



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 31-2025 2. AREA _____
 3. CONTRATISTA Carolina Mejia OSme

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
6/10/26	<i>[Firma]</i>

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
--	---	---

Certificación de pago de aportes a seguridad social y parafiscales

MCM SOLUTIONS S.A.S
NIT 901.482.482-2

Bogotá D.C., 20 de junio de 2025

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento

El suscrito Representante Legal de MCM SOLUTIONS S.A.S., identificado con NIT 901.482.482-2 y El contador público de la compañía,

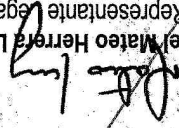
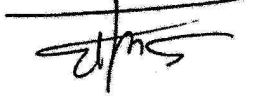
CERTIFICAN QUE:

La compañía ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y Cajas de Compensación Familiar, durante el último Semestre 2025.

Cordialmente,

Miguel Mateo Herrera Lopez
Representante legal
CC. 1.015.435.249

Daniel Santiago Bustos Espinosa
Contador Público
T.P. 315256-1



Soacha, 01 DE OCTUBRE 2025



RECIBIDO

FECHA: 01/10/25

HORA: _____

FOLIOS: _____

No. Radicación: _____

CUENTA DE COBRO 0731 - 8

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

NIT. 832.001194-2

DEBE A
CAROLINA MESA USME

C.C. No. 1073707306

La suma de: **(\$1.900.000) UN MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE.**

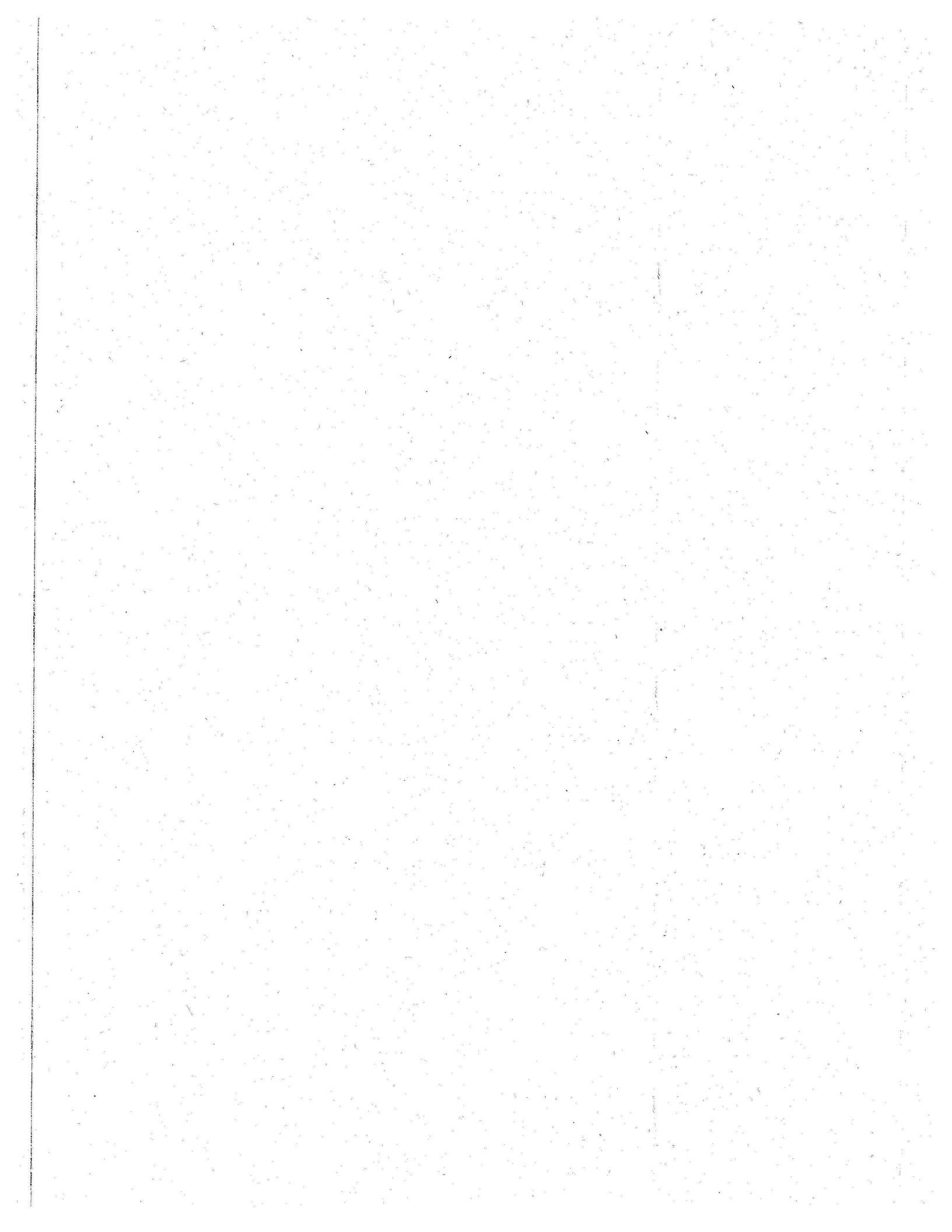
Por concepto de prestar servicios como APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y AREA DE FACTURACION DE LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA SEDE COMPARTIR durante el periodo comprendido **DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE** contrato número **0731 / 2025.**

