6	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal	0.37	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 carne, 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.			
ACCION A TOMAR: Crear estrategias resolutorias para la entrega de los productos internos			

Daniela F Abril N
DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
Contratista

Waldtrudes Aguirre Ramirez
DADELY MORALES MENDEZ
Subgerente Administrativa y Financiera

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ - Referente Gestión Documental	SANDRA MILZNA BALLEZ CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



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

OBLIGACION

2419

Estado: Confirmado
Fecha: 24/09/2025 4:18:30 PM
CDP: 1334
RP: 1379
Tercero: 1073700227 - DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
Documento: 00000000012540
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS ÁREA DE FACTURACIÓN
 PAGO: DEL 11 AL 31 DE AGOSTO DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 728

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 : 00000000019961

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 25/09/2025 1:58:00 p. m.
 Beneficiario: 1073700227 ABRIL NAVARRO DANIELA FERNANDA
 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 00000001190

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 09/25/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

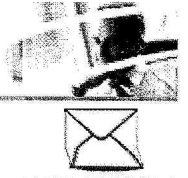
CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0,00	\$ 1.881.000,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000001190	24905501	\$ 1.881.000,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011870	\$ 1.881.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2420	20250925	2.1.2.02.02.008.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 1.900.000,00



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

25 de Septiembre de 2025 4:29:57 PM
Dirección IP: 38.52.157.45

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 25 de septiembre de 2025 - 4:19 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: DANIELAABRILLLL
Cuenta a Debitar: 221-522446-31 - Corriente
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 1,881,000.00
Número Total de Registros: 1
Fecha de Creación del Lote: 25/09/2025
Fecha de Aplicación: 25/09/2025
Fecha de Envío: 25/09/2025
Número de Secuencia: M
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 25/09/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

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

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario _____
Identificación Beneficiario _____
Producto Beneficiario _____
Valor _____

Todas	<input type="checkbox"/>	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	<input type="checkbox"/>	1	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	DANIELA FERNANDA A	1073700227	22167271298	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS

