



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 0733-2025 2. AREA _____
 3. CONTRATISTA Leidy Marcela Pulido.

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA _____

- COPIA CONTRATO
- COPIA ACTA DE INICIO
- INFORME DE ACTIVIDADES
- PAGO S.G.S.S
- CERT. BANCARIA
- FOR. RETEFUENTE
- INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
PAZ Y SALVO		
LIQUIDACION		

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR: Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	APROBADO POR: María Victoria Herrera Roa - Gerente
--	---	---



E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PENALOZA

<p>MACROPROCESO: ESTRATEGICO</p>		<p>Formato:</p>	<p>SOLICITUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</p>	<p>FECHA: 08/04/2025</p>
<p>PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>				<p>VERSION: 1</p>
<p>SUBPROCESO: CONTRATACION</p>				<p>CODIGO: ES-DECSDP-F 001</p>

DESTINATARIO: GERENCIA

Objeto del contrato para el que se solicita el certificado de disponibilidad presupuestal: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL AREA DE FACTURACION, GLOSAS Y DEVOLUCION NOTIFICADAS POR LAS EPS Y ASEGURADORAS DE SERVICIOS PRESTADOS EN LA E.S.E. MUNICIPAL JULIO CESAR PENALOZA

Cuanta: CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.600.000)

Plazo de Ejecución: Hasta el (31) de diciembre de 2025, contados a partir de la puesta en ejecución del contrato en la plataforma SECOP II, y la expedición del registro presupuesta como requisito de ejecución.

PAA: (84111601)

Fecha de Solicitud: 27 de octubre de 2025

RESPONSABLE DE LA EXPEDICIÓN DE LA CERTIFICACIÓN, AREA DE PRESUPUESTO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PENALOZA

ENTREGA, RECIBE,

DADELY MORALES MENDEZ
Subgerente Administrativa y Financiera

LUIS ALFONSO NUÑEZ
Area de Presupuesto

FIRMA: _____
FIRMA: _____

FECHA: _____
FECHA: _____

VISTO BUENO APROBACION DE GERENCIA: _____

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
CHARLES GONZALEZ – Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALEN CORONADO	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ
Referente de Calidad	Gerente	



Soacha, 27 DE OCTUBRE 2025

CUENTA DE COBRO 0733- 2025

RECIBIDO
FECHA: 29/10/25
HORA: 11:39 AM
FOLIOS:
No. Radicación:
Firma: Karen Wilson

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR
PEÑALOZA**
NIT. 832.001194-2

DEBE A
LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ

C.C. No. 1073131044

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 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE contrato número 0733-- 2025

Consignar a la cuenta de ahorros No. 0550005500175145 DAVIVIENDA

Planilla No.1074556099 referencia de pago pin 8823340660 la cual fue cancelada el día 27 de OCTUBRE del 2025.