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

Planilla No.1074202727 referencia de pago pin 8823065082 la cual fue cancelada el dia 09 de AGOSTO del 2025.

CAROLINA MESA USME

C.C. No. 1073707306



SOACHA. 01 DE OCTUBRE DE 2025		
INFORME DE ACTIVIDADES FECHA EJECUCION:		DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025
NOMBRES Y APELLIDOS:		CAROLINA MESA USME
NUMERO CONTRATO:		0731-2025
VIGENCIA INICIAL DEL CONTRATO:		DEL 11 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE 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: 522249 Numero Factura: 0000000042712 Ultima factura: Ingreso: 529552 Numero Factura: SMAC0000044487 FAMISANAR Y PYM Primera factura: Ingreso: 522228 Numero Factura: 00000000476378 Ultima factura: Ingreso: 529112 Numero Factura: SMAC0000044412 FAMILIAR COLOMBIA Primera factura: Ingreso: 523096 Numero Factura: 00000000477031 Ultima factura: Ingreso: 529139 Numero Factura: SMAC00000000481461 PARTICULAR Primera factura: Ingreso: 522440 Numero Factura: 0000000042763 Ultima factura: Ingreso: 528105 Numero Factura: SMAC0000043977
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: 301

		<p>ENFERMERIA: 71</p> <p>ODONTOLOGIA: 120</p> <p>NUTRICION: 27</p> <p>RADIOLOGIA: 30</p> <p>PSICOLOGIA: 28</p> <p>PEDIATRIA: 26</p> <p>MEDICINA INTERNA: 18</p> <p>Primera cita: Documento : 35473129</p> <p>Fecha: 01/09/2025</p> <p>Ultima cita Documento: 6447970 Fecha: 25/09/2025</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: 000000000023268-</p> <p>Ultima recibo de caja: 000000000023942</p> <p>Valor total: \$ 475.600,00</p> <p>SE ANEXA SOPORTE</p>
	Permitir arqueo diarios, al profesional de Tesorería, para verificar la exactitud de las	Se realiza la entrega de la cantidad de dinero

7	sumas obtenidas, de acuerdo al comprobante de caja	recaudado del mes de SEPTIEMBRE 2025 se entrega al área de tesorería todos los días no tuvo auditoría 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 SEPTIEMBRE .
13	Contribuir en la ejecución de las actividades que se formulen encaminadas a la Acreditación de la Institución y utilizar los elementos de	Se cuenta con la entera disposición para atender todo tipo de actividades que se formulen encaminadas a la Acreditación de la Institución.

	protección reglamentarios para la realización de las actividades 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

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/09/2025 HASTA LA FECHA 25/09/2025 DESDE EL USUARIO AD1073707306 HASTA EL USUARIO AD1073707306

