

CTO JULIO
432.

2025 07 30 4,274,200.00

MONCADA REYES JULEXY TATIANA

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS
MCTE *****

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,126	
Fecha : 30/julio/2025	Pagado a : 1101755933-4 MONCADA REYES JULEXY TATIANA		
La Suma de : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE *****		Valor \$	4,274,200.00
Banco : 51 DAVIVIENDA	Cheque : PE		
Cuenta : 04 462169999366			
POR CONCEPTO DE GASTOS ADMON No. 24,554.00 Fact 90-2025		Valor Bruto \$4,300,000.00	Valor Neto \$ 4,274,200.00
Codigo	Descripcion	Valor	
302	ICA SERVICIOS ICA 6 X 1000	25,800.00	
MOVIMIENTO PRESUPUESTAL			
GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP
1402	1848	694	705
COD. ARTICULO		ARTÍCULO	VALOR
212020200802		Servicios prestados a las empresas y scr	4,300,000.00
TOTAL IMPUESTOS		TOTAL DESCUENTOS	
CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005001	BANCO DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 0560462	0.00	4,274,200.00
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS	4,274,200.00	0.00

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 20:32

Usuario Imprime: TATIANA

Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 22,126	
Fecha : 30/julio/2025	Pagado a : 1101755933-4 MONCADA REYES JULEXY TATIANA		
La Suma de : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE *****		Valor \$	4,274,200.00
Banco : 51 DAVIVIENDA	Cheque : PE		
Cuenta : 04 462169999366			
Recibí: _____	Huella dactilar		
Nombre: _____			
C.C. No. _____ de _____			
Firma: _____			
OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIO COMO APOYO PROFESIONAL EN EL AREA DE TESORERIA Y PLAN DE COMPRAS DURANTE EL MES DE JULIO DE 2025 SEGUN CONTRATO 432 DEL 2025			
ELABORADO	REVISADO	APROBADO	Usuario Imprime: TATIANA Usuario Responsable: TATIANA

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

Fecha: 28/07/2025 Hora: 08:02

Pág. 1

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR				
CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	Nº FACTURA
GASTOS ADMON	24,554	28/jul./2025	28/jul./2025	90-2025
Obligación: 1,848		Registro: 694		
TERCERO				
NIT: 1101755933	4	NOMBRE: MONCADA REYES JULEXY TATIANA		
TEL: 3112163173		DIRECCION: CR 7 B 12 06		473
OBSERVACIONES	VALORES			
PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA* COMO PROFESIONAL DE TESORERIA Y PLAN DE COMPRAS* DURANTE EL MES DE JULIO DEL 2025* SEGUN CONTRATO 432 2025.	BRUTO :		4,300,000.00	
	DESCUENTOS :		0.00	
IMPUESTOS :				
ICA SERVICIOS ICA 6 X 1000			25,800.00	
VALOR NETO EN LETRAS	NETO :		4,274,200.00	
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE	CANCELADO :		0.00	
	N. CREDITO :		0.00	
	N. DEBITO :		0.00	
	SALDO ACTUAL :		4,274,200.00	

IMPUTACION CONTABLE			
CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	
240101003 REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	0.00	4,274,200.00	
243627002002 302-ICA SERVICIOS 6 X 1000	0.00	25,800.00	
510801001 REMUNERACION POR SERVICIOS TE	4,300,000.00	0.00	

*Li...
delo*



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

Tipo de Documento

Area 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



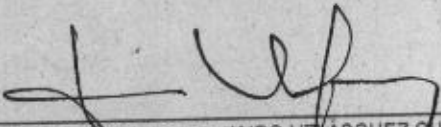
EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO No. 432 - 2025

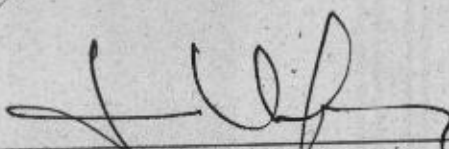
CERTIFICA:

Que **JULEXY TATIANA MONCADA REYES** identificado (a) con documento de identidad y/o Nit 1.101.755.933 expedida en Vélez, Santander cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato Prestar servicios de apoyo a la Gestión Administrativa, profesional en actividades de tesorería y plan de compras con destino a la Empresa Social del Estado del Orden Departamental Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Municipio de Funza del Contrato de prestación de Servicios No. 432 de fecha 01/07/2.025, la presente cuenta correspondiente al mes de JULIO, y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
Valor Contrato Inicial	17,200,000
No. CDP	705
No. RP	694
Rubro Presupuestal: Servicios Administrativos	
Plazo de Ejecución	HASTA 31 OCTUBRE DE 2025
ADICION:	
No. CDP	
No. RP	
Plazo de Ejecución	
Modificación	
Otro Si Modificatorio	
Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación	17,200,000
Valor Ejecutado	
Valor Factura Actual	4,300,000
Total Ejecutado	4,300,000
Saldo por Ejecutar	12,900,000
Porcentaje de Ejecución= Total Ejecutado/(Valor Contrato Inicial+Adición- Modificación)%	25%

