



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 Abal

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	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
6/10/25	

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

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PENALOZA

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **LAURA GABRIELA RUIZ PUNTES**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.007.333.802 de Soacha**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0732 del 2025 las actividades realizadas en el periodo 13 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, 03 de septiembre de 2025

DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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

Soacha, 01 de octubre de 2025



RECIBIDO
FECHA: 01/10/25
HORA: _____
FOLIOS: _____
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 01 de septiembre del 2025 al 30 de septiembre 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 SEPTIEMBRE fecha de pago 26-09-2025.

[Signature]

DANIELA FERNANDA ABRIL
C.C. 1.073.700.227

SOACHA. 01 DE OCTUBRE DE 2025		
INFORME DE ACTIVIDADES FECHA EJECUCION:		01 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 30 SEPTIEMBRE 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: 522279 Numero Factura SMAC00042716 Ultima factura: Ingreso: 521976 Numero Factura: SMAC000044580 FAMISANAR Y PYM Primera factura: Ingreso: 522221 Numero Factura: 00000000476372 Ultima factura: Ingreso: 529745 Numero Factura: SMAC000044583 FAMILIAR COLOMBIA Primera factura: Ingreso: 522327 Numero Factura: 00000000476457 Ultima factura: Ingreso: 529639 Numero Factura: 00000000481851
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 medicamentos ordenados.	Se asignan citas en las diferentes sedes de los diferentes servicios ofrecidos Numero de citas DISTRIBUIDAS ASI: MEDICINA GENERAL: 367 ENFERMERIA: 94 ODONTOLOGIA: 128

		<p>NUTRICION: 22</p> <p>RADIOLOGIA: 32</p> <p>PSICOLOGIA: 28</p> <p>Primera cita: Documento :20390657</p> <p>Fecha: 01/09/2025</p> <p>Ultima cita Documento:3028394</p> <p>Fecha: 26/09//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: 00000000023267</p> <p>Ultima recibo de caja: 00000000023958</p> <p>Valor total: \$ 259.600,00</p> <p>SE ANEXA SOPORTE</p>
7	Permitir arqueos diarios, al profesional de Tesorería, para verificar la exactitud de las sumas obtenidas, de acuerdo al comprobante de caja	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 tuvo auditoria por parte del área de control interno.
8	Entregar a diario toda la facturación y soportes generados por entidad de salud asignado,	se realiza la correspondiente facturación con los contratos correspondientes, entregando a diario todos los soportes de los contratos por evento realizando un cierre oportuno.

	que permita realizar el cierre oportuno de las cuentas y la radicación de las mismas	
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 SEPTIEMBRE
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 cuenta con la entera disposición para atender todo tipo de actividades que se formulen encaminadas a la Acreditación de la Institución.
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

Daniela F Abril N.

**DANIELA FERNANDA ABRIL
CC 1073700227 SOACHA**

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



ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 01 sep. 2025 - 26 oct. 2025
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
 Usuarios : AD1073700227 - AD1073700227

INGRESO FACTURAS	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
USUARIO : DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO								
Factura Capitada Estatal								
322221	00000000476372	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/09/2025	1024540492	LEIDY VANESA DUEÑAS VARGAS	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564								
322224	00000000476374	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/09/2025	41310837	MARIA GLADYS ÑUSTES ZABALA	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564								
322231	00000000476381	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/09/2025	385834	JOSE ORLANDO RODRIGUEZ	\$ 96.342,00	\$ 0,00	\$ 96.342,00
330003564								
322232	00000000476382	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/09/2025	41522263	AMINTA LEONOR JIMENEZ	\$ 14.520,00	\$ 1.600,00	\$ 14.520,00
330003564								
322233	00000000476383	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/09/2025	39674873	ALIX ZARTA SUAREZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564								
322238	00000000476386	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/09/2025	24058902	MARIA ELVIRA PEREZ BAEZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564								
322246	00000000476394	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	1/09/2025	35313392	MARIA AMPARO PIRABAN YEPES	\$ 10.000,00	\$ 0,00	\$ 10.000,00



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

ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 01 sep. 2025 - 26 oct. 2025
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
 Usuarios : AD1073700227 - AD1073700227

INGRESO	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
830003564								
529714	SMAC0000044580	CAPITAL SALUD EPS	25/09/2025	17655763	ALEXANDER CRRUZ	\$ 4.800,00	\$ 0,00	\$ 4.800,00
900298372								
529745	SMAC0000044583	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	25/09/2025	51746512	MARIA INES RINCON MUÑOZ	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
830003564								
		Total Factura Paciente				\$ 271.700,00		
		Total DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO				\$ 49.370.169,00		
		Total FACTURAS				\$ 49.370.169,00		
		TOTAL INFORME				\$ 49.370.169,00		



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

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/09/2025 HASTA LA FECHA 26/09/2025 DESDE EL USUARIO AD1073700227 HASTA EL USUARIO AD1073700227

00000000023656	15/09/2025 11:01:28 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000043680	3231275	CABRERA SALAMANCA ALVARO	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023657	15/09/2025 11:14:36 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000043681	20773985	DELGADO HERNANDEZ DORA MIRIAN	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023660	15/09/2025 11:57:05 a. m.	\$ 1.900,00	SMAC0000043683	20723481	MENDEZ HERNANDEZ LUZ AMANDA	\$ 1.900,00	Confirmado
00000000023680	16/09/2025 7:43:23 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000043723	20357975	VALAGUERA MARIA DEL CARMEN	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023683	16/09/2025 8:06:25 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000043732	52217641	CARILLO MARIA GRISELDA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023709	16/09/2025 2:05:12 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000043789	1024500324	VANEGAS DIAZ GINNA PAOLA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023709	17/09/2025 6:07:30 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000043797	1010018420	TRIJILLOS PULIDO LEIDY SOFIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023727	17/09/2025 9:14:15 a. m.	\$ 1.000,00	SMAC0000043842	39707053	IBÁÑEZ CAPERA YANETH	\$ 1.000,00	Confirmado
00000000023736	17/09/2025 10:46:21 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000043869	39664740	BRICEÑO NARANJO CARMEN ROSA	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023772	18/09/2025 9:35:41 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000043948	80267008	NAVARRETE MORENO CARLOS ALBERTO	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023799	19/09/2025 9:01:44 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000043994	79250676	PUENTES PINTO LUIS ALBERTO	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023822	20/09/2025 8:01:10 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026977	41505581	NARANJO GONZALEZ BERTILDA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023823	20/09/2025 8:03:23 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026978	39679854	LLANOS HERRERA ANDREA DEL PILAR	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023826	20/09/2025 9:53:58 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026981	52464091	GARCIA CARRANZA ANGELA PATRICIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023827	20/09/2025 10:13:36 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026983	52111821	CASTRO HOLGUIN EMILSEN	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023831	20/09/2025 10:53:05 a. m.	\$ 1.600,00	COM0000026984	51934748	GARCIA GARCIA MARIA EUGENIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023832	20/09/2025 11:21:22 a. m.	\$ 4.800,00	COM0000026985	1048327874	CUY CARVAJALINO LUZ MARINA	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000023839	22/09/2025 6:48:51 a. m.	\$ 9.700,00	SMAC0000044144	19396020	CANTOR VALENZUELA HERNANDO	\$ 9.700,00	Confirmado
00000000023848	22/09/2025 7:33:03 a. m.	\$ 7.500,00	SMAC0000044156	39664643	PEREZ BELTRAN LUZ MARINA	\$ 7.500,00	Confirmado
00000000023849	22/09/2025 7:37:23 a. m.	\$ 1.900,00	SMAC0000044157	20357975	VALAGUERA MARIA DEL CARMEN	\$ 1.900,00	Confirmado
00000000023861	22/09/2025 10:27:20 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000044182	51894833	GARCES SUAZA OLGA JANNETH	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023867	22/09/2025 12:17:23 p. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000044199	5305339	SUAREZ SENA JUAN CARLOS	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000023952	25/09/2025 8:33:27 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000044575	52240285	CARDOZO PEDRAZA NOHORA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023955	25/09/2025 9:16:50 a. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000044580	17656763	CRRUZ ALEXANDER	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000023958	25/09/2025 10:29:10 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000044583	51746512	RINCON MUÑOZ MARIA INES	\$ 1.600,00	Confirmado
TOTAL 1. Recibo						\$ 259.600,00	