Usuario AD1073707306-CAROLINA MESA USME

CONSECUTIVO RC	FECHA	EFFECTIVO	FACTURA	PACIENTE	TOTAL	ESTADO
00000000023268	1/09/2025 6:59:46 a. m.	\$ 1.100,00	SMAC0000042713	GONZALEZ MURCIA DANIEL HERNANDO	\$ 1.100,00	Confirmado
00000000023278	1/09/2025 8:01:05 a. m.	\$ 2.100,00	SMAC0000042727	ARTEAGA SUTA ROCIO	\$ 2.100,00	Confirmado
00000000023282	1/09/2025 9:03:17 a. m.	\$ 3.700,00	SMAC0000042739	MAHECHA GUTIERREZ MARIA	\$ 3.700,00	Confirmado
00000000023284	1/09/2025 9:35:28 a. m.	\$ 3.600,00	SMAC0000042744	RODIGUEZ CECILIA	\$ 3.600,00	Confirmado
00000000023285	1/09/2025 9:36:49 a. m.	\$ 13.700,00	SMAC0000042746	VASQUEZ MONTILLA ORIANA BETSABE	\$ 13.700,00	Confirmado
00000000023290	1/09/2025 10:31:21 a. m.	\$ 13.700,00	SMAC0000042756	MONTILLA COLMENAREZ LISBETH YOSELIN	\$ 13.700,00	Confirmado
00000000023294	1/09/2025 11:08:54 a. m.	\$ 7.800,00	SMAC0000042763	TORRES CABIATIVA JOHANNA STELLA	\$ 7.800,00	Confirmado
00000000023296	1/09/2025 11:13:01 a. m.	\$ 7.800,00	SMAC0000042765	TORRES CABIATIVA JOHANNA STELLA	\$ 7.800,00	Confirmado
00000000023298	1/09/2025 11:16:50 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042767	GONZELEZ VARGAS LIZET SOPHIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023300	1/09/2025 11:18:11 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042769	VARGAS TORRES DIANA ALEXANDRA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023302	1/09/2025 11:20:48 a. m.	\$ 7.800,00	SMAC0000042771	TORRES CABIATIVA JOHANNA STELLA	\$ 7.800,00	Confirmado
00000000023304	1/09/2025 11:24:52 a. m.	\$ 7.800,00	SMAC0000042773	TORRES CABIATIVA JOHANNA STELLA	\$ 7.800,00	Confirmado
00000000023305	1/09/2025 11:26:46 a. m.	\$ 7.800,00	SMAC0000042774	TORRES CABIATIVA JOHANNA STELLA	\$ 7.800,00	Confirmado
00000000023310	1/09/2025 3:13:33 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042792	MAHECHA BUITRAGO CANDELARIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023315	2/09/2025 7:04:09 a. m.	\$ 2.300,00	SMAC0000042805	GONZALEZ LOZADA SERGIO ANDRES	\$ 2.300,00	Confirmado
00000000023317	2/09/2025 7:13:53 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042808	RIVERA RODRIGUEZ MARIA ELENA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023322	2/09/2025 7:51:26 a. m.	\$ 2.300,00	SMAC0000042820	GARCIA NEIDA LUCENY	\$ 2.300,00	Confirmado
00000000023325	2/09/2025 8:01:44 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042823	SILVA ROZO GLORIA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023337	2/09/2025 9:40:44 a. m.	\$ 2.300,00	SMAC0000042851	PECILLO BOHORQUEZ YEIMY MARCELA	\$ 2.300,00	Confirmado
00000000023345	2/09/2025 12:28:01 p. m.	\$ 6.800,00	SMAC0000042880	QUINTERO ESPINOSA JOSE CRISTIAN	\$ 6.800,00	Confirmado
00000000023360	3/09/2025 9:01:42 a. m.	\$ 3.400,00	SMAC0000042923	GUTIERREZ VILLALOBOS GLADIS	\$ 3.400,00	Confirmado
00000000023363	3/09/2025 9:51:47 a. m.	\$ 1.200,00	SMAC0000042931	RIVERA RODRIGUEZ MARIA ELENA	\$ 1.200,00	Confirmado
00000000023370	3/09/2025 11:08:00 a. m.	\$ 2.900,00	SMAC0000042947	RUEDA GONZALES LUISA FERNANDA	\$ 2.900,00	Confirmado
00000000023371	3/09/2025 11:48:52 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042952	OSORIO VERGEL GEDMA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023372	3/09/2025 11:53:42 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042953	RUEDA GONZALES LUISA FERNANDA	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023373	3/09/2025 11:58:33 a. m.	\$ 17.800,00	SMAC0000042954	BELEÑO MARTINEZ LIAM JOSE	\$ 17.800,00	Confirmado
00000000023377	3/09/2025 1:54:02 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042969	RODRIGUEZ TORRES JHON FREDY	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023379	3/09/2025 1:56:47 p. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000042971	PERDOMO SILVA CARLOS ANDRES	\$ 1.600,00	Confirmado
00000000023383	4/09/2025 6:56:44 a. m.	\$ 2.700,00	SMAC0000042987	SALAZAR OROZCO ANDREA STEFANIA	\$ 2.700,00	Confirmado
00000000023388	4/09/2025 8:41:48 a. m.	\$ 1.600,00	SMAC0000043005	MARTHA ESTELLA ALFEREZ CARDENAS	\$ 1.600,00	Confirmado



