



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

0025 - 2026

2. AREA

FACTURACION

3. CONTRATISTA

KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR

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

X
X

OBSERVACIONES

SUPERVISOR:

DRA DADELY MORALES MENDEZ

CERTIFICADO DE SUPERVISION

PAZ Y SALVO

LIQUIDACION

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA

FIRMA

ELABORADO POR:

Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental

REVISADO POR:

Claudia Puerto Castro - Referente de Calidad

APROBADO POR:

María Victoria Herrera Roa - Gerente

SOACHA, 04 DE JUNIO DEL 2026

CUENTA DE COBRO 0025-05

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO

CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR

C.C. No. 1. 024.496.380

La suma de: (\$ 2.200.000) DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/cte.

POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA. SEDE DE SAN MATEO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 52571861607 BANCOLOMBIA

Planilla No 9504133985 referencia de pago pin la cual fue cancelada el día 03 de JUNIO del 2026.

Katherin Gonzalez Corredor

KATHERIN MALLERLY GONZALEZ C.

CC No. 1024496380 de Bogota

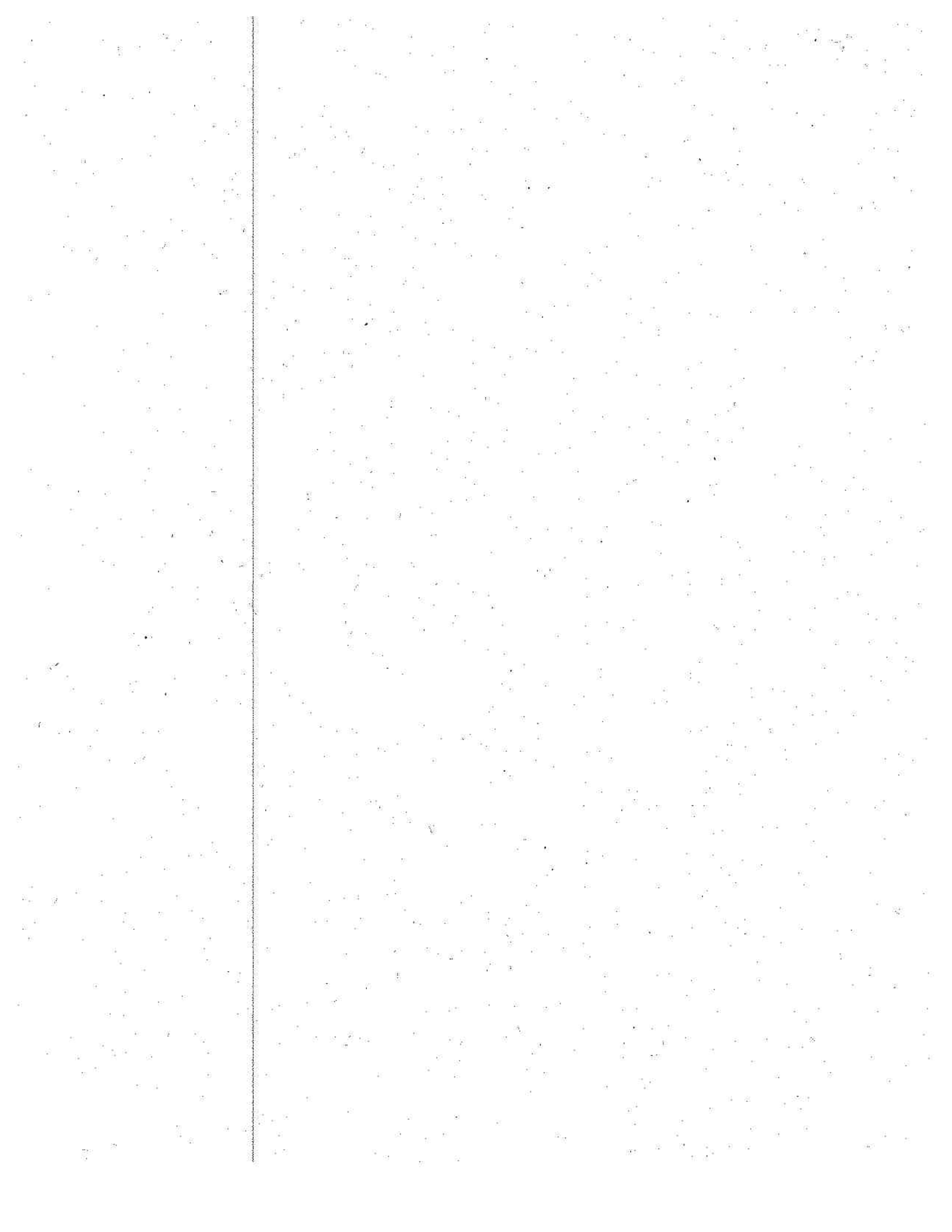
Celular: 320 372 2976

Correo electrónico: Mayer-0108@hotmail.com

ESE
Municipal de Soacha
Julio Cesar
Penaloza

RECIBIDO

FECHA: 04/06/26
HORA: 10:30 AM
FOLIOS: 10:30 AM
No. Radicación: 10:30 AM
Firma: *Katherin*



ESE MUNICIPAL JULIO CESAR PEÑALOZA				
FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA				
INFORMACIÓN PERSONAL				
Fecha de Expedición	Nombre			
	KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR			
4 DE JUNIO DE 2026	Cedula	Cargo	Correo	Celular
	1024496380	FACTURADOR	MAYER.0108@HOTMAIL.COM	3203722976
INFORMACIÓN CONTRACTUAL				
Contrato	Vigencia del contrato		Valor total inicial del contrato	
0026-2026	5 DE ENERO DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026		\$ 8.580.000	
PRORROGA	1 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DE 2026		VALOR ADICION	
			\$ 3.300.000	
Valor a cobrar	Periodo a cobrar: 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2026		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	