TOTAL AD1073700227-DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO \$ 259.600,00

TOTAL GENERAL \$ 259.600,00



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

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/09/2025 HASTA LA FECHA 26/09/2025 DESDE EL USUARIO AD1073700227 HASTA EL USUARIO AD1073700227

Usuario **AD1073700227-DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO**

CONSECUTIVO RC	FECHA	EFFECTIVO	FACTURA	PACIENTE	TOTAL	ESTADO
00000000023267	1/09/2025 6:38:03 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042711	JIMENEZ AMINTA LEONOR	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023272	1/09/2025 7:13:48 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000042715	BOHORQUEZ URIBE CLAUDIA PATRICIA	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023274	1/09/2025 7:27:11 a. m.	\$ 2.300,00	SMAC0000042718	ZARTA SUAREZ ALIX	\$ 2.300,00	Confirmado
00000000023277	1/09/2025 7:43:10 a. m.	\$ 1.200,00	SMAC0000042725	LOPEZ DE PARRA FABIOLA	\$ 1.200,00	Confirmado
00000000023279	1/09/2025 8:25:08 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042730	GUTIERREZ VILLALOBOS GLADIS	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023288	1/09/2025 10:27:00 a. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000042751	PACHON YONDAPIZ MARY WALDINA	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000023289	1/09/2025 10:30:36 a. m.	\$ 3.300,00	SMAC0000042754	PACHON YONDAPIZ MARY WALDINA	\$ 3.300,00	Confirmado
00000000023306	1/09/2025 11:37:14 a. m.	\$ 1.900,00	SMAC0000042775	CARVAJAL USECHI MARTHA EUGENIA	\$ 1.900,00	Confirmado
00000000023308	1/09/2025 12:47:22 p. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000042782	POLO QUINTERO INGRID MARIA	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000023311	2/09/2025 6:08:36 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042794	SANCHEZ LOPEZ AIDEE MARIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023312	2/09/2025 6:25:00 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042795	MORENO TIQUE GIOVANI	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023313	2/09/2025 6:30:59 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000042798	DIAZ CRUZ MARILUZ	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023316	2/09/2025 7:06:50 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000042806	TARQUINO EDISON	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023318	2/09/2025 7:14:45 a. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000042809	FERNADEZ ROJINA GHINNA SARAHY	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000023320	2/09/2025 7:45:50 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042817	TORRES MEJIA ELVIRA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023323	2/09/2025 7:56:39 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042821	diaz velandia maria teresa	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023343	2/09/2025 12:13:51 p. m.	\$ 6.700,00	SMAC0000042875	BOLAÑOS GUZMAN MARIA ESMERALDA	\$ 6.700,00	Confirmado
00000000023344	2/09/2025 12:17:53 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042877	BONILLA SANCHEZ HECTOR	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023346	2/09/2025 12:39:17 p. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000042882	BERMUDEZ MARIA CLAUDIA	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000023349	2/09/2025 2:45:45 p. m.	\$ 4.800,00	SMAC0000042899	RODRIGUEZ HIDALGO JULISSA ESTER	\$ 4.800,00	Confirmado
00000000023353	3/09/2025 6:56:07 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042909	NARANJO GARCIA BETZABE	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023358	3/09/2025 8:19:28 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000042919	diaz velandia maria teresa	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023364	3/09/2025 10:00:46 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000042933	ESPAÑA ESPAA GRACIELA	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023366	3/09/2025 10:50:43 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042939	AROCA BELTRAN LUZ MARINA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023374	3/09/2025 12:00:25 p. m.	\$ 1.900,00	SMAC0000042955	IBAÑEZ CAPERA YANETH	\$ 1.900,00	Confirmado
00000000023382	4/09/2025 6:50:20 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042986	QUINTERO ROJAS EDGAR	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023385	4/09/2025 8:07:07 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042998	GONZALEZ HERRERA ASHLEY MARIANA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023386	4/09/2025 8:14:52 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000043002	SUAREZ ARAGON EMMANUEL	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023389	4/09/2025 8:44:48 a. m.	\$ 6.700,00	SMAC0000043007	BIOJO GONZALEZ LIA SALOME	\$ 6.700,00	Confirmado
00000000023390	4/09/2025 9:37:35 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000043011	NEUTA MATEUS JAIRO ANDRES	\$ 1.100,00	Confirmado