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

Fecha Actual : viernes, 26 septiembre 2025

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/09/2025 HASTA LA FECHA 25/09/2025 DESDE EL USUARIO AD1073707306 HASTA EL USUARIO AD1073707306

TOTAL 1. Recibo \$ 475.600,00

TOTAL AD1073707306-CAROLINA MESA USME \$ 475.600,00

TOTAL GENERAL \$ 475.600,00

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



ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 01 sep. 2025 - 25 sep. 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							
522228	00000000476378	1/09/2025	39666768	ANA ISABEL GOMEZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564							
522234	00000000476384	1/09/2025	1003530816	LUZ GRACIELA MOLINA PRIETO	\$ 76.898,00	\$ 0,00	\$ 76.898,00
330003564							
522244	00000000476392	1/09/2025	79204720	WILLIAM CRUZ DOMIGUEZ	\$ 16.120,00	\$ 0,00	\$ 16.120,00
330003564							
522254	00000000476401	1/09/2025	20939394	LUZ MARINA SANTOS PEREZ	\$ 29.419,00	\$ 0,00	\$ 29.419,00
330003564							
522258	00000000476404	1/09/2025	1012415700	DANIEL HERNANDO GONZALEZ MURCIA	\$ 9.750,00	\$ 1.100,00	\$ 9.750,00
330003564							
522261	00000000476407	1/09/2025	12100955	PEDRO JOAQUIN DIAZ TAVERA	\$ 38.936,00	\$ 0,00	\$ 38.936,00
330003564							
522271	00000000476415	1/09/2025	3176850	VICTOR ALFONSO JCHIA PARRAGA	\$ 22.568,00	\$ 0,00	\$ 22.568,00

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



ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 01 sep. 2025 - 25 sep. 2025
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
 Usuarios : AD1073707306 - AD1073707306

INGRESO	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
529047	SMAC0000044393	CAPITAL SALUD EPS	23/09/2025	52645063	YANIRA CHACON DITA	\$ 4.800,00	\$ 0,00	\$ 4.800,00
900298372								
529049	SMAC0000044395	CAPITAL SALUD EPS	23/09/2025	94367541	LUBIN RIVERA CANO	\$ 4.800,00	\$ 0,00	\$ 4.800,00
900298372								
529083	SMAC0000044405	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	23/09/2025	79828525	GERMAN QUINTERO QUIROGA	\$ 1.900,00	\$ 0,00	\$ 1.900,00
830003564								
529112	SMAC0000044412	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	23/09/2025	1014214704	SAUL EDUARDO BARRETO RODRIGUEZ	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
330003564								
507158	SMT0000031577	CAPITAL SALUD EPS	24/09/2025	1034659774	ANA MARIA CRUZ TORRES	\$ 3.300,00	\$ 0,00	\$ 3.300,00
900298372								
529552	SMAC0000044487	CAPITAL SALUD EPS	24/09/2025	1034659774	ANA MARIA CRUZ TORRES	\$ 6.900,00	\$ 0,00	\$ 6.900,00
900298372								
		Total Factura Paciente	\$ 478.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 478.500,00		
		Total CAROLINA MESA USME	\$ 42.536.172,00	\$ 365.200,00	\$ 0,00	\$ 42.175.472,00		
		Total FACTURAS	\$ 42.536.172,00	\$ 365.200,00	\$ 0,00	\$ 42.175.472,00		
		TOTAL INFORME	\$ 42.536.172,00	\$ 365.200,00	\$ 0,00	\$ 42.175.472,00		