\$ 2.200.000			\$11.880.000	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA				
IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.				
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
1. Proporcionar información de los servicios y recibir del usuario los documentos y soportes necesarios para asignar citas de los diferentes servicios ofrecidos por la E.S.E.		Se asignan citas en las diferentes sedes de los diferentes servicios ofrecidos Numero de citas: 659 DISTRIBUIDAS ASI: MEDICINA GENERAL: 200 ENFERMERIA: 54 ODONTOLOGIA: 57 RADIOLOGIA: 13 NUTRICION: 6 HIGIENE ORAL: 23 AUXILIAR DE ENFERMERIA: 8 PSICOLOGIA: 7 Primera cita: Documento: 41580244 Fecha: 13/05/2026 Ultima cita: Documento: 28657270 Fecha: 31/05/2026 SE ANEXA SOPORTE		
2. Registrar y emitir las facturas precisas por los servicios prestados a los diferentes usuarios.		Se realiza la correspondiente facturación con los contratos correspondientes. DISTRIBUIDAS ASI: CAPITA Y PYM Primera factura: Ingreso: 600294 Numero Factura: 00000000522619 Ultima factura: Ingreso: 608260 Numero Factura: SMT0000034109 FACTURACION TOTAL \$88.108.444,00 SE ANEXA SOPORTE		
3. Realizar en el sistema los respectivos registros de facturación y actualización de datos de cada usuario, asignación de citas de acuerdo a la programación, exámenes y medicamentos ordenados		Se realiza actualización de datos de los usuarios, se agendaron citas segun las rutas integrales, se reasignaron las citas de manera pertinente cuando se presento la necesidad del servicio.		
4. 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.		Se asignan citas en las diferentes sedes de los diferentes servicios ofrecidos.		
5. Facturación traslado de ambulancias		Se realiza entrega de relacion de facturación de traslado de ambulancias mayo - 2026		
6. Realizar el cierre de caja y entregar el reporte al área de Tesorería respecto a la facturación diaria, anexando al cierre de caja, actas de entregas y recibos impresos.		SE REALIZAN RECIBOS DE CAJA Primer recibo de caja: SMAC48068 Ultima recibo de caja: SMT034191 Valor total: \$ 470.300,00 SE ANEXA SOPORTE		
7. Permitir arqueos diarios, al profesional de Tesorería, para verificar la exactitud de las sumas obtenidas, de acuerdo al comprobante de caja		Se realizaron los arqueos de manera pertinente.		