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(1/09/2025 6:00:00 a. m. - 26/09/2025 12:00:00 p. m.) Usuario(AD1073700227 - AD1073700227)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
USUARIO : AD1073700227							
01/09/2025	01/09/2025 02:40 p. m.	HIGIENE ORAL	20390667	NINFA STELLA MORA BETANCOURT	60 Años \ 11 Meses \ 25 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 12:40 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1013696215	ANGEL DARIO GRISALES GIRALDO	6 Años \ 2 Meses \ 24 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 08:00 a. m.	CONSULTORI O 202	52265270	ROSA DIAZ	51 Años \ 5 Meses \ 1 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 08:20 a. m.	CONSULTORI O 202	26437934	ELCY ALAPE	51 Años \ 7 Meses \ 12 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 09:00 a. m.	CONSULTORI O 103	32693541	LENNY MARIA SALAS QUINTERO	60 Años \ 9 Meses \ 3 Días	Control	Incumplida
01/09/2025	02/09/2025 09:40 a. m.	CONSULTORI O 209	20408939	LUZ MARINA DUARTE ESPITIA	69 Años \ 3 Meses \ 17 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 10:00 a. m.	CONSULTORI O 209	23621596	CARMEN ROSA VÁLLES	60 Años \ 2 Meses \ 2 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 10:40 a. m.	CONSULTORI O 209	35375993	BLANCA ROSA GIL NOVOA	56 Años \ 2 Meses \ 6 Días	Control	Incumplida
01/09/2025	02/09/2025 11:40 a. m.	CONSULTORI O 209	52034990	ESPERANZA QUIÑONES	65 Años \ 3 Meses \ 23 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 209	53010370	ANYUL YAMILE MIRALLES OTALORA	41 Años \ 11 Meses \ 25 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 01:20 p. m.	CONSULTORI O 209	1031143137	ANGIE MAYERLY GARCIA MENDEZ	33 Años \ 0 Meses \ 7 Días	Control	Incumplida
01/09/2025	02/09/2025 01:40 p. m.	CONSULTORI O 209	23326747	ANA DILFA CARDENAS	57 Años \ 8 Meses \ 23 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 12:00 p. m.	CONSULTORI O 202	28586580	MARIA RITA ZAMORA DE NUÑEZ	81 Años \ 9 Meses \ 17 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 09:40 a. m.	CONSULTORI O 202	39632177	GLORIA INES RAMIREZ ORTEGA	68 Años \ 1 Meses \ 7 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 12:20 p. m.	CONSULTORI O 202	39669393	MARIAN LUCIENNE ARANA MORA	55 Años \ 0 Meses \ 14 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 12:40 p. m.	CONSULTORI O 202	51593697	MARIA ESMERALDA BOLAÑOS GUZMAN	66 Años \ 7 Meses \ 13 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 07:40 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1032419450	INGRID KATHERINE ARCINIEGAS ARCILA	37 Años \ 1 Meses \ 19 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 01:10 p. m.	CONSULTORI O 106	1073718648	JUAN CAMILO CALDERON HERNANDEZ	8 Años \ 7 Meses \ 22 Días	Control	Cumplida
02/09/2025	05/09/2025 04:40 p. m.	CONSULTORI O 106	14266511	YECID RUBIO GARZON	75 Años \ 7 Meses \ 20 Días	Primera_Vez	Cumplida
02/09/2025	04/09/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O 106	79517560	OSCAR CAÑON DIAZ	55 Años \ 11 Meses \ 1 Días	Control	Cumplida
02/09/2025	04/09/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 106	5862019	JORGE ARTURO MURILLO SOTO	61 Años \ 8 Meses \ 6 Días	Control	Cumplida
02/09/2025	04/09/2025 06:00 a. m.	CONSULTORI O 101	7527750	ARQUIMEDES LASSO OYOLA	69 Años \ 4 Meses \ 11 Días	Control	Cumplida
02/09/2025	04/09/2025 06:20 a. m.	CONSULTORI O 101	51744155	EVELIA CASTILLO	63 Años \ 11 Meses \ 24 Días	Control	Incumplida
02/09/2025	04/09/2025 10:20 a. m.	RADIOLOGIA	79133175	JORGE URIEL TIBAQUIRA	58 Años \ 2 Meses \ 16 Días	Control	Cumplida
02/09/2025	05/09/2025 10:00 a. m.	CONSULTORI O 102	79133175	JORGE URIEL TIBAQUIRA	58 Años \ 2 Meses \ 16 Días	Control	Incumplida
02/09/2025	02/09/2025 09:10 a. m.	CONSULTORI O 104	79117077	CESAR BYRON CHAPARRO	65 Años \ 2 Meses \ 10 Días	Primera_Vez	Cumplida
02/09/2025	04/09/2025 06:40 a. m.	CONSULTORI O 101	68245395	MARIA CRISTINA PEREZ MOSQUERA	56 Años \ 5 Meses \ 6 Días	Control	Cumplida
02/09/2025	04/09/2025 07:30 a. m.	CONSULTORI O 101	1031824804	LAURA VALENTINA TARAZONA MURCIA	14 Años \ 7 Meses \ 16 Días	Control	Cumplida
02/09/2025	04/09/2025 08:00 a. m.	CONSULTORI O 104	1074825537	KHEYLER SANTIAGO TARAZONA MURCIA	7 Años \ 3 Meses \ 11 Días	Control	Cumplida