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(1/09/2025 6:00:00 a. m. - 25/09/2025 11:59:00 p. m.) Usuario(AD1073707306 - AD1073707306)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
USUARIO : AD1073707306							
01/09/2025	09/09/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	35473129	MARIA HILDA CUBIDES RUBIO	58 Años \ 9 Meses \ 20 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	04/09/2025 08:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1012415700	DANIEL HERNANDO GONZALEZ MURCIA	31 Años \ 8 Meses \ 10 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 12:00 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1028781526	NASHLA ANGELY SANCHEZ JAIMES	20 Años \ 7 Meses \ 22 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O 104	1028781526	NASHLA ANGELY SANCHEZ JAIMES	20 Años \ 7 Meses \ 22 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	04/09/2025 09:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1074822604	JHOSTIN ALEXANDER BRICEÑO BAUTISTA	9 Años \ 0 Meses \ 14 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 08:00 a. m.	CONSULTORI O 204	39703974	MARI LUZ CEDIEL VAZQUEZ	61 Años \ 0 Meses \ 9 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 204	27114670	OLIVA DEL CARMEN LASSO RODRIGUEZ	68 Años \ 4 Meses \ 25 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 06:00 a. m.	CONSULTORI O 204	5893729	LUIS FELIPE GUERRERO TORRES	61 Años \ 9 Meses \ 5 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 104	19147662	CAMPO ELIAS MENDOZA CRUZ	73 Años \ 9 Meses \ 26 Días	Primera_Vez	Incumplida
01/09/2025	03/09/2025 07:40 a. m.	CONSULTORI O 204	28194285	SARA PARRA PEÑA	74 Años \ 11 Meses \ 27 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 11:00 a. m.	CONSULTORI O 204	11378063	ENRIQUE AGATON ACUÑA	65 Años \ 3 Meses \ 1 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 11:30 a. m.	CONSULTORI O 204	35200167	GLADYS VELANDIA LOPEZ	63 Años \ 9 Meses \ 16 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 07:40 a. m.	CONSULTORI O 104	41101894	BERTHA ROSA OSPINA DE TABARES	66 Años \ 10 Meses \ 28 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	01/09/2025 10:50 a. m.	CONSULTORI O 205	41101894	BERTHA ROSA OSPINA DE TABARES	66 Años \ 10 Meses \ 28 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 12:40 p. m.	CONSULTORI O 204	52508458	BLANCA CECILIA CERON	47 Años \ 0 Meses \ 26 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 10:00 a. m.	CONSULTORI O 204	1023424226	CRISTOPHER SAMUEL MILLAN CERON	2 Años \ 1 Meses \ 10 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	04/09/2025 09:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	51894833	OLGA JANNETH GARCES SUAZA	58 Años \ 1 Meses \ 8 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	04/09/2025 09:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1028843589	LIZET SOPHIA GONZELEZ VARGAS	12 Años \ 7 Meses \ 5 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 01:30 p. m.	CONSULTORI O 204	19071923	NESTOR VARGAS GUTIERREZ	76 Años \ 5 Meses \ 7 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	01/09/2025 11:30 a. m.	CONSULTORI O 205	1003710617	HERNANDO EFRAIN NUMPAQUE ROBAYO	24 Años \ 0 Meses \ 2 Días	Primera_Vez	Incumplida
01/09/2025	01/09/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 104	1023384651	DIANA CAROLINA BUITRAGO SANCHEZ	16 Años \ 3 Meses \ 7 Días	Primera_Vez	Incumplida
01/09/2025	03/09/2025 08:40 a. m.	CONSULTORI O 104	1023384651	DIANA CAROLINA BUITRAGO SANCHEZ	16 Años \ 3 Meses \ 7 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	01/09/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 105	1000062167	GILMA ANAIS GIRALDO CIFUENTES	25 Años \ 2 Meses \ 26 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 01:50 p. m.	CONSULTORI O 204	39662135	FLOR DAVEIVA WUILCHES	62 Años \ 5 Meses \ 9 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	02/09/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O 204	1028845452	VALERYE ALEJANDRA PARRA SALCEDO	6 Años \ 1 Meses \ 13 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	03/09/2025 02:40 p. m.	CONSULTORI O 204	39676874	NANCY ESPERANZA RODRIGUEZ CASTILLO	47 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Control	Cumplida
01/09/2025	04/09/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O 202	39676874	NANCY ESPERANZA RODRIGUEZ CASTILLO	47 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Control	Incumplida
01/09/2025	03/09/2025 02:15 p. m.	CONSULTORI O 204	79220129	CARLOS ANDRES PERDOMO SILVA	42 Años \ 7 Meses \ 1 Días	Primera_Vez	Cumplida
01/09/2025	04/09/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 202	79220129	CARLOS ANDRES PERDOMO SILVA	42 Años \ 7 Meses \ 1 Días	Primera_Vez	Incumplida

