

2026 05 29 4,741,380.00

BARBOSA CASTILLO JULITH PAOLA

CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE *****

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 24,347	
Fecha : 29/mayo/2026	Pagado a : 1010163964-1 BARBOSA CASTILLO JULITH PAOLA		
La Suma de : CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE *****		Valor \$	4,741,380.00
Banco : 51 DAVIVIENDA	Cuenta : 04 462169999366		Cheque : PE
POR CONCEPTO DE GASTOS ADMON No. 27,693 Fact 25-2026		Valor Bruto \$4,770,000.00	Valor Neto \$ 4,741,380.00
Codigo	Descripcion	Valor	
MOVIMIENTO PRESUPUESTAL			
GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP COD. ARTICULO ARTICULO VALOR
786			
TOTAL IMPUESTOS		TOTAL DESCUENTOS	
CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 17:37

Usuario Imprime: TATIANA

Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 24,347
Fecha : 29/mayo/2026	Pagado a : 1010163964-1 BARBOSA CASTILLO JULITH PAOLA	
La Suma de : CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE *****		Valor \$ 4,741,380.00
Banco : 51 DAVIVIENDA Cuenta : 04 462169999366	Cheque : PE	
Recibí: _____ Nombre: _____ C.C. No. _____ de _____ Firma: _____	Huella dactilar	
OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIO COMO APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA PROFESIONAL EN ACTIVIDADES DE FORMULACION SEGUIMIENTO Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DURANTE EL MES DE MAYODE 2026 SEGUN CONTRATO 273 DEL 2026		
<u>ELABORADO</u>	<u>REVISADO</u>	<u>APROBADO</u>
		Usuario Imprime: TATIANA Usuario Responsable: TATIANA
		Hora: 17:37

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

Fecha: 27/05/2026 Hora: 08:42

Pág. 1

Usuario Imprime: AVARIAS

Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR				
CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
GASTOS ADMON	27,693	27/may./2026	27/may./2026	25-2026
Obligación: 1,184		Registro: 351		
TERCERO				
NIT: 1010163964	I	NOMBRE: BARBOSA CASTILLO JULITH PAOLA		
TEL: 854145		DIRECCION: CENTRO		286
OBSERVACIONES	VALORES			
PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA* COMO PROFESIONAL EN ACTIVIDADES DE FORMULACION* SEGUIMIENTO Y DESARROLLO DE GESION* DURANTE EL MES DE MAYO DEL 2026* SEGUN CONTRATO 273 2026.	BRUTO :	4,770,000.00		
	DESCUENTOS :	0.00		
IMPUESTOS :				
ICA SERVICIOS ICA 6 X 1000				28,620.00
VALOR NETO EN LETRAS	NETO : 4,741,380.00			
CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE	CANCELADO : 0.00			
	N. CREDITO : 0.00			
	N. DEBITO : 0.00			
	SALDO ACTUAL : 4,741,380.00			

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
240101003 REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	0.00	4,741,380.00
243627002002 302-ICA SERVICIOS 6 X 1000	0.00	28,620.00
510801001 REMUNERACION POR SERVICIOS TE	4,770,000.00	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. 273 - 2026

CERTIFICA:

Que **JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO** identificado (a) con documento de identidad y/o Nit 1.010.163.964 expedida en Bogotá cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PROFESIONAL EN ACTIVIDADES DE FORMULACION, SEGUIMIENTO Y DESARROLLO DE GESTION Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA** del Contrato de prestación de Servicios No. 273 de fecha 01/03/2026, la presente cuenta correspondiente al mes de mayo, y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
Valor Contrato inicial	19.080.000
No. CDP	345
No. RP	351
Rubro Presupuestal: Servicios Administrativos	
Plazo de Ejecución	4 meses
ADICION:	
No.CDP	
No.RP	
Plazo de Ejecución	
Modificación	
Otro Si Modificatorio	
Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación	19.080.000
Valor Ejecutado	9.540.000
Valor Factura Actual	4.770.000
Total Ejecutado	14.310.000
Saldo por Ejecutar	4.770.000
Porcentaje de Ejecución= Total Ejecutado/(Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación)%	75%

Se expide en la ciudad de Funza, en el mes de mayo del año dos mil Veintiséis (2.026)

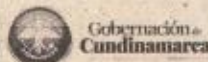
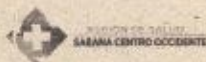
NOMBRE SUPERVISOR: JUAN SEBASTIAN DUARTE FLORES
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

NOMBRE LIDER: JUAN SEBASTIAN DUARTE FLORES
CARGO: 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/>



		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
"E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"					
TIPO DE DOCUMENTO:		NOMBRE		AREA O PROCESO QUE LO GENERA	
FORMATO		DECLARACION EQUIVALENTE A LA FACTURA		GESTION DEL TALENTO HUMANO	
CODIGO		VERSION	FECHA ELABORACION	PAGINA	
A-TH-F-010		6	05/03/2025	1 DE 1	