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(1/09/2025 6:00:00 a. m. - 26/09/2025 12:00:00 p. m.) Usuario(AD1073700227 - AD1073700227)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
26/09/2025	01/10/2025 09:25 a. m.	CONSULTORI O 106	1022449921	JOSEPH MATIAS ESPITIA MANCERA	5 Años \ 0 Meses \ 22 Días	Control	Asignada
26/09/2025	01/10/2025 08:00 a. m.	CONSULTORI O 101	52366931	SILVIA RAMIREZ GONZALEZ	49 Años \ 9 Meses \ 14 Días	Control	Asignada
26/09/2025	01/10/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 204	52366931	SILVIA RAMIREZ GONZALEZ	49 Años \ 9 Meses \ 14 Días	Control	Asignada
26/09/2025	30/09/2025 12:20 p. m.	CONSULTORI O 102	51719755	ESPERANZA ANGARITA ENCIZO	62 Años \ 6 Meses \ 22 Días	Control	Asignada
26/09/2025	01/10/2025 07:10 a. m.	CONSULTORI O 101	30321406	MARLENY GONZALEZ VALENCIA	58 Años \ 1 Meses \ 13 Días	Control	Asignada
26/09/2025	01/10/2025 08:40 a. m.	CONSULTORI O 208	1242692945	CATLEYA GOMEZ DUQUE	2 Años \ 2 Meses \ 22 Días	Control	Asignada
26/09/2025	01/10/2025 08:00 a. m.	CONSULTORI O 103	1013697816	MIA FERNANDA GOMEZ DUQUE	4 Años \ 5 Meses \ 23 Días	Control	Asignada
26/09/2025	01/10/2025 09:40 a. m.	CONSULTORI O 101	21074225	ANA ELVIA PARADA	92 Años \ 10 Meses \ 25 Días	Control	Asignada
26/09/2025	01/10/2025 10:20 a. m.	CONSULTORI O 101	1007426968	SOLANGY ROZO MALDONADO	29 Años \ 8 Meses \ 22 Días	Control	Asignada
26/09/2025	01/10/2025 11:20 a. m.	CONSULTORI O 106	51753324	MIREYA TOBARIA RIOS	63 Años \ 3 Meses \ 16 Días	Control	Asignada
26/09/2025	30/09/2025 11:00 a. m.	CONSULTORI O 108	65634588	MARIA CRISTINA URRIAGO ACOSTA	39 Años \ 9 Meses \ 28 Días	Control	Asignada
26/09/2025	27/09/2025 09:05 a. m.	CONSULTORI O 209	1028488208	IHAN SAMUEL FRANCO SUAREZ	17 Años \ 1 Meses \ 6 Días	Control	Asignada
26/09/2025	01/10/2025 12:00 p. m.	CONSULTORI O 106	79765997	SERGIO EDISON FRANCO CUADROS	50 Años \ 1 Meses \ 2 Días	Control	Asignada
26/09/2025	01/10/2025 11:20 a. m.	CONSULTORI O 204	79765997	SERGIO EDISON FRANCO CUADROS	50 Años \ 1 Meses \ 2 Días	Control	Asignada
26/09/2025	27/09/2025 12:20 p. m.	CONSULTORI O 106	3028394	MANUEL DOMINGO LINARES AGUILERA	47 Años \ 10 Meses \ 14 Días	Control	Asignada

TOTAL CITAS USUARIO : 775

TOTAL CITAS REPORTE : 775



Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en
Sistema Integrado Multiple De Pagos

¿Cuánto?
\$ 446.500,00

Fecha
26 de septiembre de 2025 a las 01:15 p. m.