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

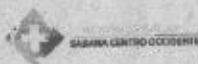

NOMBRE SUPERVISOR: JAIRO VELASQUEZ CHACÓN
SUBGERENCIA ADMINISITRATIVA Y FINANCIERA
FINANCIERA


NOMBRE LIDER: JAIRO VELASQUEZ CHACÓN
CARGO: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa, Calle 11 Nº 9-299, Piso 1 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

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



Gobernación
Cundinamarca



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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

TIPO DE DOCUMENTO:	NOMBRE	ALICIA O FROILAN SUAREZ LOPEZ
FORMATO	DECLARACION EQUIVALENTE A LA FACTURA	CEDEDA
CODIGO	VERSION	MUNICIPIO
A-TH-F-010	6	PAGINA
	FECHA ELABORACION	1 DE 1
	05/03/2025	



CUIDAD Y FECHA:	Funza Cundinamarca, JULIO de 2.025	FACTURA NUMERO	89
PRESTADOR DEL SERVICIO:	JULEXY TATIANA MONCADA REYES	NIT/ NUMERO DE CEDULA	1.101.755-933
DIRECCION RESIDENCIA:	calle 17 N° 17 B 10 Funza, Cundinamarca	TELEFONO:	3115244389
Email:	tatianamoncadareyes@gmail.com	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
	SERVICIO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS		

CANTIDAD	DESCRIPCION	V/R UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Abono correspondiente del JULIO de 2025, según lo establecido en el contrato No. 432 de fecha 01 de JULIO de 2025, cuyo objeto es, Prestar servicios de apoyo a la Gestión Administrativa, profesional en actividades de tesorería y plan de compras con destino a la Empresa Social del Estado del Orden Departamental Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Municipio de Funza	\$ 4,300,000.00	\$ 4,300,000.00
FIRMA:		VALOR TOTAL:	\$ 4,300,000.00
		IMPUESTO ASUMIDO:	\$ -
		TOTAL A PAGAR:	\$ 4,300,000.00

Declaro bajo la gravedad de juramento, que Sobre los ingresos percibidos SI () o NO (X), se tomaron 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 único 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.

VOR PAGAR A LA CUENTA:	CORRIENTE	AHORROS	X
ANCO DAVIVIENDA	NO. CUENTA 462100081324		
creto 1625 de 2016, Artículo 1.6.1.4.40. Documento equivalente a la Factura, personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado.			

DECLARANTE SI X NO



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



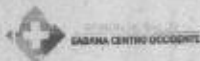
1. INFORMACION DEL CONTRATISTA:

NUMERO DE CONTRATO	432 de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULEXYY TATIANA MONCADA REYES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT	1.101.755.933
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE JULIO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	\$ 17.200.000
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
PRORROGA (ADICION)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	
VALOR ADICION	
VALOR CONTRATO DEL CONTRATO + ADICION	\$ 17.200.000
OBJETO CONTRATO	Prestar servicios de apoyo a la Gestión administrativa, profesional en actividades de tesorería y plan de compras con destino a la Empresa Social del Estado del Orden Departamental Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Municipio de Funza
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	JULIO del 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	JULIO del 2025
NUMERO DE INFORME	_1_ de _4_
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	\$ 17.200.000
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$ 4.300.000
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA	Banco DAVIVIENDA No 462100081324 Ahorros
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	X SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	JAIRO VELÁSQUEZ CHACÓN SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA 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 ☒

Informe Final ☐

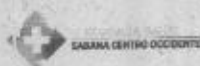
3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS: Escriba todas las obligaciones contractuales específicas con el detalle de cada una y el grado de cumplimiento.