Leidy Pulido

LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ

C.C. No. 1073131044

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(25/09/2025 12:00:00 a. m. - 31/10/2025 11:59:00 p. m.) Centros Atencion(01 - 05) Usuario(AD1073131044 - AD1073131044)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
USUARIO : AD1073131044							
26/09/2025	29/09/2025 10:00 a. m.	CONSULTORI O 109	19228124	GUSTAVO ORTIZ ROJAS	71 Años \ 7 Meses \ 18 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 12:40 p. m.	CONSULTORI O 105	1012450729	CHISTOPHER DAVID GALINDEZ MOLINA	9 Años \ 7 Meses \ 20 Días	Primera_Vez	Incumplida
26/09/2025	29/09/2025 07:20 a. m.	CONSULTORI O 109	35516801	JANETH AYALA ALVAREZ	64 Años \ 6 Meses \ 1 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 07:50 a. m.	CONSULTORI O 109	41355916	MARIA DEL CARMEN TORRES DE AVILA	80 Años \ 1 Meses \ 6 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 08:10 a. m.	CONSULTORI O 109	30275597	MARIA CIRO	66 Años \ 11 Meses \ 24 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 08:00 a. m.	CONSULTORI O 105	79340545	CESAR RICARDO RAMOS AVENDAÑO	60 Años \ 10 Meses \ 9 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 08:40 a. m.	CONSULTORI O 109	1022322334	LAURA DANIELA OTAVO ALVAREZ	21 Años \ 8 Meses \ 18 Días	Primera_Vez	Incumplida
26/09/2025	29/09/2025 09:00 a. m.	CONSULTORI O 109	79516046	HECTOR NIXON GUZMAN LEON	56 Años \ 5 Meses \ 10 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 08:20 a. m.	CONSULTORI O 105	79516046	HECTOR NIXON GUZMAN LEON	56 Años \ 5 Meses \ 10 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 09:20 a. m.	CONSULTORI O 109	6792719	ROSANNA CAROLINA ARTEAGA MUÑOZ	22 Años \ 5 Meses \ 17 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 09:40 a. m.	CONSULTORI O 109	6816385	MARILUZ COROMOTO MUÑOZ PEROZO	55 Años \ 5 Meses \ 0 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 08:40 a. m.	CONSULTORI O 105	39667953	MARIA LUCENA PERDOMO HERNANDEZ	55 Años \ 3 Meses \ 15 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 09:00 a. m.	CONSULTORI O 105	20501371	GLORIA MARTINEZ	59 Años \ 5 Meses \ 6 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 11:00 a. m.	CONSULTORI O 109	51581077	DORA BEATRIZ BELTRAN DE BENITEZ	64 Años \ 11 Meses \ 5 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 09:20 a. m.	CONSULTORI O 105	1034666483	MARIA PAULA GIL HOYOS	14 Años \ 6 Meses \ 24 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 11:20 a. m.	CONSULTORI O 109	1034666483	MARIA PAULA GIL HOYOS	14 Años \ 6 Meses \ 24 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 11:40 a. m.	CONSULTORI O 109	52073922	ARAMINTA HERNADEZ GODOY	57 Años \ 9 Meses \ 0 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 08:40 a. m.	RADIOLOGIA	39726367	DIANA ROCIO ORTIZ ARANGO	43 Años \ 7 Meses \ 6 Días	Primera_Vez	Incumplida
26/09/2025	29/09/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 109	1024543234	WILMAR STIVEN CASTAÑO ORTIZ	14 Años \ 2 Meses \ 18 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 09:30 a. m.	CONSULTORI O 204	65554723	ARACELY ZABALA RAMIREZ	50 Años \ 3 Meses \ 17 Días	Primera_Vez	Incumplida
26/09/2025	29/09/2025 01:20 p. m.	CONSULTORI O 109	1073673779	NICOLL DAYANA SANDOVAL MUÑOZ	20 Años \ 3 Meses \ 18 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 01:40 p. m.	CONSULTORI O 109	53893704	EMMA LORENA PARRA PATIÑO	42 Años \ 8 Meses \ 12 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 09:40 a. m.	CONSULTORI O 105	1222216165	MATHIAS ALEXANDER CERQUERA PARRA	8 Años \ 5 Meses \ 0 Días	Primera_Vez	Incumplida
