

2025 10 01 1,864,000.00

DAZA ALBARRACIN ANDREA LISSANDRA

UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,648				
Fecha : 01/octubre/2025	Pagado a : 1073506335-1 DAZA ALBARRACIN ANDREA LISSANDRA					
La Suma de : UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE		Valor \$	1,864,000.00			
Banco : 51 DAVIVIENDA	Cuenta : 04 462169999366		Cheque : PE			
POR CONCEPTO DE GASTOS ADMON No. 25,259.00 Fact 37-2025		Valor Bruto \$1,864,000.00	Valor Neto \$ 1,864,000.00			
Codigo	Descripcion	Valor				
MOVIMIENTO PRESUPUESTAL						
GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
2035	2533	697	684	212020200802	Servicios prestados a las empresas y ser	1,864,000.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS
------------------------	-------------------------

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005001	BANCO DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 0560462	0.00	1,864,000.00
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS	1,864,000.00	0.00

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 23:40

Usuario Imprime: TATIANA

Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,648	
Fecha : 01/octubre/2025	Pagado a : 1073506335-1 DAZA ALBARRACIN ANDREA LISSANDRA		
La Suma de : UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ***** *****		Valor \$	1,864,000.00
Banco : 51 DAVIVIENDA	Cuenta : 04 462169999366		Cheque : PE
Recibi: _____ Nombre: _____ C.C. No. _____ de _____ Firma: _____	Huella dactilar		
OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIO COMO APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA AUTORIZACIONES DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025 SEGUN CONTRATO 435 DEL 2025			
<u>ELABORADO</u>	<u>REVISADO</u>	<u>APROBADO</u>	Usuario Imprime: TATIANA Usuario Responsable: TATIANA Hora: 23:40

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 29/09/2025 Hora: 10:57

Pág. 1

Usuario Imprime: AVARIAS
 Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR				
CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
GASTOS ADMON	25,259	29/sep./2025	29/sep./2025	37-2025
Obligación: 2,533		Registro: 697		
TERCERO				
NIT: 1073506335	1	NOMBRE: DAZA ALBARRACIN ANDREA LISSANDRA		
TEL: 3118405620		DIRECCION: CLL 16 N 5A 22		286
OBSERVACIONES			VALORES	
PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA* COMO FACTURADOR * DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025* SEGUN CONTRATO 435 2025.			BRUTO :	1,864,000.00
			DESCUENTOS :	0.00
IMPUESTOS :				
VALOR NETO EN LETRAS			NETO :	1,864,000.00
UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE			CANCELADO :	0.00
			N. CREDITO :	0.00
			N. DEBITO :	0.00
			SALDO ACTUAL :	1,864,000.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA		DEBITOS	CREDITOS
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	0.00	1,864,000.00
510801001	REMUNERACION POR SERVICIOS TE	1,864,000.00	0.00



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

SUPERVISOR CONTRATO

A-TH-F-009

V5

05/03/2025



EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO No. 435 - 2025

CERTIFICA:

Que Andrea Lissandra Daza Albarracin identificado (a) con documento de identidad y/o Nit No. 1.073.506.335 expedida en FUNZA, cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA COMO FACTURADOR CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA. Del Contrato de prestación de Servicios No 435 de fecha 01 /07 / 2025, la presente cuenta correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2025 y cumple con el pago de seguridad social

DETALLE	
Valor Contrato inicial	7,456,000
No. CDP	684
No. RP	
Rubro Presupuestal: Servicios Administrativos	
Plazo de Ejecución	hasta 31 OCTU
ADICION:	
No.CDP	
No.RP	
Plazo de Ejecución	
Modificación	
Otro Si Modificadorio	
Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación	7,456,000
Valor Ejecutado	3,728,000
Valor Factura Actual	1,864,000
Total Ejecutado	5,592,000
Saldo por Ejecutar	1,864,000
Porcentaje de Ejecucion= Total Ejecutado/(Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación)%	75%

Se expide en la ciudad de Funza, en el mes de SEPTIEMBRE del año dos mil Veinticinco (2.025).