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(1/09/2025 6:00:00 a. m. - 25/09/2025 11:59:00 p. m.) Usuario(AD1073707306 - AD1073707306)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
23/09/2025	27/09/2025 11:30 a. m.	CONSULTORI O 103	51697742	MARIETA DIAZ	62 Años \ 5 Meses \ 18 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	24/09/2025 10:10 a. m.	CONSULTORI O 201	52998525	ANA CRISTINA QUINTO BENITEZ	42 Años \ 11 Meses \ 27 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	27/09/2025 12:20 p. m.	CONSULTORI O 104	20404796	SANDRA CHIRIVI	48 Años \ 11 Meses \ 22 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	26/09/2025 09:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	20404796	SANDRA CHIRIVI	48 Años \ 11 Meses \ 22 Días	Primera_Vez	Cumplida
23/09/2025	27/09/2025 12:30 p. m.	CONSULTORI O 103	41584086	AURA MARIA ZAPATA CUBILLOS	73 Años \ 6 Meses \ 5 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	26/09/2025 09:40 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	39664588	MARIA RUBY MENDOZA JIMENEZ	61 Años \ 5 Meses \ 6 Días	Primera_Vez	Cumplida
23/09/2025	26/09/2025 10:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	39445671	DORA ELENA ALZATE RIOS	54 Años \ 8 Meses \ 15 Días	Primera_Vez	Cumplida
23/09/2025	26/09/2025 10:20 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	21205289	MARIA PARRA PIÑEROS	79 Años \ 9 Meses \ 16 Días	Primera_Vez	Cumplida
23/09/2025	26/09/2025 11:00 a. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	39775933	CECILIA DUARTE LIEVANO	59 Años \ 1 Meses \ 11 Días	Primera_Vez	Cumplida
23/09/2025	27/09/2025 11:30 a. m.	CONSULTORI O 103	79117077	CESAR BYRON CHAPARRO	65 Años \ 2 Meses \ 10 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	26/09/2025 12:00 p. m.	ODONTOLOGI A MODULO 1	1073188574	AXEL LORENZO RAMIREZ VIRGUEZ	1 Años \ 8 Meses \ 27 Días	Primera_Vez	Cumplida
23/09/2025	24/09/2025 11:00 a. m.	CONSULTORI O 207	1073188574	AXEL LORENZO RAMIREZ VIRGUEZ	1 Años \ 8 Meses \ 27 Días	Primera_Vez	Cumplida
23/09/2025	27/09/2025 10:50 a. m.	CONSULTORI O 201	1024559980	VIVIAM YORELLY VIRGUEZ RUEDA	30 Años \ 9 Meses \ 21 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	27/09/2025 11:40 a. m.	CONSULTORI O 201	1046537250	EILYN BARRERA HERNANDEZ	11 Años \ 3 Meses \ 24 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	27/09/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 104	3183226	MIGUEL ARCANGEL ACERO ROBAYO	76 Años \ 11 Meses \ 12 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	27/09/2025 12:40 p. m.	CONSULTORI O 104	51682984	ANA MARGARITA HERNANDEZ	62 Años \ 11 Meses \ 18 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	26/09/2025 02:00 p. m.	CONSULTORI O 104	41479582	ANA BELEN VALERO SALINAS	76 Años \ 6 Meses \ 12 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	26/09/2025 11:30 a. m.	CONSULTORI O 105	80060476	MARINO ALBERTO MURCIA AVENDAÑO	46 Años \ 11 Meses \ 1 Días	Primera_Vez	Cumplida
23/09/2025	27/09/2025 11:30 a. m.	CONSULTORI O 106	41691740	ZOILA ROJAS CALDERON	71 Años \ 9 Meses \ 11 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	27/09/2025 07:40 a. m.	CONSULTORI O 104	80203600	CAMILO ANDRES PAZ GUTIERREZ	42 Años \ 5 Meses \ 15 Días	Primera_Vez	Asignada
23/09/2025	25/09/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 201	1073729363	HEIDY SAMARA FERNANDEZ RUIZ	0 Años \ 6 Meses \ 4 Días	Primera_Vez	Asignada
25/09/2025	30/09/2025 09:40 a. m.	CONSULTORI O 205	6447970	ISABELLA SOPHIA BARRIOS BARRIOS	7 Años \ 7 Meses \ 1 Días	Primera_Vez	Asignada