26/09/2025	29/09/2025 12:50 p. m.	CONSULTORI O 102	3152023	JOSE REINEL GARCÍA GONZALEZ	47 Años \ 2 Meses \ 9 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 02:00 p. m.	CONSULTORI O 109	1072190908	JEISSON ALEJANDRO SANDOVAL MUÑOZ	17 Años \ 10 Meses \ 22 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 10:00 a. m.	CONSULTORI O 105	52362382	MARTHA ISABEL GONZALEZ BELTRAN	51 Años \ 6 Meses \ 5 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 12:20 p. m.	CONSULTORI O 102	79139062	GUILLERMO GARCIA GONZALEZ	53 Años \ 4 Meses \ 12 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 02:20 p. m.	CONSULTORI O 109	20942214	DIANA MARCELA GARCÍA PINILLOS	44 Años \ 4 Meses \ 5 Días	Primera_Vez	Cumplida
26/09/2025	29/09/2025 02:40 p. m.	CONSULTORI O 109	1014182080	SANDRA VIVIANA MARTINEZ GUERRERO	38 Años \ 10 Meses \ 20 Días	Primera_Vez	Cumplida

Nombre reporte : CMRPAuditoriaCitas

Usuario: AD1073131044

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(25/09/2025 12:00:00 a. m. - 31/10/2025 11:59:00 p. m.) Centros Atencion(01 - 05) Usuario(AD1073131044 - AD1073131044)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
24/10/2025	27/10/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 102	41537842	LUZ MERY ORTIZ CAMARGO	74 Años \ 1 Meses \ 18 Días	Primera_Vez	Asignada
24/10/2025	29/10/2025 02:00 p. m.	CONSULTORI O 101	1247007	EFREN SANCHEZ RAMIREZ	90 Años \ 3 Meses \ 27 Días	Primera_Vez	Asignada
24/10/2025	27/10/2025 01:00 p. m.	CONSULTORI O 103	19170894	RAFAEL ORLANDO ACUÑA OSPINA	73 Años \ 3 Meses \ 28 Días	Primera_Vez	Asignada
24/10/2025	28/10/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O 101	41756339	GLADYS ROJAS LOPEZ	66 Años \ 4 Meses \ 10 Días	Primera_Vez	Asignada
24/10/2025	25/10/2025 09:05 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1074537534	SALOME CAPERA	1 Años \ 11 Meses \ 24 Días	Primera_Vez	Cumplida
24/10/2025	28/10/2025 06:20 p. m.	CONSULTORI O 102	52505613	GISELA ANDREA BELTRAN PARDO	47 Años \ 5 Meses \ 15 Días	Primera_Vez	Asignada
24/10/2025	29/10/2025 02:30 p. m.	CONSULTORI O 101	1072594122	DAYERSON JOSUE CAPERA AZUAJE	2 Años \ 7 Meses \ 25 Días	Primera_Vez	Asignada
24/10/2025	28/10/2025 06:40 p. m.	CONSULTORI O 102	53114015	YEIMY DAYANNA SILVA DE LA PEÑA	41 Años \ 0 Meses \ 9 Días	Primera_Vez	Asignada
24/10/2025	28/10/2025 05:40 p. m.	CONSULTORI O 102	1011264122	KAREN ISABELLA MELLADO JIMENEZ	2 Años \ 11 Meses \ 9 Días	Primera_Vez	Asignada
25/10/2025	25/10/2025 09:55 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	31586321	SUJEY VICTORIA MURILLO	46 Años \ 4 Meses \ 18 Días	Primera_Vez	Cumplida
25/10/2025	28/10/2025 05:20 p. m.	CONSULTORI O 102	39648894	MARIELA GARZON NOVA	57 Años \ 4 Meses \ 17 Días	Primera_Vez	Asignada
25/10/2025	27/10/2025 07:00 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1029283576	SARAY DAYANNA LOPEZ ROZO	16 Años \ 8 Meses \ 20 Días	Primera_Vez	Asignada
25/10/2025	27/10/2025 07:25 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1074526687	EDNNA SOFIA BERNAL LOPEZ	20 Años \ 11 Meses \ 16 Días	Primera_Vez	Asignada
25/10/2025	25/10/2025 10:20 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	52774042	MARIA EUGENIA PARRA UMBRA	44 Años \ 11 Meses \ 23 Días	Primera_Vez	Cumplida
27/10/2025	28/10/2025 02:00 p. m.	CONSULTORI O 102	39665817	MARGARITA CONTRERAS SANTANA	57 Años \ 4 Meses \ 27 Días	Primera_Vez	Asignada
27/10/2025	28/10/2025 01:40 p. m.	CONSULTORI O 102	51664377	ESTEHER MONTENEGRO OLIVEROS	63 Años \ 6 Meses \ 20 Días	Primera_Vez	Asignada
TOTAL CITAS USUARIO :							998
TOTAL CITAS REPORTE :							998