CUIDAD Y FECHA:	Funza Cundinamarca, mayo de 2025		FACTURA NUMERO	25
PRESTADOR DEL SERVICIO:	JULIETH PAOLA BARBOSA CASTILLO		NIT/ NUMERO DE CEDULA	1,010,163,964
DIRECCION RESIDENCIA:	CALLE 93 # 72 20 INT 1108		TELEFONO:	3136233512
Email:	jbarbosacastillo@hospital.gov.co		SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA:	

CANTIDAD	DESCRIPCION	VIR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Abono correspondiente al mes de mayo de 2025, según lo establecido en el contrato 27ª de 2025, cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA PROFESIONAL EN ACTIVIDADES DE FORMULACION, SEGUIMIENTO Y DESARROLLO DE GESTION Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL CON DESTINO A LA E.S.E.HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.	\$ 4,770,000.00	\$ 4,770,000.00
FIRMA:		IMPUESTO ASUMIDO:	\$
		TOTAL A PAGAR:	\$ 4,770,000.00

Declaro bajo la gravedad del juramento: que Sobre los Ingresos Percibidos SI () o NO (X) se formaran costos o deducciones asociadas a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 7, 2, 4, 1, 3 y 7, 2, 4, 1, 17 del Decreto Único Reglamentario 1825 de 2015. SI se utilizó el final del año laboral y gastos para enfrentarlos a más ingresos por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario. En caso afirmativo, en donde SI se aplicó el caso y gastos para enfrentarlos a más ingresos por favor aplicar las retenciones con la tarifa -adicionales del artículo 382 del Estatuto Tributario. (4%, 6%, 10% o 13%). La información suministrada es: Fidedigna y corresponde al poseedor o titular de prestación de servicios.

FAVOR PAGAR A LA CUENTA: CORRIENTE AHORROS X

BANCO DAVIVIENDA NO CUENTA 462170058152

Decreto 1825 de 2015, Artículo 1.6.1.4.40. Documento equivalente a la Factura, personas naturales no comerciales inscritas en el régimen 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	273-2026 ✓
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO ✓
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT	1.010.163.964 ✓
FECHA ACTA DE INICIO	01/03/2026 ✓
VALOR DEL CONTRATO	\$19.080.000 ✓
PLAZO DE EJECUCION	4 meses ✓
PRORROGA (ADICION)	N/A ✓
FECHA FINAL DEL CONTRATO	Hasta 30 de junio de 2026 ✓
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	N/A ✓
VALOR ADICION	N/A ✓
VALOR CONTRATO DEL CONTRATO + ADICION	\$19.080.000 ✓
OBJETO CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA PROFESIONAL EN ACTIVIDADES DE FORMULACION, SEGUIMIENTO Y DESARROLLO DE GESTION Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA. ✓
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	MAYO del 2026 ✓
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	MAYO del 2026 ✓
NUMERO DE INFORME	3 de 4 ✓
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	\$9.540.000 ✓
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$4.770.000 ✓
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA	Davivienda, 462170058152 ✓
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO X SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD ✓	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	JUAN SEBASTIAN DUARTE FLORES 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	Realizar la formulación y el seguimiento del Plan de Desarrollo Institucional y Plan Operativo Anual en cumplimiento a los lineamientos establecidos por el área de Planeación de la Secretaría de Salud de la Gobernación de Cundinamarca, el plan de desarrollo departamental, plan territorial en salud del Departamento y el Plan Decenal de Salud.	Consolidación soportes POA I trimestre 2026, seguimiento y sustentación ante SSC, envió de información con los resultados y evidencias a la oficina de planeación sectorial de la secretaria de salud de Cundinamarca	75%
2	Realizar la formulación, el seguimiento y consolidación de la información entregada como soporte por los líderes de proceso para la evaluación de plan de gestión del Gerente según resolución 408 de 2018.	Seguimiento a informes obligatorio cumplimiento supersalud, seguimiento a indicadores POA, seguimiento a auditorías de práctica clínica, reportes sífilis gestacional, cumplimiento captación gestantes I trimestre 2026.	75%
3	Realizar seguimiento a plan indicativo formulado y entregar informe trimestral por medio de tablero de mando implementado por la ESE.	Consolidación soportes POA I trimestre 2026, seguimiento y sustentación ante SSC, envió de información con los resultados y evidencias a la oficina de planeación sectorial de la secretaria de salud de Cundinamarca	75%
4	Realizar el despliegue, desarrollo y seguimiento del direccionamiento estratégico de la institución.	Se realiza retroalimentación con las áreas del direccionamiento estratégico así como el cumplimiento de los objetivos del direccionamiento estratégico a través de comités.	75%
5	Preparar, formular y realizar seguimiento al plan bienal de inversiones en salud.	Asistencias técnicas periódicas y cargue a la nueva plataforma de plan maestro ministerio de salud, iniciativas completas proyectos de inversión en los tiempos establecidos por la SSC y el ministerio de salud.	75%
6	Organización, convocatoria, presentación y ejecución de las jornadas de rendición de cuentas.	Se elabora informe de ejecución rendición de cuentas para publicación en página web, se envía para publicación.	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

No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	DETALLE DE ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO
7	Comunicar sobre planes y programas del Hospital, así como resultados de la gestión Institucional.	Consolidación soportes POA I trimestre 2026, seguimiento y sustentación ante SSC, envío de información con los resultados y evidencias a la oficina de planeación sectorial de la secretaría de salud de Cundinamarca	75%
8	Apoyar el reporte de informes al Ministerio de Salud y Superintendencia Nacional de Salud.	Seguimiento al reporte de informes en cumplimiento de la periodicidad definida: circular 029 facturación, FT025 facturación, FT018 contabilidad, Política Pública de participación ciudadana, reporte indicadores 256, alianza de usuarios, reportes contables FP001, FP002, FP003, FT002 reporte 2193 y seguimiento para envió a Ministerio de Salud.	75%
9	Realizar seguimiento a programas y proyectos que se ejecuten en la ESE.	Reportes mensuales en plataforma SISPRO ejecución proyectos de inversión de conformidad con los informes presentados por las diferentes áreas. Ajustes y radicación de proyecto de dotación para habilitación ante el ministerio de salud. Ajustes y radicación de proyecto de control especial ante el ministerio de salud. Apoyo en la elaboración y suministro de sustento técnico para estudios previos de las licitaciones de los proyectos de inversión.	75%
10	Realizar seguimiento a las acciones implementadas en el modelo integrado de planeación y gestión MIPG.	Consolidación soportes FURAG 2025, reporte en plataforma formulario FURAG acorde a las evidencias entregadas por los procesos y las respuestas entregadas.	75%
11	Asistir a las reuniones a las que sea oportunamente convocada y que tengan relación con las actividades contratadas.	Asistencia a reuniones previamente convocadas.	75%
12	Realizar de manera oportuna la publicación del informe de actividades con soportes en la plataforma del Secop II.	Presentación de informe de actividades en Secop II	75%
13	Las demás que sean requeridas para el cumplimiento del objeto contractual.	Proyección de oficios y requerimientos a los procesos, seguimiento al cargue de informes, elaboración de informes requeridos, reporte a plataforma PISIS ejecución de proyectos de inversión en curso. Seguimiento a proyectos radicados en ministerio de salud.	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.

"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

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	ABRIL 2025
No. PLANILLA	1081021384
APORTE SALUD	\$250.000
APORTE PENSION	\$320.000
APORTE ARL	\$48.800
APORTE CAJA COMPENSACION	\$12.000
VALOR TOTAL PAGADO	\$630.800

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 Líder de proceso o área en el cual realiza sus actividades
 JULIANA PAOLA BARBOSA CASTILLO C.C 1.010.163.964 Contratista Planeación	 JUAN SEBASTIAN DUARTE FLORES SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisor del Contrato	
 JUAN SEBASTIAN DUARTE FLORES SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
Visto Bueno Tesorería	
Firma	



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte: 2026-05-25, 02:40:20 p. m. Tipo Planilla: I Número Planilla: 1081021384
 Período Cotización: 202604 Período Servicio: 202604

PAGADA 2026-05-09 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULITH PAOLA BARBOSA CASTILLO		Dirección	CL 93 #72 - 20 APTO 1108	
Documento	CC 1010163964		Teléfono	6409449	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Forma Presentación	ÚNICO	
Tipo Persona	NATURAL		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	BOGOTA D.C.		Identificación	BOGOTA D.C.	
Apellidos y Nombres			Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	
BARBOSA CASTILLO JULITH PAOLA			25286000 - 25	CUNDINAMARCA	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010163964	Residente	Exonerado	N
Tipo Cotizante	59	00		

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales		
	Código AEP	Código AFP	Saldo	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte	Código Caja	Tarifa Caja	Total Aporte	Código Parafiscales	Tarifa Parafiscales	Total Aporte
	200001	000001	\$ 1.200.000	025%	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	000001	2,428%	\$ 2.000.000	000001	0,00%	\$ 2.000.000	000001	0,00%	\$ 2.000.000

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 48.000	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 630.000

Wanda



	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

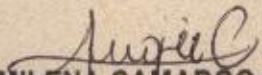
PARA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PQRSDF A SATISFACCIÓN

Cordial Saludo,

La líder de la oficina SIAU se permite certificar que el señor(a) **Julith Paola Barbosa Castillo**, identificada con CC. No. 1.010.163.964 de Bogotá. Quien se desempeña en el cargo de **Gestión Administrativa Profesional En Actividades de Formulación, seguimiento, y desarrollo de Gestión y Desempeño Institucional**, en el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicios: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA COMO GESTION ADMINISTRATIVA PROFESIONAL EN ACTIVIDADES DE FORMULACION, SEGUIMIENTO Y DESARROLLO DE GESTION Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL 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 Mayo 2026.

Atentamente


ANGIE MILENA CAMARGO RIVEROS
 LIDER - SIAU

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

Elaboró y Proyectó: *Angie Milena Camargo Riveros - Líder SIAU*
 Revisó: *Juan Sebastián Duarte Flores - 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/>