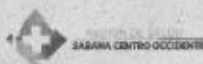
NOMBRE SUPERVISOR: JAIRO VELÁSQUEZ CHACÓN
SUBGERENCIA ADMINISITRATIVA Y FINANCIERA

NOMBRE LIDER: KAROL SABOGAL MARTINEZ
CARGO: LIDER DE FACTURACION

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>

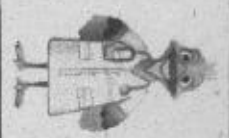




EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

"E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

TIPO DE DOCUMENTO:		NOMBRE		ÁREA O DIVISIÓN QUE LE CORRESPONDE	
FORMATO	DECLARACION EQUIVALENTE A LA FACTURA	GENERAL		CATEGORIA	
CODIGO	VERSION	FECHA ELABORACION		PAGINA	
A-TH-F-010	6	5/03/2025		1 DE 1	



CIUDAD Y FECHA:	Funza Cundinamarca, SEPTIEMBRE de 2.025	FACTURA NUMERO	37
PRESTADOR DEL SERVICIO:	ANDREA LISSANDRA DAZA	NIT/ NUMERO DE CEDULA	1.073.506.335
DIRECCION RESIDENCIA:	CALL 16 N 5 A 22 ENTE IN 1	TELEFONO:	3118405620
Email:	lissandrea@hotmail.com	SERVICIO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CANTIDAD	DESCRIPCION	VIR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Abono correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2025, según lo establecido en el contrato 435 de 01 JULIO 2025 cuyo objeto es, PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA COMO FACTURADOR CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.		
		VALOR TOTAL:	\$ 1.864.000,00
		IMPUESTO ASUMIDO:	\$ 1.864.000,00
		TOTAL A PAGAR:	\$ 1.864.000,00

FIRMA: *Andrea Justo Sotolongo Alvarez*

Declaro bajo la gravedad de juramento, que Sobre los ingresos percibidos SI () o NO (), se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto unico reglamentario 1625 de 2016. Si no utilizó al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario. En caso afirmativo, en donde SI adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con la tarifa tradicionales del artículo 392 del Estatuto Tributario (4%, 6%, 10% u 11%). La información suministrada es fidedigna y corresponde al presente contrato de prestación de servicios.

FAVOR PAGAR A LA CUENTA: CORRIENTE AHORROS

BANCO DAVIVIENDA NO. CUENTA 476000002255

DECLARANTE SI NO

Decreto 1625 de 2016, Artículo 1.6.1.4.40. Documento equivalente a la Factura, personas regímen común o personas naturales no comerciantes inscritas en el regímen simplificado.



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



1. INFORMACION DEL CONTRATISTA:

NUMERO DE CONTRATO	435-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANDREA LISSANDRA DAZA ALBARRACIN
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT	C.C 1.073.506.335 DE FUNZA
FECHA ACTA DE INICIO	01 JULIO .2025
VALOR DEL CONTRATO	7.456.0000
PLAZO DE EJECUCION	4MESES
PRORROGA (ADICION)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	HASTA 31 OCTUBRE 2025
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	
VALOR ADICION	
VALOR CONTRATO DEL CONTRATO + ADICION	7.456.0000
OBJETO CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA COMO FACTURADOR CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	SEPTIEMBRE del 2025
FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME	SEPTIEMBRE DEL 2025
NUMERO DE INFORME	3 de 4
SALDO DE EJECUCION PRESUPUESTAL	3.728.000
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	1.864.000
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA	Banco DAVIVIENDA No 476000002255
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	X SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	JAIRO VELÁSQUEZ CHACÓN SUBGERENCIA ADMINISITRATIVA Y FINANCIERA

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



2. TIPO DE INFORME: Marque con una x el tipo de informe.

Informe Mensual <input checked="" type="checkbox"/>	Informe Final <input type="checkbox"/>
---	--

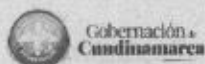
3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS: Escriba todas las obligaciones contractuales específicas con el detalle de cada una y el grado de cumplimiento.