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

ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 25 sept. 2025 - 25 oct. 2025
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
 Usuarios : AD1073131044 - AD1073131044

INGRESO FACTURA FACTURAS	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
USUARIO : LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ							
Factura Capitada Estatal							
529651	00000000481859	25/09/2025	1233493407	LINDA YINETH MORENO GUERRA	\$ 19.468,00	\$ 0,00	\$ 19.468,00
830003564							
529652	00000000481860	25/09/2025	40276119	GLORIA INES ALVARADO BEJARANO	\$ 10.199,00	\$ 0,00	\$ 10.199,00
830003564							
529699	00000000481890	25/09/2025	1000590925	LINDA KATHERIN DIAZ ALVARADO	\$ 10.850,00	\$ 0,00	\$ 10.850,00
830003564							
529708	00000000481899	25/09/2025	1024537951	ANDREA CAMILLA ALVARADO MASMELA	\$ 10.850,00	\$ 0,00	\$ 10.850,00
830003564							
529731	00000000481916	25/09/2025	1000035380	SENAIDA YASURY ALFONSO SIERRA	\$ 10.850,00	\$ 0,00	\$ 10.850,00
830003564							
529767	00000000481945	25/09/2025	1069715131	JUAN SEBASTIAN GARZON ACEVEDO	\$ 10.850,00	\$ 0,00	\$ 10.850,00
830003564							
529771	00000000481946	25/09/2025	1003516563	ANDRÉS CAMILO PEDRAZA ACEVEDO	\$ 10.850,00	\$ 0,00	\$ 10.850,00



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Fecha Actual : lunes, 27 octubre 2025

ESTADISTICO DE FACTURACION

Fechas : 25 sept. 2025 - 25 oct. 2025
 Planes Beneficio : 000223 - SUBS18166
 Usuarios : AD1073131044 - AD1073131044

INGRESO	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
538201	COM0000027797	FAMISANAR CAPTADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	24/10/2025	51832291	VILMA SILVA DELGADO	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
830003564								
538369	COM0000027806	FAMISANAR CAPTADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	25/10/2025	14267471	MIGUEL ANGEL JARAMILLO ALVAREZ	\$ 1.900,00	\$ 0,00	\$ 1.900,00
830003564								
538423	COM0000027809	FAMISANAR CAPTADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	25/10/2025	40037842	GLORIA OTILIA RAMOS PULIDO	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
830003564								
538425	COM0000027810	FAMISANAR CAPTADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	25/10/2025	79206688	RAUL MUÑOZ MARTINEZ	\$ 1.600,00	\$ 0,00	\$ 1.600,00
830003564								
		Total Factura Paciente		\$ 488.400,00	\$ 0,00	\$ 488.400,00		
		Total LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ		\$ 72.105.680,00	\$ 0,00	\$ 71.647.880,00		
		Total FACTURAS		\$ 72.105.680,00	\$ 0,00	\$ 71.647.880,00		
		TOTAL INFORME		\$ 72.105.680,00	\$ 0,00	\$ 71.647.880,00		