Referencia
M8867840

U-GI-2020
Sistema Integrado Multiple De Pagos

2:19

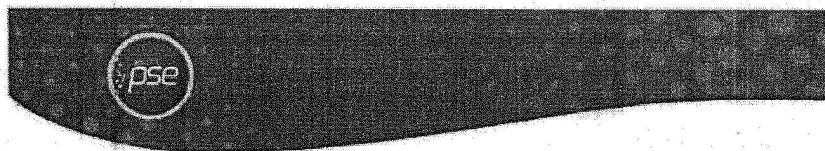


PSE - Transacción Aprobada

CUS 1804568288 Recibidos



serviciopse@ach... 1:15 p.m.
para mi



¡Hola, 1113002412280240200769956210500!

Estado de la Transacción: **Aprobada**

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 446.500

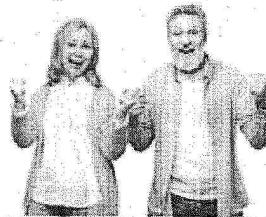
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE, Ref 8823046494-202508-1000842 idTrans.1000842

Fecha de la transacción: 26/09/2025

CUS: 1804568288

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta 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
- Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

Responder

Reenviar





E.S.E. Municipal de Socha
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 **DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1073700227, 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 SOCHA JULIO CESAR PEÑALOZA"; durante el periodo **de 01 de septiembre al 30 de septiembre del año 2025**, realizó todas las actividades pactadas contractualmente, de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan.

Se expide a los un (1) días del mes de octubre de Dos Mil Veinticinco (2025)

DIEGO DAVID RODRIGUEZ GUZMAN
Referente Área Facturación



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

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: GESTIÓN JURIDICA Y
CONTRACTUAL

Formato:
**CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL
PERSONA NATURAL**

CODIGO: A-JURCON-F 005

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 1 de septiembre al 30 de septiembre 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, 2 de octubre 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	CODIGO: A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 02
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 09/07/2025

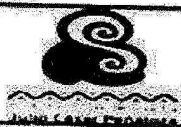
FECHA DE ELABORACIÓN	2 DE OCTUBRE DE 2025	
CONTRATO No.	0728-2025	
CONTRATISTA	DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO	
No DOCUMENTO	1.073.700.227	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA 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	1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$3.800.000	
ADICION	\$1.900.000	
PERIODO FACTURADO	1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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. 1075840543 pagada el 26/09/2025 cuenta de cobro No. 0728-2025 e informe de actividades.	
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$5.700.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$1.900.000
	VALOR A GIRAR	\$1.900.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$1.900.000
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 SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP3-F-001	
PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

FECHA DE LA EVALUACIÓN		2 DE OCTUBRE DE 2025	
NOMBRE DEL EVALUADO		DANIÉLA 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 SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL EVALUADO		DADELY MORALES MENDEZ	
CRITERIOS DE EVALUACIÓN			
La puntuación de la evaluación es de 1 a 5			
• Cada ítem tiene una puntuación de 0.5 máximo			
PARÁMETROS DE EVALUACIÓN			
ACTIVIDAD		CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Tiempo de ejecución labores: Cumple los tiempos en los que debe ejecutar sus actividades, según corresponda a las agendas programadas, atención a usuarios internos, externos, al público en general	0,37	Tener mayor cumplimiento en el tiempo de entrega de sus actividades
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 contractuales		
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	0,37	Debe ampliar sus conocimientos y capacitarse permanente en relación a sus actividades.
4	Conocimientos para ejecutar sus actividades: Cumple adecuadamente y en aplicación de las normas, los procesos y procedimientos sus actividades.		
4.1	Se esmera por capacitarse y actualizarse en el cumplimiento de las mismas.	0,4	Tener pleno conocimiento y cumplimiento en la circular 005 de 2025.
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		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZÁLEZ - Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMÍREZ Gerente

	EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
	MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO	CÓDIGO: A-TH-ECCPS-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 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 SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0 SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0 NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9		SATISFACTORIO	
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			

Daniela F Abril N.
DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
 Contratista

Dadely
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 MILENA BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18396

Estado: Confirmado
 Fecha de la CXP: 6/10/2025
 Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073700227 - DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
 Proveedor: 1073700227 - DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
 Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
 Disponibilidad: 1334 Compromiso: 1379 Obligación: 2476
 Factura: DS0000011907 Fecha: 6/10/2025 Plazo:
 Valor: \$1,881,000
 Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Observaciones: CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000012579)
 Detalle compromiso: Contrato 0728 de 2025, Pago servicio al proceso de admisiones y facturación
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ÁREA DE FACTURACIÓN
 Detalle comprobante: PAGO: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 728

18396

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
024 73100203 - HONORARIOS			Debito	\$1,900,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$1,900,000.00		Credito	\$19,000.00

CUOTAS		
N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	06/10/2025	\$1,881,000.00

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

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ



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

OBLIGACION

2476

Estado: Confirmado
Fecha: 6/10/2025 7:44:12 AM
CDP: 1334
RP: 1379
Tercero: 1073700227 - DANIELA FERNANDA ABRIL NAVARRO
Documento: 00000000012579
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ÁREA DE FACTURACIÓN
 PAGO: MES DE SEPTIEMBRE 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 : 00000000020051

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 14/10/2025 7:33:40 a. 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 00000001193

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 10/14/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0,00	\$ 1.881.000,00
COMODIN	24905501	\$ 1.881.000,00	\$ 0,00

Egreso Generado por la Dispersion 00000001193

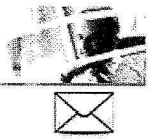
FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011907	\$ 1.881.000,00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2491	20251014	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



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

15 de Octubre de 2025 11:48:48 AM
 Dirección IP: 38.52.157.45

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 15 de octubre de 2025 - 11:28 AM

Consulta de Lotes

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

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

Estado de Registros		
Exitosos	11	<input type="checkbox"/>
Pendientes	0	<input type="checkbox"/>
Rechazados	0	<input type="checkbox"/>
Otros	0	<input type="checkbox"/>
Todos	11	<input type="checkbox"/>

Búsqueda de Registros

Información del Lote

Tipo de Pago: PAGO DE NOMINA
 Nombre del Pago: 1410
 Cuenta a Debitar: 22152244631 - Corriente
 Nit de la Cuenta: 832001794
 Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
 Valor Total: 28,733,500.00
 Número Total de Registros: 11
 Fecha de Creación del Lote: 14/10/2025
 Fecha de Aplicación: 14/10/2025
 Fecha de Envío: 14/10/2025
 Número de Secuencia: A
 Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 14/10/2025
 Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Nombre Beneficiario
 Identificación Beneficiario
 Producto Beneficiario
 Valor

Todas	<input type="checkbox"/>	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Transac	Tipo Producto
	<input type="checkbox"/>	1	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	CRISTHIAN JAVIER C	1073705728	488441198931	891,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	2	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	DANIELA FERNANDA A	1073700227	22167271298	1,881,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	3	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	CAROLINA MESA USM	1073707306	24142749368	1,881,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	4	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	JOSE RAFAEL GUEVAR	17339780	24053627311	2,772,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	5	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	LEIDY MARCELA PULI	1073131044	5500175145	1,881,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	6	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	DIEGO DAVID RODRIG	79095283	124171414	5,940,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	7	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	JAMES HERNAN OYOLA	79641017	6770127048	4,676,500.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	8	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	MICHAEL STIWAR PER	1024583948	91239199068	1,584,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	9	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	KAROL GISELL PARRA	1012348438	24144662847	1,881,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	10	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	ANGIE CAROLINA BAQ	1026285126	570468270066284	1,881,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	11	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	DIANA PAOLA RAMOS	52987372	274320498	3,465,000.00	BANCO DE BOGOTA	AHORROS