No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	DETALLE DE ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO
1	Identificación de pacientes de las EPS Asignadas	<ul style="list-style-type: none">Se realiza apoyo a agendamiento y acompañamiento a especialistas	75 %
2	Identificar rango y categoría y dar información y Orientación familiar paciente	<ul style="list-style-type: none">Durante agosto no se recibió directriz de apoyo de la subgerencia	75 %
3	Validar Copagos y cuotas moderadoras de las ordenes de procedimientos ambulatorios e informar a los usuarios y/o pacientes	<ul style="list-style-type: none">Realizar revisión de los servicios autorizados en las plataformas y de manera física y brindar la información al paciente de los valores a cancelar	75 %
4	Consultar ordenes médicas realizadas en el sistema	<ul style="list-style-type: none">Realizar seguimiento diario a las ordenes cargadas a el sistema y gestionar tramites de Autorización de los servicios solicitados	75 %
5	Clasificar las ordenes de los pacientes por EAPB	<ul style="list-style-type: none">Gestionar ordenes por EAPB para control y aseguramiento de las entidades	75 %

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025

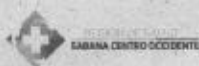


6	Solicitar y auto gestionar las autorizaciones a la EAPB por correo, telefónico, portal web o planilla	<ul style="list-style-type: none">• Enviar ordenes legibles a los correos, portales web que se requieran para tramitar las autorizaciones de los servicios solicitados	75 %
7	Registrar el número de la autorización en el módulo de autorizaciones	<ul style="list-style-type: none">• Garantizar que cada servicio cuente con su respectiva autorización y dejar evidencia en el módulo de autorizaciones	75 %
8	Imprimir, digitalizar y almacenar las autorizaciones en el aplicativo propio de la ESE	<ul style="list-style-type: none">• Garantizar la custodia de las autorizaciones para tramites de auditorías y control de las mismas	75 %
9	Reportar los casos no autorizados por la EAPB al Coordinador de Cuentas Medicas y Lideres de Salas de Cirugia	<ul style="list-style-type: none">• Realizar reporte semanal de los servicios no Autorizados por la EAPB a el área encargada para seguimiento de tramites ofertados por las entidades	75 %
10	Notificar al área de Contratación de la ESE) las Cirugías de Gastroenterología, Cardiología, Ginecología, Ortopedia y Dermatología para la realización de la Oferta Económica respectiva	<ul style="list-style-type: none">• Enviar la información de cada cirugía programada a el área de contratación para tramites respectivos	75 %
11	Seguimiento al correo para identificar respuesta por el área de Contratación y reportar a salas de cirugía	<ul style="list-style-type: none">• Realizar seguimiento diario a el correo institucional para validar notificaciones de procedimientos autorizados para la ESE	75 %
12	- Seguimiento a las autorizaciones gestionadas por el portal web de la EAPB"	<ul style="list-style-type: none">• Realizar seguimiento continuo a el portal de las AEPB para garantizar los servicios autorizados	75 %
13	Recepcionar las autorizaciones y validar la autorización frente a la orden medica	<ul style="list-style-type: none">• Solicitar a los pacientes orden y Autorización para validar que los servicios a prestar sean los mismo	75 %

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa, Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025