SOACHA 31 DE OCTUBRE DE 2025		
INFORME DE ACTIVIDADES FECHA EJECUCION:		DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 2025
NOMBRES Y APELLIDOS:		LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
NUMERO CONTRATO:		0733-2025
VIGENCIA INICIAL DEL CONTRATO:		DEL 11 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025
PRORROGA		DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$5.700.000
VALOR ADICION		\$1.900.000
VALOR A COBRAR PERIODO		\$1.900.000
ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO
1	Proporcionar información de los servicios y recibir del usuario los documentos, soportes necesarios para asignar citas de los diferentes servicios ofrecidos por la E.S.E.	se realiza la actualización de datos en dinámica, se asigna la cita requerida por el paciente se le da la información de la cita asignada en sede COMPARTIR.
2	Registrar y emitir las facturas precisas por los servicios prestados a los diferentes usuarios.	DISTRIBUIDAS ASI CAPITA Y PYM Primera factura: Ingreso: 531319 Numero Factura: COM0000000027349 Ultima factura: Ingreso: 538173 Numero Factura: COM0000000027793 FAMISANAR Y PYM Primera factura: Ingreso: 531296 Numero Factura: 00000000483117 Ultima factura: Ingreso: 538425 Numero Factura: COM0000027810 FAMILIAR COLOMBIA Primera factura: Ingreso: 531662 Numero Factura: 00000000483413 Ultima factura: Ingreso: 538407 Numero Factura: 00000000488444 PARTICULAR Primera factura: Ingreso: 531849 Numero Factura: COM0000000027380 Ultima factura: Ingreso: 531849 Numero Factura: COM0000000027380
3	Realizar en el sistema los respectivos registros de facturación y actualización de datos de cada usuario, asignación de citas de acuerdo	Se asignan citas en las diferentes sedes de los diferentes servicios ofrecidos Numero de citas 996

	<p>a la programación, exámenes y medicamentos ordenados.</p>	<p>DISTRIBUIDAS ASI:</p> <p>MEDICINA GENERAL: 362 ENFERMERIA:96</p> <p>AUXILIAR ENFERMERIA:89</p> <p>ODONTOLOGIA: 87</p> <p>NUTRICION: 14</p> <p>RADIOLOGIA:30 PSICOLOGIA: 33</p> <p>PEDIATRIA:13</p> <p>MEDICINA INTERNA:10</p> <p>GINECOLOGÍA :1</p> <p>HIGENE ORAL :15</p> <p>Primera cita: Documento : 1073724243</p> <p>Fecha:01/10/2025</p> <p>Ultima cita Documento:52774042</p> <p>Fecha: 25/10/2025</p> <p>SE ANEXA SOPORTE</p>
4	<p>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.</p>	<p>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.</p>
5	<p>Atender la solicitud de asignación de citas, incluidas las citas de Promoción y Desarrollo, cumpliendo con el procedimiento establecido en el área de CallCenter.</p>	<p>Se atiende la solicitud del usuario con su respectiva asignación de citas realizado tambien demanda inducida de citas de promocion y mantenimiento.</p>

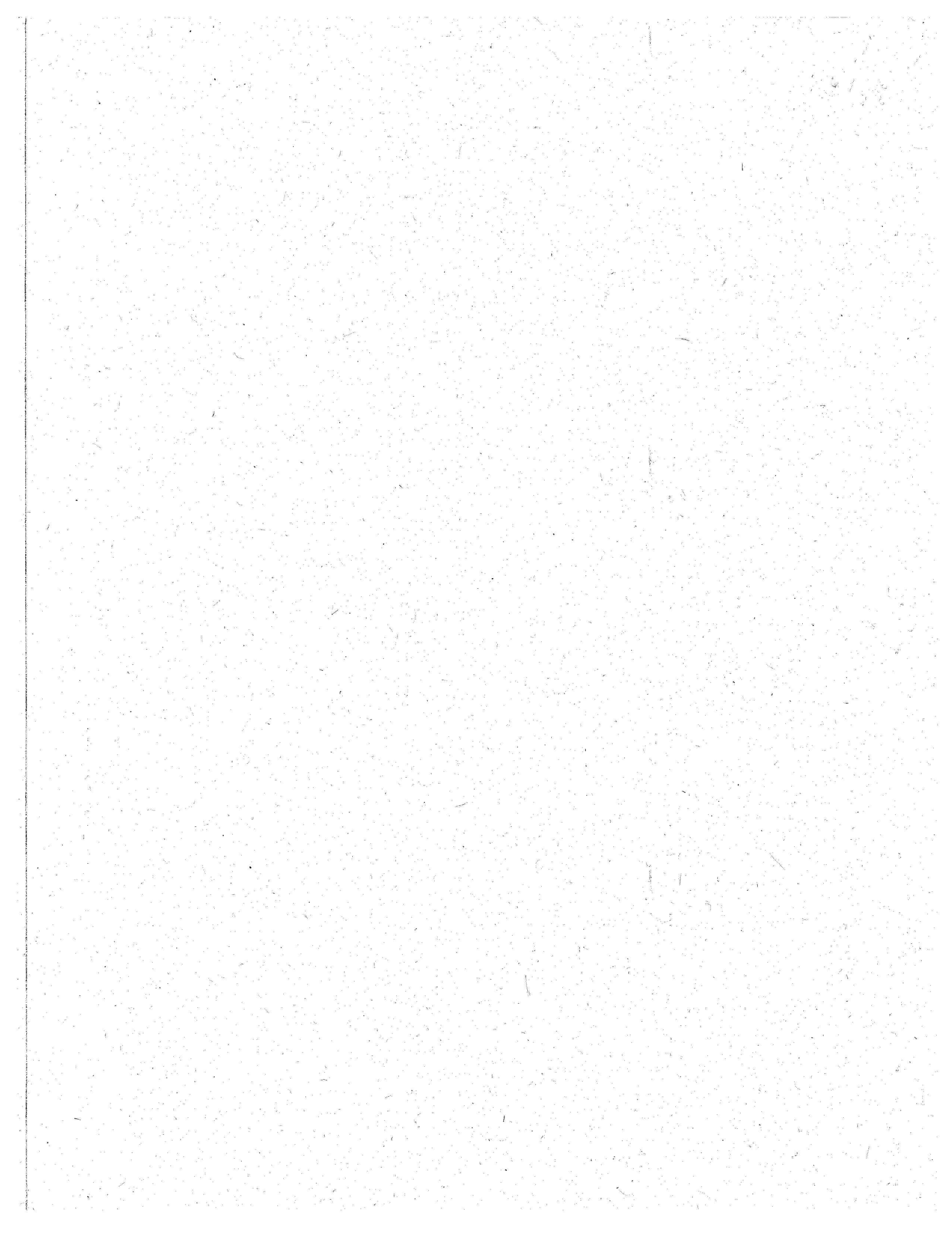
6	<p>Realizar el cierre de caja y entregar el reporte al área de Tesorería respecto a la facturación diaria, anexando el cierre de caja, actas de entregas y recibos impresos.</p>	<p>Primer recibo de caja: 0000000000024149 Ultima recibo de caja: 0000000000024915 Valor total: \$ 456.100 SE ANEXA SOPORTE</p>
7	<p>Permitir arqueos diarios, al profesional de Tesorería, para verificar la exactitud de las sumas obtenidas, de acuerdo al comprobante de caja</p>	<p>Se realiza la entrega de la cantidad de dinero recaudado del mes de OCTUBRE 2025 se entrega al área de tesorería todos los días no tuvo auditoria por parte del área de control interno.</p>
8	<p>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</p>	<p>se realiza la correspondiente facturación con los contratos correspondientes, entregando a diario todos los soportes de los contratos por evento realizando un cierre oportuno.</p>
9	<p>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.</p>	<p>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</p>
10	<p>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</p>	<p>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.</p>

