

2026 01 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. 23,577	
Fecha : 30/enero/2026	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. 26,576 Fact 96-2026		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
17	8	49	14
COD. ARTICULO		ARTICULO	VALOR
212020200802		Servicios prestados a las empresas y ser	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: 17:58

Usuario Imprime: TATIANA

Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 23,577	
Fecha : 30/enero/2026	Pagado a : 1101755933-4 MONCADA REYES JULEXY TATIANA		
La Suma de : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE *****		Valor S	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 ENERO DE 2026 SEGUN CONTRATO 019 DEL 2026			
ELABORADO	REVISADO	APROBADO	Usuario Imprime: TATIANA Usuario Responsable: TATIANA

Pág. 1

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

	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	05/03/2026	

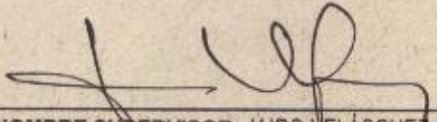
EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO No. 019 – 2026

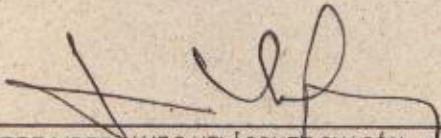
CERTIFICA:

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. 019 de fecha 03/01/2026, la presente cuenta correspondiente al mes de enero, y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
Valor Contrato Inicial	8,600,000
No. CDP	14
No. RP	49
Rubro Presupuestal: Servicios Administrativos	
Plazo de Ejecución	HASTA 28 FEBRERO DE 2026
ADICION:	
No.CDP	-
No.RP	-
Plazo de Ejecución	-
Modificación	
Otro Si Modificatorio	-
Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación	8,600,000
Valor Ejecutado	-
Valor Factura Actual	4,300,000
Total Ejecutado	4,300,000
Saldo por Ejecutar	4,300,000
Porcentaje de Ejecución= Total Ejecutado/(Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación)%	50%

Se expide en la ciudad de Funza, en el mes de ENERO del año dos mil Veintiséis (2026).


NOMBRE SUPERVISOR: JAIRO VELÁSQUEZ CHACÓN
 SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA


NOMBRE LIDER: JAIRO VELÁSQUEZ CHACÓN
CARGO: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"					
TIPO DE DOCUMENTO:		NOMBRE		ÁREA O TRÁMITE QUE LO		FECHA DE ELABORACIÓN	
FORMATO		DECLARACION EQUIVALENTE A LA FACTURA		GENERAL		GESTIÓN DEL PALETO	
CÓDIGO		VERSION		HUMANO		PAGINA	
A-TH-F-010		6		05/03/2026		1 DE 1	

CIUDAD Y FECHA:	Funza Cundinamarca, enero de 2.026	FACTURA NUMERO	96
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	SERVICIO DONDE PRESTA SUS SERVICIOS	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

CANTIDAD	DESCRIPCION	V/R UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Abono correspondiente del enero de 2026, según lo establecido en el contrato No. 019 de fecha 03 de enero de 2026, 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	\$ 4,300,000.0
		VALOR TOTAL:	\$ 4,300,000.0
		IMPUESTO ASUMIDO:	\$ -
		TOTAL A PAGAR:	\$ 4,300,000.0

Declaro bajo la gravedad de juramento, que: Sobre los ingresos percibidos Si (☐) o NO (☒) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforma 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.

FAVOR PAGAR A LA CUENTA:	CORRIENTE	AHORROS	☒
BANCO DAVIVIENDA	NO. CUENTA 462100081324		

Decreto 1625 de 2016, Artículo 1.6.1.4.40. Documento equivalente a la Factura, personas regimen común o 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	05/03/2026	

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA:

NUMERO DE CONTRATO	019 de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULEXY TATIANA MONCADA REYES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT	1.101.755.933
FECHA ACTA DE INICIO	03 DE ENERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 8.600.000
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES
PRORROGA (ADICION)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	
VALOR ADICION	
VALOR CONTRATO DEL CONTRATO + ADICION	\$ 8.600.000
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	ENERO del 2026
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	ENERO del 2026
NUMERO DE INFORME	_ 1 _ de _ 2 _
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	\$ 8.600.000
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$ 4.300.000
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA	Banco DAVIVIENDA No 462100081324 Ahorros
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	☒ SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	JAIRO VELÁSQUEZ CHACÓN SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

	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	05/03/2026	

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 DICIEMBRE del 2025.	50%
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.	50%
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.	50%
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.	50%
5	Apoyar el pago al personal de Nomina, OPS y proveedores	Se realizan los pagos de nomina, contrattistas 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.	50%
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 atención a particulares y se realiza la consignacion en el banco davivienda.	50%

	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	05/03/2026	

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 respensivos soportes.	50%
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 DICIEMBRE del 2025.	50%
9	Archivar boletines de caja y Conciliaciones Bancarias	Se organiza, tramita y archivan los documentos necesarios para la Tesorería del mes.	50%
10	Solicitar al banco apertura, cancelación y certificaciones bancarias	Se solicita certificacion bancaria de la cuenta de davivienda terminada en 6020.	0%
11	Realizar traslado de liquidación de convenios, tanto rendimientos financieros y saldos por ejecutar.	Se realiza traslado de rendimientos del de la resolucio 2496 de 2024, resolucio 1539 de 2024, resolucio 2083 de 2024, resolucio 1010 de 2025, resolucio 1018 de 2025, resolucio 1681 de 2025, resolucio 1487 de 2025.	50%
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.	50%
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 envian al área de cartera.	50%
14	Revisión de documentación para elaboración de los diferentes contratos, convenios y liquidación de convenios.	Se realiza informe de ejecución de resolucio 2496 de 2024, resolucio 1539 de 2024, resolucio 2083 de 2024, resolucio 1010 de 2025, resolucio 1018 de 2025, resolucio 1681 de 2025, resolucio 1487 de 2025.	50%
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.	50%
16	Proyectar cuadros comparativos de precios y sugerir a la gerencia la mejor opción.	Se realiza la proyeccion de cuadros comparativos de alimentacion, laboratorio de referencia,	50%