No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	DETALLE DE ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO
1	Revisión del módulo de consignaciones Bancarias realizadas por venta de servicios en las cajas de la ESE y conciliación saldo en caja General.	Se revisan las cuentas bancarias según extractos entregados por el Banco. Y se realiza conciliaciones Bancarias del mes de JUNIO del 2025.	25%
2	Revisar cuentas de bancos e imprimir pagos de servicios realizados por Clientes	Se revisan las cuentas bancarias en el portal del banco Davivienda y se descargan los movimientos en Excel y se envían al área de cartera y se informa a gerencia por wasap los saldos de cada una de las cuentas.	25%
3	Revisión de ingreso al módulo de Recibos de Facturación por pago de venta de servicios de EPS, ASEGURADORAS Y CONVENIOS.	Se realizan el cierre de copagos y particulares en el sistema CNT pacientes, se registra en archivo de excel de seguimiento y auditoria y se realizan las consignaciones del efectivo entregado por Facturación, al banco davivienda.	25%
4	Conciliar Ingresos a bancos con el Área de cartera.	Se realiza la conciliación de las cuentas de la E.S.E con el área de cartera revisando el ingreso por extracto bancario y se concilian que todos los ingresos queden registrados en el módulo de CNT de Cartera y contabilidad.	25%
5	Apoyar el pago al personal de Nomina, OPS y proveedores	Se realizan los pagos de nomina, contratistas opsy proveedores aprobados por Gerencia en el mes, se devuelven las cuentas que no cumplen con soportes respectivos a los supervisores para que se completen y proceder al pago. Archivo en pdf de los pagos de Bancos del mes.	25%

"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

Area 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	Realizar recaudo de efectivo y arqueo de cajas y consignación bancaria	Se realiza la revision de los cierres de caja por el sistema CNT, recaudando el dinero de copagos y atencion a particulares y se realiza la consignacion en el banco davivienda.	25%
7	Apoyar el pago de servicios públicos, impuestos, descuentos de nómina y planilla de seguridad social del personal de nómina.	Se realizan la revision y autorizacion por parte de la gerencia para realizar los pagos de los servicios publicos, impuestos liquidados, descuentos de nomina y el pago de seguridad social para el mes con sus respsectivos soportes.	25%
8	Re realizar conciliaciones de las cuentas de bancos apertura das por la ESE.	Se revisan las cuentas bancarias con las que cuenta la E.SE según extractos entregados por el Banco verificando saldos y movimientos y se realiza conciliaciones Bancarias del mes de JUNIO del 2025.	25%
9	Archivar boletines de caja y Conciliaciones Bancarias	Se organiza, tramita y archivan los documentos necesarios para la Tesorería del mes.	25%
10	Solicitar al banco apertura, cancelación y certificaciones bancarias	Se solicita apertura de cuenta equipos basicos ministerio 2025, discapacidad 2025, convenio sgp 2025, fortalecimiento infraestructura ministerio de la ese y los puestos de salud.	0%
11	Realizar traslado de liquidación de convenios, tanto rendimientos financieros y saldos por ejecutar.	Se realiza traslado de rendimientos del de la resolucion 2496 de 2024, de la resolucion 1220 de 2025 y resolucion 1539 de 2024.	25%
12	Inscribir cuentas bancarias de proveedores y OPS para pago, en la sucursal virtual.	Se arma el archivo de pagos en Excel se pasa para firma de la gerencia. Se diligencia el archivo de macro del banco davivienda para poder montar los pagos en el portal empresarial.	25%
13	Revisar a diario saldos bancarios y pasarlos a cartera.	Se revisan las cuentas bancarias en el portal del banco Davivienda y se descargan los movimientos en Excel y se envían al área de cartera.	25%
14	Revisión de documentación para elaboración de los diferentes contratos, convenios y liquidación de convenios.	Se actualizan documentos para el convenio de SGP 2025 y convenio de obra.	25%

"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



15	Proyectar las actas de los comités de compras	Se asiste a los comites programados por la gerencia para la revision del plan de compras y aprobacion de ofertas de contratistas.	25%
16	Proyectar cuadros comparativos de precios y sugerir a la gerencia la mejor opción.	Se realiza la proyeccion de cuadros comparativos de mantenimiento unidad odontologica, control de calidad rx portatil, repuestos de equipos de computo, transporte de muestras.	25%
17	Hacer seguimiento mensual a la ejecución de los contratos de suministros y retroalimentar a cada líder y proyectar los faltantes presupuestales	Se hace seguimiento a la ejecucion del plan de compras de acuerdo con la facturacion entregada por cada contratista.	25%
18	Apoyar en la elaboración detallada de la proyección del plan de compras con los correspondientes soportes de análisis de ejecución teniendo en cuenta como base la comparación de la respectiva vigencia anterior y sustentarlo ante gerencia junto con el respectivo análisis y comportamiento de variación para la proyección de acuerdos y aprobación del plan de compras y o modificación al mismo y coordinar contra plan de caja su ejecución real.	Se realizalas las modificaciones al plan de compras desagregado según acuerdos de junta directiva y revisiones pertinentes ante gerencia.	25%
19	Seguimiento a las órdenes de suministro, órdenes de compra, ordenes de mantenimiento, almacén, farmacia verificando ejecución.	Se realiza seguimiento a la ejecucion de lo contratado a los proveedores y contratistas y se refleja en el plan de compras.	25%
20	Realizar los estudios de mercados.	Se realiza la proyeccion de cuadros comparativos de mantenimiento unidad odontologica, control de calidad rx portatil, repuestos de equipos de computo, transporte de muestras.	25%
21	Proyección de comunicaciones oficios y demás documentos del proceso	Se proyecta oficio requeridos por el supervisor del contrato.	25%
22	Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.	Se realiza entrega de soportes de pago de nómina, Crédito hipotecario del gerente y planilla SOL a Talento Humano del mes.	25%