	Realizando la verificación de derechos en la base de datos vigente, de acuerdo al tipo de aseguramiento de cada uno de los usuarios	
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 OCTUBRE .
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	se realizo la brigada de corazones fuertes direccionando a los usuarios para la asistencia de la brigada

	contractual.	
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

Leidy Pulido

LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
CC 1073131044



Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-27, 03:43:23 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1075957016

Periodo Cotización: septiembre de 2025 Período Servicio: septiembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8823340680

PAGADO 27/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
Documento	CC1073131044
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CL 4 SUR #19 B - 173
Teléfono	3249019212
Forma Presentación	UNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	ARRP
Identificación	ARL SURA

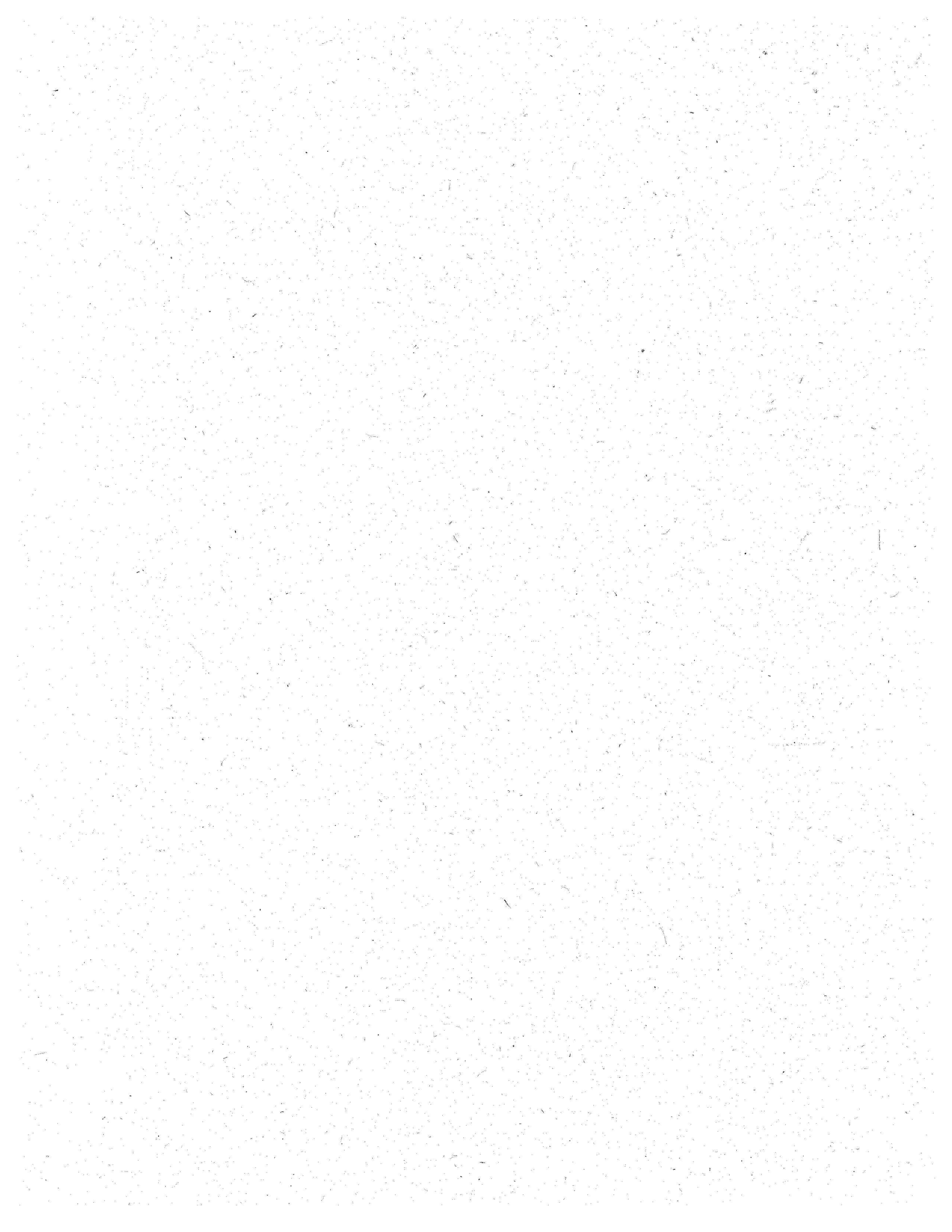
II. DETALLE DEL APORTANTE

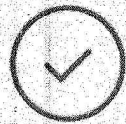
Datos del Afiliado		Novedades		Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total							
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipos Contables	Subtipo Contable	IBS	Administración	IBS Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBS Riesgos	Aportes Riesgos	Administración	IBS Caja	Aportes Caja	Aportes ESAP	Aportes BIPAF	Aportes SEIA	Aportes BIPAF	Aportes BIPAF	Aportes BIPAF	Aportes BIPAF	Total
CC: 1073131044	LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ	59	00	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 445.200

III. TOTALES

IBS Pension	\$ 1.423.500	IBS Riesgos	\$ 1.423.500	IBS Caja	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 227.800	Aportes Salud	\$ 178.000	Aportes Riesgos	\$ 227.800	Aportes Caja	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes CBF	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Licencias, Salidas, a Favor) EPS	\$ 0	Incapiencias, AFP	\$ 0	Subtotal Sin Intereses de Mora	\$ 440.500	Total Intereses de Mora	\$ 4.700	Total Final	\$ 445.200
-------------	--------------	-------------	--------------	----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	------------	--------------	------	--------------	------	-------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	----------	-------------	------------