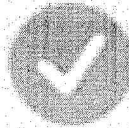
TOTAL CITAS USUARIO : 696

TOTAL CITAS REPORTE : 696





COMPRA POR PSE

DaviPlata *****1146



Transacción exitosa

 Fecha y hora: 06-09-2025 12:13 pm
 N° Aprobación: 347925

Valor
\$442.300

Nombre de la transacción
Compra por PSE

Motivo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.



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

**EI SUSCRITO EN CALIDAD DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A LA SUBGERENCIA
ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA DE SALUD SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E MUNICIPAL DE SOCHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA

Que, la señora **CAROLINA MESA USME**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1073707306, en ejecución del contrato de prestación de Servicios No. 0731-2025 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 **de 1 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)



DIÉGO DAVID RODRIGUEZ GUZMAN
Referente Área Facturación



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) **CAROLINA MESA USME**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.707.306** de **Soacha**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0731 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.	0731-2025	
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 FACTRACIÓN 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. 1074758846 pagada el 06/09/2025 cuenta de cobro No. 731-2025 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
 PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
 SUBPROCESO: TALENTO HUMANO

**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001

VERSIÓN: 1

FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN	2 DE OCTUBRE 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	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.	0,36	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

PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

SUBPROCESO: TALENTO HUMANO

**EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

CÓDIGO: A-TH-EECP8-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.		
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera	0,36	Hacer buen uso de los elementos que le fueron entregados, tener sentido de pertenencia de la institución.
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		
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo	0,36	Mayor conocimiento de la plataforma estratégica de la entidad.
8	Atención al cliente interno y externo: Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos		
8.1	Demuestra una capacidad resolutoria ante las necesidades de estos	0,4	Mejorar la relación con el cliente interno y el cliente externo de la institución
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)		
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.	0,3	Ampliar su conocimiento con relación a los sistemas de calidad y los objetivos de la empresa
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			

Carolina Mesa U
CAROLINA MESA USME
Contratista

Waldely Morales Menendez
DADELY MORALES MENDEZ
Subgerente Administrativa y Financiera

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATHIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ - Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEEN CORCHADO Referente de Ciudad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 18397

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 6/10/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073707306 - CAROLINA MESA USME
Proveedor: 1073707306 - CAROLINA MESA USME
Cuenta contable: 24010108 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1337 **Compromiso:** 1382 **Obligación:** 2477
Factura: DS0000011908 **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 #00000000012580)
Detalle compromiso: Contrato 0731 de 2025, Pago servicio al proceso de admisiones y facturación
Detalle comprobante: PRESTACIÓN DE SERVICIOS ÁREA DE FACTURACIÓN
 PAGO: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 731

18397

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

2477

Estado: Confirmado
Fecha: 6/10/2025 7:46:33 AM
CDP: 1337
RP: 1382
Tercero: 1073707306 - CAROLINA MESA USME
Documento: 00000000012580
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS ÁREA DE FACTURACIÓN
 PAGO: MES DE SEPTIEMBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 731

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 : 00000000020053

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 14/10/2025 7:33:40 a. 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 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 Egreso Generado por la Dispersion 00000001193		24010108	\$ 1.881.000,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000011908	\$ 1.881.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2493	20251014	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

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.

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

Detalle 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

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Todos	Nro. Registro	Estado Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Cuenta Beneficiario	Valor	Entidad	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