"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	05/03/2026	

		citologías y patologías, oxígenos, servicio de tac, servicio de ecografías, mantenimiento equipos biomedicos, mantenimiento vehiculos, mantenimiento infraestructura, mantenimiento equipos industriales.	
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 ejecución del plan de compras de acuerdo con la facturación entregada por cada contratista.	50%
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 realizas las modificaciones al plan de compras desagregado según acuerdos de junta directiva y revisiones pertinentes ante gerencia.	50%
19	Seguimiento a las órdenes de suministro, órdenes de compra, ordenes de mantenimiento, almacén, farmacia verificando ejecución.	Se realiza seguimiento a la ejecución de lo contratado a los proveedores y contratistas y se refleja en el plan de compras.	50%
20	Realizar los estudios de mercados.	Se realiza la proyección de cuadros comparativos de de alimentación, laboratorio de referencia, citologías y patologías, oxígenos, servicio de tac, servicio de ecografías, mantenimiento equipos biomedicos, mantenimiento vehiculos, mantenimiento infraestructura, mantenimiento equipos industriales.	50%
21	Proyección de comunicaciones oficios y demás documentos del proceso	Se proyecta oficio requeridos por el supervisor del contrato.	50%
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.	50%

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	Área o Proceso que lo Genera:		
FORMATO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		
Nombre	Código	Versión	Fecha aprobación
INFORME	A-TH-F-011	V5	05/03/2026

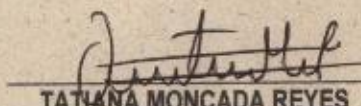
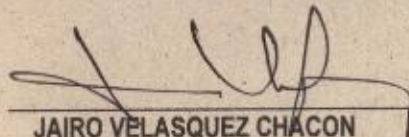
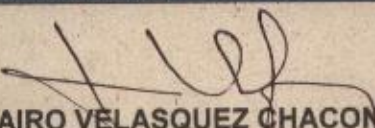
MES DE PAGO	diciembre ✓
N	9496963734 ✓
APORTE SALUD	\$215,000 ✓
APORTE PENSION	\$275,200 ✓
APORTE ARL	\$41,900 ✓
APORTE CAJA COMPENSACION	0
VALOR TOTAL PAGADO	\$532,100

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 X 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 X 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	 JAIRO VELASQUEZ CHACON Cargo: Subgerente Administrativo y Financiero
Supervisor del Contrato	
 JAIRO VELASQUEZ CHACON Cargo: Subgerente Administrativo y Financiero Visto Bueno Tesorería	
Firma	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1101759913		MONICA REYES JULIEN TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cd 17 n 17b id	FUENZA-LIQUINAMARCA	8778122	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
2025-12	2025-12	2025-12	946962734	Planilla	2026/01/09	2026/01/14	5	5333,900	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS							
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
		Securitat PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$ 1,720,000	\$275,200				\$1,720,000				\$275,200				\$1,720,000				\$275,200	
		Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$1,720,000	\$275,200				\$1,720,000				\$275,200				\$1,720,000				\$275,200	
		Clasid: FUERZA DEPTO: CURISO (SUABARCA (1 Afiliados)			\$1,720,000	\$275,200				\$1,720,000				\$275,200				\$1,720,000				\$275,200	
1	CC 1101759913	MONICA REYES JULIEN TATIANA	202010	30		\$275,200	EP50017	30		\$1,720,000				\$275,200				\$1,720,000		14-11	30	\$1,720,000	
						\$275,200				\$1,720,000				\$275,200				\$1,720,000				\$275,200	
		total Afiliados(1)				\$275,200				\$1,720,000				\$275,200				\$1,720,000				\$275,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1161759323		MONICA REYES JILLEY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clt 17 N.12b. 10	TUNJA-CUNDINAMARCA	8272422	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2079708096	949694374			2026/01/09	2026/01/14	BANCO DAVIVIENDA	5	\$531.900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NET	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$275,200	\$900	\$0	\$276,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURJA	14-11	890,903,790	5	1	\$41,900	\$200	\$0	\$42,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
FAMESAMAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$215,000	\$700	\$0	\$215,700
TOTAL				1	\$532,100	\$1.800	\$0	\$533.900

[Handwritten signature]

	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) **JULEXY TATIANA MONCADA REYES**, identificada con CC. No. 1.101.755.933 de Velez, Santander. Quien se desempeña en el cargo de Profesional de Comunicaciones en el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicios: *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.*, no registra PQRSDF pendientes en el mes de ENERO.

Atentamente

GINNA CASTILLO TORRES
GINNA VANESSA CASTILLO TORRES
 TRABAJO SOCIAL - SIAU

En constancia se firma en el municipio de Funza en el mes de ENERO de 2026.

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

Quiénes 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.