Transacción exitosa

Empresa o servicio

PAGO SIMPLE (PILA) 01556281

Número de referencia de pago

8823340660

Valor a pagar

\$ 445.200

Fecha y hora de la transacción

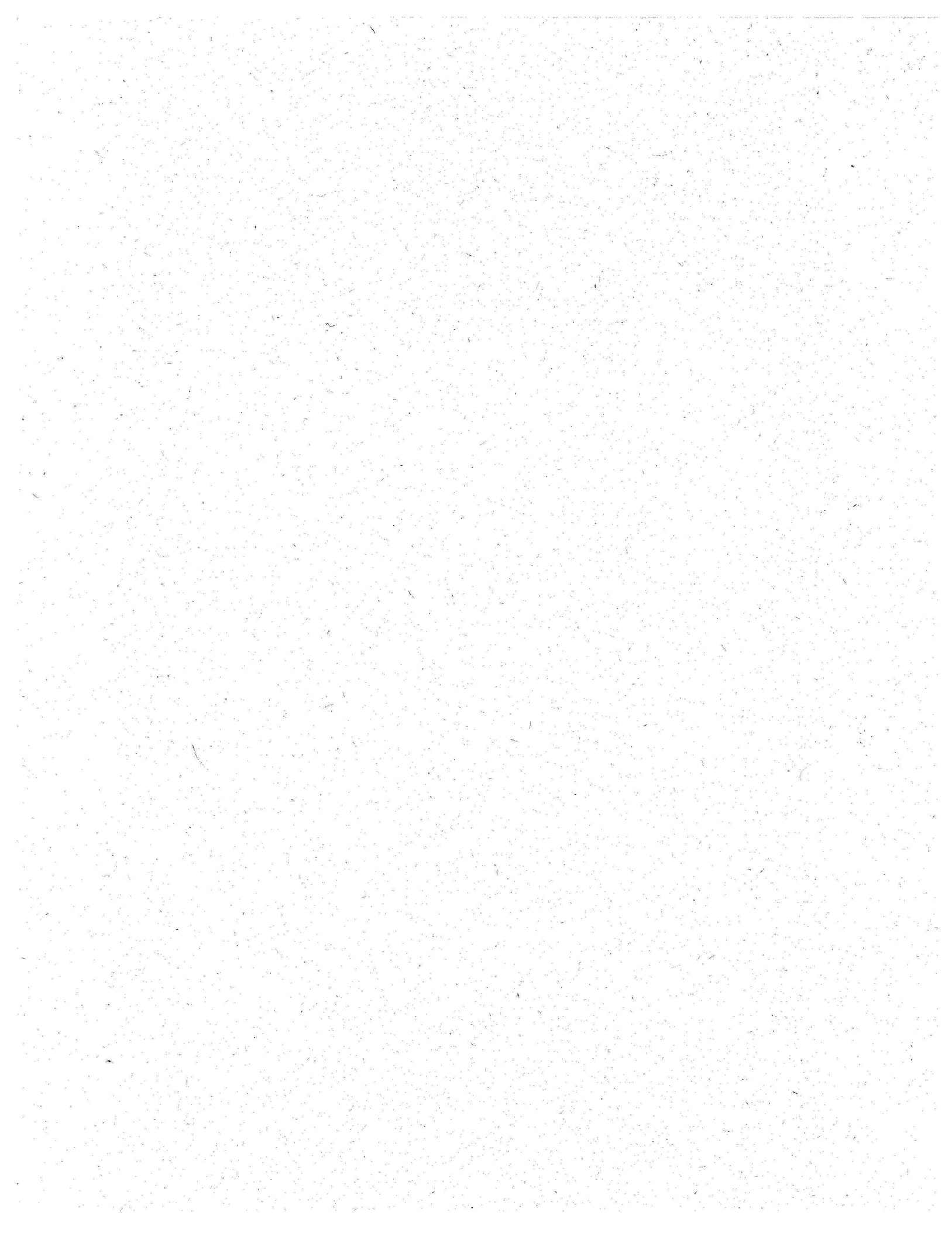
27/10/2025 - 15:24

Número de autorización

402523

Finalizar

¿Necesita
Ayuda?



Bogotá DC, 30 de octubre del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-10-27, el aportante LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ con documento de identificación CC 1073131044 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ con CC 1073131044, bajo la tarifa ARL de 2.436% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202509	1075957016
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA	202509	1075957016
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202509	1075957016
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS	202509	1075957016

Referente SIAU

Diana Paola Ramos

Para constancia firmar:

Diana Paola Ramos

1. Fecha.
2. Hora.
3. Nombres y apellidos completos de quien realiza la manifestación.
4. Documento de identidad.
5. Dirección.
6. Teléfono.
7. EAPB.
8. Descripción de lo acontecido.
9. Firma.

Para uso de este libro se debe tener en cuenta los siguientes datos:

NOTA ACLARATORIA

Es importante aclarar que la gestión realizada por la asociación de usuarios debe ser registrada en este libro.

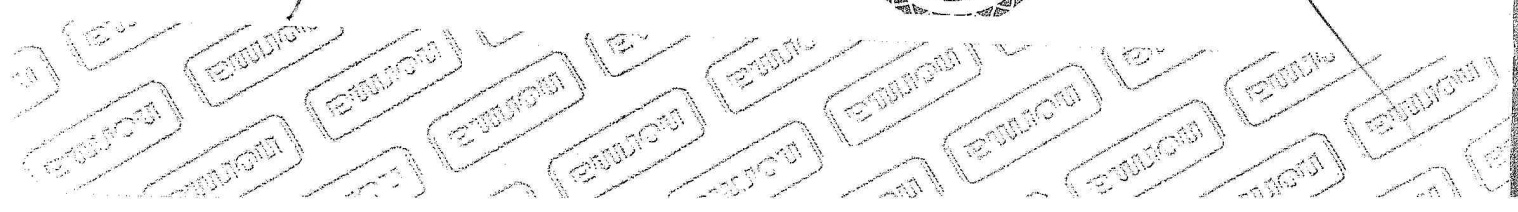
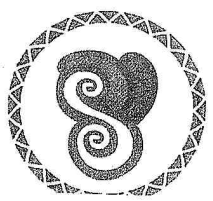
Dicho libro esta numerado de la página 1 a la 100, el cual debe reposar en el centro de salud de acuerdo al sector que le pertenece específicamente en el área de recepción o atención al usuario.

Se hace apertura del libro de los usuarios, para uso de la comunidad que reciba servicios en la E.S.E. MUNICIPAL JULIO CESAR PENALOZA


FECHA: _____

ASOCIACIÓN DE USUARIOS


E.S.E. Municipal de Soacha
Julio César Penaloza
 NIT: 832001794-2



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

FECHA DE ELABORACIÓN	4 DE NOVIEMBRE DE 2025	
CONTRATO No.	0733-2025	
CONTRATISTA	LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ	
No DOCUMENTO	1.073.131.044	
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN	NO APLICA	
OBJETO CONTRACTUAL	<i>PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.</i>	
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 OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 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. 1075957016 pagada el 27/10/2025 cuenta de cobro No. 733-2025 e informe de actividades.	
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	\$5.700.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA	\$3.800.000
	VALOR A GIRAR	\$1.900.000
	SALDO POR EJECUTAR	\$0
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

	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

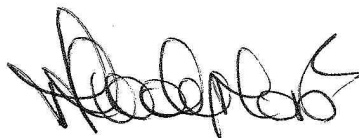
EI (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.131.044** de **Granada**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. 0733 del 2025 las actividades realizadas en el período 1 de octubre al 31 de octubre 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, 4 de noviembre 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



**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 **LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1073131044, en ejecución del contrato de prestación de Servicios No. 733-2025 cuyo objeto es la " PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E MUNICIPAL DE SOCHA JULIO CESAR PEÑALOZA"; durante el periodo **del 1 de octubre al 31 octubre 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 cuatro (4) días del mes de noviembre de Dos Mil Veinticinco (2025)


DIEGO DAVID RODRIGUEZ GUZMAN
APOYO TÉCNICO A SUPERVISIÓN CONTRACTUAL



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

MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

FECHA DE LA EVALUACIÓN	4 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL EVALUADO	LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
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 para no afectar el servicio del usuario
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,	0,39	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.	0,36	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 BALLEEN CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente