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.

"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

Area o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

ATHF-011

V5

05/03/2025

MES DE PAGO

JUNIO

N

9488043881

APORTE SALUD

\$215,000

APORTE PENSION

\$275,200

APORTE ARL

\$41,900

APORTE CAJA COMPENSACION

0

VALOR TOTAL PAGADO

\$532,100

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 ☐

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 ☐

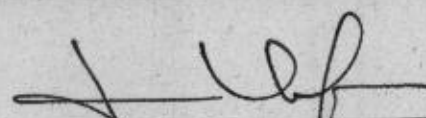
Contratista y/o Representante

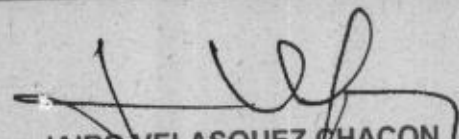
Vto. Bueno
Lider de proceso o área en el cual realiza sus actividades


TATIANA MONCADA REYES
Cedula y/o NIT:1.101.755.933

Cargo: Profesional tesorería y plan de compras

Supervisor del Contrato


JAIRO VELASQUEZ CHACON
Cargo: Subgerente Administrativo y Financiero


JAIRO VELASQUEZ CHACON
Cargo: Subgerente Administrativo y Financiero
Visto Bueno Tesorería

Firma

"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/>



SABANA CENTRO OCCIDENTE



Gobernación
Cundinamarca

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				Exonerado SEMA e ICBF			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 110735933		HONCABA REYES JULEY Y TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17 n. 475-10	PUNTA-CUJIBIMARCA	8177832
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN				Valor			
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor
Pensión 2015-06	2015-06	1441611001	Planilla	2015/07/06	2025/07/21	13	\$536,600
Código				NIT	IV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
RIESGO							INTERESES MORA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							SALDOS E INCAPACIDADES
PORVENIR				230301	800,224,808	8	\$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							\$275,200
ARL SURA				14-11	890,903,790	5	\$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							\$41,900
FARMASUR				EP5017	830,003,564	7	\$215,000
							\$215,000
TOTAL							\$4,500
							\$536,600

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE Identificación: CC 1161735933 Razon Social: MONICA REYES JULY TATIANA Clasificación: INDEPENDIENTE Clase Aportante: ☒ Aportante Dirección: cd 17 n 170 30 Teléfono: 6272822 Exonerado SENA e ICBF: No																						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION Período: 2023-06 Pensión: Salud Fecha: 2023-07-08 Límite: 2023-07-08 Pago: 2023-07-21 Banco: BANCOLOMBIA Valor: \$536,400																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) Ciudad: FUNZA DEPTO: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						
1	CC 1161735933	MONICA REYES JULY TATIANA	20301	30	\$1,720,000	\$275,200				\$275,200					\$275,200							
Total Afiliados(1)																						

	E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA				
	Tipo de Documento		Area 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) JULEXY TATIANA MONCADA REYES, identificada con CC. No. 1.101.755.933 de Vélez, Santander. Quien se desempeña en el cargo de Profesional de Tesorería y Compras en el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicios: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA, PROFESIONAL EN ACTIVIDADES DE TESORERÍA Y PLAN DE COMPRAS CON DESTINO A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.*, no registra PQRSDF pendientes en el mes de julio.

Atentamente

GINNA CASTILLO TORRES
GINNA VANESSA CASTILLO TORRES
 TRABAJO SOCIAL - SIAU

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

Elaboró y Proyectó: Ginna Castillo /Lider SIAU
 Revisó: Jairo Velásquez Chacón - Subgerente Administrativo y Financiero
 Aprobó: Julia Isabel Muelle Pizarra-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.