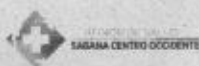


14	Revisar herramienta de egresos para identificar pagador y copago a cancelar	<ul style="list-style-type: none">Revisar validador de Eps e informar a usuario categoría y valores a cancelar	75 %
15	Colocar sello de autorización para realizar procedimientos ambulatorios	<ul style="list-style-type: none">Sellar ordenes de procesos Ambulatorios para garantizar que el servicio a prestar se encuentra Autorizado	75 %
16	Entregar boleta de Autorización para subir a salas en ámbito de urgencias	<ul style="list-style-type: none">Anexar boleta de Autorización a el paquete de salas para procedimientos	75 %
17	Colocar sello de autorización para realizar procedimientos hospitalarios	<ul style="list-style-type: none">Sellar ordenes de procesos Hospitalarios para garantizar que el servicio a prestar se encuentra Autorizado	75 %
18	Descargar información del tablero de mando correspondiente a las EPS asignadas	<ul style="list-style-type: none">Actualizar periódicamente tablero de mando	75 %
19	Priorizar los Convenios con contrato de acuerdo al tiempo de gestión y valor total	<ul style="list-style-type: none">Priorizar los convenios con contrato de acuerdo a el tiempo de gestión y valor total	75 %
20	Cumplir con las metas establecidas por la coordinación y tiempos de gestión de autorizaciones en el Modulo de Autorizaciones propio de la ESE	<ul style="list-style-type: none">Realizar el cargue de los documentos a el módulo para garantizar la gestión sea oportuna	75 %
21	Gestionar y Cerrar progreso de solicitudes de autorizaciones tiempos de gestión en el Modulo de Autorizaciones propio de la ESE	<ul style="list-style-type: none">Cargar a el módulo de Autorizaciones los documentos correspondientes para garantizar el cumplimiento de la gestión	75 %
22	Realizar acercamientos y seguimientos con los distintos prestadores con el fin de garantizar el direccionamiento de las autorizaciones para la E.S.E.	<ul style="list-style-type: none">Realizar comunicación permanente con las entidades contratadas con el fin de garantizar la prestación de los servicios	75 %
23	Entrega de informes semanales y mensuales sobre los avances y seguimientos a las solicitudes de autorizaciones para procedimientos ambulatorios, urgencias y hospitalarios de todos los servicios habilitados por	<ul style="list-style-type: none">Realizar informes de gestión para validar avances y dificultades en el proceso	75 %

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa, Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



	especialidad en la ESE		
24	Entrega de informes semanales y mensuales sobre los avances y seguimientos a las solicitudes de autorizaciones para procedimientos ambulatorios, urgencias y hospitalarios de todos los servicios habilitados por especialidad en la ESE.	<ul style="list-style-type: none">Realizar informes de gestión para validar avances y dificultades en el proceso	75 %
25	Asistir a la E.S.E con el propósito de cumplir con el objetivo del contrato y el cumplimiento del 100% de las actividades asignadas.	<ul style="list-style-type: none">Cumplir a el 100% las actividades asignada ,	75 %
26	Por la inter-relación entre admisiones, call center y agendamiento se debe mantener comunicación constante con las áreas con el fin de monitorear y apoya en las necesidades de agendas y programación de citas de especialidades y procedimientos	<ul style="list-style-type: none">Realizar comunicación permanente con las áreas con el fin de garantizar que la prestación de los servicios a los usuarios	75 %
27	Realizar acercamiento con las personas encargadas del cumplimiento de agendas en las distintas especialidades, garantizando la correcta captura y almacenamiento de datos de pacientes en CNT, correcta apertura de agendas y programación de procedimientos y cirugías.	<ul style="list-style-type: none">Realizar comunicación permanente con las áreas con el fin de garantizar mantener la oportunidad de agendas para medicina general y especialidades y procedimientos	75 %
28	Asistir A todas las capacitaciones y citaciones relacionadas con las actividades propias y las asignadas por el Líder	<ul style="list-style-type: none">Asistir a todas las capacitaciones y citaciones relacionadas con las actividades propias y las asignadas por el líder	75 %
29	Garantizar los procedimientos de acuerdo a la nueva asignación.	<ul style="list-style-type: none">Continuar garantizando los procesos según lineamientos	75 %
30	Completar y realizar análisis de rips para luego realizar el cargue en la plataforma SIGIREX, los cuales comprenden	<ul style="list-style-type: none">Realizar el cargue de RIPS a el módulo para garantizar la gestión sea oportuna	75 %