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

MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECPs-F 001
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025

6	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales: Usa los elementos de protección personal.	0,36	Hacer buen uso de los elementos que le fueron entregados, tener sentido de pertenencia de la institución.
6.1	Hace buena disposición de los residuos que genera		
6.2	Desarrolla las actividades de acuerdo con los procedimientos de trabajo		
6.3	Hace uso de los elementos distintivos institucionales como chaqueta y carné, cumpliendo los parámetros establecidos		
7	Conocimientos de la empresa: Contribuye con el conocimiento de la plataforma estratégica institucional (Misión, visión y valores corporativos) de la empresa.	0,38	Mayor conocimiento de la plataforma estratégica de la entidad.
7.1	Asume una posición de pertenencia, respeta y atiende con voluntad las indicaciones y órdenes de sus supervisores, demuestra satisfacción con su trabajo		
8	Atención al cliente interno y externo: Realiza sus actividades sin inconvenientes, manteniendo buena relación con los usuarios internos y externos	0,32	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		3,66	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5		SATISFACTORIO	
SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0			
SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0			
NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9			
ASPECTOS POR MEJORAR: Mejorar las relaciones interpersonales con el cliente interno y con el cliente externo de la institución			
ACCIÓN A TOMAR: Crear estrategias para la mejora de la comunicación con el usuario.			

LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
Contratista

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: 18887

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 5/11/2025
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1073131044 - LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
Proveedor: 1073131044 - LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1557 Compromiso: 1705 Obligación: 2975
Factura: DS0000012361 Fecha: 5/11/2025 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 #00000000013036)
Detalle compromiso: Pago adición y prórroga contrato No. 0733 servicio al proceso de admisiones y facturación
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL ÁREA DE ADMISIONES Y FACTURACIÓN.
Detalle comprobante: PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO DEL 2025 No. 733

Table with columns: Cuenta contable, Base, Centro de costos, Naturaleza, Valor. Rows include 024 73100203 - HONORARIOS and 079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL.

Table with columns: N° Cuota, Fecha de vencimiento, Valor. Row: 1, 05/11/2025, \$1,881,000.00

Table with columns: 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
 2975

Estado: Confirmado
 Fecha: 5/11/2025 11:05:32 AM
 CDP: 1557
 RP: 1705
 Tercero: 1073131044 - LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ
 Documento: 00000000013036
 Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL ÁREA DE ADMISIONES Y FACTURACIÓN.
 PAGO: MES DE OCTUBRE DE 2025
 CONTRATO DEL 2025 No. 733

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

LEIDY MARCELA PULIDO RODRIGUEZ - Documento No.: 1073131044

UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832001794**

Fecha Actual : miércoles, 05 noviembre 2025

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO**Número : 00000000020551**

Consecutivo : 00000000020551 Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 5/11/2025 4:44:18 p. m. Valor : \$ 1.881.000,00
 Beneficiario 1073131044 PULIDO RODRIGUEZ LEIDY MARCELA
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001206 Numero Nota: 00000001206
 Valor en Letras UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 11/05/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	1073131044	11100501	\$ 0,00	\$ 1.881.000,00
COMODIN	1073131044	24905501	\$ 1.881.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001206				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000012361	\$ 1.881.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2975	20251105	2.1.2.02.02.008.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 1.900.000,00

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL
BENEFICIARIOElaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA
ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]



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

7 de Noviembre de 2025 2:17:29 PM
Dirección IP: 38.52.157.45

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 07 de noviembre de 2025 - 1:18 PM

Consulta de Lotes



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

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

Información del Lote

Tipo de Pago: PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago: ops
Cuenta a Debitar: 22152244631 - Corriente
Nit de la Cuenta: 832001794
Nombre de la Cuenta: EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total: 68,746,021.00
Número Total de Registros: 27
Fecha de Creación del Lote: 05/11/2025
Fecha de Aplicación: 05/11/2025
Fecha de Envío: 05/11/2025
Número de Secuencia: A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 05/11/2025
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Exitosos	26	<input type="checkbox"/>
Pendientes	0	<input type="checkbox"/>
Rechazados	1	<input type="checkbox"/>
Otros	0	<input type="checkbox"/>
Todos	27	<input type="checkbox"/>

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario
Identificación Beneficiario
Producto Beneficiario
Valor

Fecha	Doc. Original	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre y Apellido	Número de Cuenta	Código de Cuenta	Valor	Banco	Tipo de Cuenta
22	<input type="checkbox"/>	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	LEIDY MARCELA PULL	1073131044	5800175145	1,881,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
23	<input type="checkbox"/>	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	JOHANNA GUERRERO	53890222	22158674746	2,277,000.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
24	<input type="checkbox"/>	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	LAURA DANIELA FONS	1019140447	550488431964797	4,554,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
25	<input type="checkbox"/>	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	KAREN DURLEY WILLA	1024562291	135000113	2,475,000.00	BANCO BBVA	AHORROS
26	<input type="checkbox"/>	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	ADRIANA VICTORIA E	51939293	22124399142	1,918,323.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
27	<input type="checkbox"/>	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	KARINA ALAPE CRUZ	1020723710	456800259255	1,485,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS