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa, Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



	procedimientos ambulatorios, urgencias y hospitalización de todos los servicios habilitados, que apoyan a los indicadores del área de salud pública cada mes a las EAPB SANITAS, SURA, FAMISANAR NUEVA EPS Y SALUD TOTAL		
31	Capacitar al personal sobre la manera correcta de diligenciar el RIPS se vez entregar informe mensual sobre los avances y seguimientos de RIPS para la plataforma SIGIREX comprenden procedimientos ambulatorios, urgencias y hospitalización de todos los servicios habilitados de la ESE	<ul style="list-style-type: none"> Realizar comunicación permanente con las áreas con el fin de garantizar mantener la oportunidad el correcto diligenciamiento de los rips para medicina general y especialidades y procedimientos 	75 %
32	Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato	<ul style="list-style-type: none"> Se cumple directrices del líder de área 	75 %

4. RELACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Si es primera cuenta, por favor adjuntar certificados de afiliación, de lo contrario adjuntar planilla de seguridad social pagada.

4.1 DESCRIPCION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Por favor describa el pago del mes vencido de sus aportes y adjunte su planilla pagada.

MES DE PAGO	AGOSTO 2025
N	No. 80464858
APORTE SALUD	\$178.000
APORTE PENSION	\$ 227.800
APORTE ARL	\$34.700
APORTE CAJA COMPENSACION	\$
VALOR TOTAL PAGADO	\$440.500

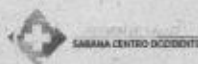
DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

SI NO

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA



Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:	
FORMATO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		
Nombre	Código	Versión	Fecha aprobación
INFORME	A-TH-F-011	V5	05/03/2025

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

SI NO

Contratista y/o Representante	Vto. Bueno Lider de proceso o área en el cual realiza sus actividades
 ANDREA LISSANDRA DAZA ALBARRACIN Cedula y/o NIT: 1073506335 Cargo: AUX ENFERMERIA /FACTURACION	 KAROL SABOGAL MARTINEZ Cargo: LIDER FACTURACION
Supervisor del Contrato	
 JAIRO VELASQUEZ CHACON Cargo: SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO Visto Bueno Tesoreria	
Firma	



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA



Tipo de Documento		Área o Proceso que lo Genera:		
FORMATO		GESTIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO		
Nombre	Código	Versión	Fecha aprobación	
CERTIFICACIÓN PQRSDF	M-AU-F-001	V4	05/03/2025	

DE: SIAU
PARA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
ASUNTO: CERTIFICACIÓN PQRSDF A SATISFACCIÓN

Cordial Saludo,

La líder de la oficina SIAU se permite certificar que el señor(a) ANDREA LISSANDRA DAZA ALBARRACIN, identificado con CC.No. 10735063335 de FUNZA. Quien se desempeña en el cargo PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA COMO FACTURADOR CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA., no registra PQRSDF pendientes en el mes de SEPTIEMBRE 2025.

Atentamente

GINNA CASTILLO TORRES
GINNA VANESSA CASTILLO TORRES
TRABAJO SOCIAL - SIAU

En constancia se firma en el municipio de Funza en el mes de SEPTIEMBRE de 2025.

Elaboró y Proyectó: Ginna Castillo Líder SIAU
Revisó: Jairo Velásquez Chacón - Subgerente Administrativo y Financiero.
Aprobó: Julia Isabel Muelle Plazas-Gerente

Quienes proyectamos, revisamos y aprobamos, declaramos que el presente documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo recomendamos para la firma de la Gerencia de la E.S.E.

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa, Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co
Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>