8. 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	Se realiza entrega de soportes de facturación con los contratos de evento de Famisanar Eps y Capital Salud Eps correspondientes al mes de enero de 2025; entregados a el revisor de cuentas José Rafael Guevara.
9. 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.	Se realizan las actividades pertinentes para que el proceso de facturación realice la verificación en la base de datos para saber que el paciente este activo con nosotros y se hace la actualización de datos en dinámica.
10. 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	Se realiza la verificación pertinente tanto para el agendamiento de citas como para el proceso de facturación.
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 gestiona oportunamente las entregas de ordenes y Historias clínicas que fueron solicitadas dentro del periodo de ejecución por el usuario.
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 da cumplimiento - según la normatividad interna. En el periodo correspondiente no se realizaron auditorías.
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 cumple con sus diferentes procedimientos y notificando los diferentes factores de riesgo.
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 la custodia de los elementos de trabajo: computador HP - impresora DigitalPOS - Impresora Kyocera, a corte de 30 de abril de 2026 se evidencia elementos en buen estado
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 tuvo la disposición para apoyar brigadas de Salud.
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 tuvo la disposición para asistir a las capacitaciones. Asisto a capacitación de facturación de laboratorios con la dra Nayibe Calderon y Rafael Guevara
17. Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Se da cumplimiento a lo solicitado por los líderes del proceso de facturación.
 KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR Nombre y firma del contratista	



**Quinto
pago**

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 01/06/2006 Hora: 16:38:41
Id Comercio: 18088 No. Terminal: 9328
Id Tix: 14163751 Id Aut: 608230
Comercio: PLATH - CENTRO DE ALGODON Y
SERVICIOS EL SOL
Dirección: EL 21A 210

**RECAUDO DE FACTURAS
TRANSACCION EXTORA**
Concepto: PLANILLAS APORTES EN LINEA
Codigo convenio: 1536
Referencia de pago: 9004133085
Valor: \$547,000.00

***** ORIGINAL *****

Este recibo es emitido por el Banco de Ciudad de México. La
impronta de este ticket implica su aceptación.
Verifique la información. Este es el único recibo
válido de pago. Reténelo con cuidado. 918008 614832.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICDF	
CC 102496380		GONZALEZ CORREDOZ KATHERIN MALLERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 20-3 66	SOACHA-CUNDINAMARCA	5762487	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Barco	Dias Mora	Valor
2016-04	2016-04	3350930		990413885	2016-05/21	2016-06/03	BANCO DE OCCIDENTE	13	\$542,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 102496380	GONZALEZ KATHERIN	230001	30	\$1,750,905	\$280,200	230001	30	\$1,750,905	\$280,200	230001	30	\$1,750,905	\$280,200	230001	30	\$1,750,905	\$280,200	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$280,200	\$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$280,200	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$280,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 102496380		GONZALEZ CORRECTOR GATHERIN MILLERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clt 20 3 05	SOACHA CUNDINAMARCA	512487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor
2026-04	11500920	950413185	2026/09/11	2026/06/03 BANCO DE OCCIDENTE	\$547,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFIP (ADMINISTRADORAS: 1)	230301	800,724,808	8	1	\$280,200	\$2,700	\$0	\$282,900
PORVENIR				1	\$280,200	\$2,700	\$0	\$282,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100
COLPATRIA ARL	14-4	860,002,183	9	1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000
EPS SURTA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000
TOTAL				1	\$541,800	\$5,400	\$0	\$547,000

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2



ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 01 may. 2026 - 31 may. 2026
Planes Beneficio : 000223 - SUBS-18166
Usuarios : AD1024496380 - AD1024496380

INGRESO	FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
FACTURAS								
USUARIO : KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR								
Factura Capitalada Estatal								
609710	000000000531002	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	13/05/2026	52321922	BERTHA GARZON VICENTES	\$ 92.286,00	\$ 0,00	\$ 92.286,00
830003564								
609711	000000000531003	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	13/05/2026	1074821140	ELISA AREVALO MOLANO	\$ 21.160,00	\$ 0,00	\$ 21.160,00
830003564								
609712	000000000531004	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	13/05/2026	41471122	IGNACIA SANCHEZ	\$ 140.597,00	\$ 0,00	\$ 140.597,00
830003564								
609714	000000000531006	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	13/05/2026	1001114370	LEADER CAMILO TENJO CERON	\$ 11.284,00	\$ 0,00	\$ 11.284,00
830003564								
609716	000000000531008	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	13/05/2026	4578461	FABIO SALAZAR GIRALDO	\$ 47.156,00	\$ 0,00	\$ 47.156,00
830003564								
609719	000000000531011	CAPITAL SALUD - CAPITA SUBSIDIADO	13/05/2026	1012422080	VIVIANA JULIETH LUCENA DEVIA	\$ 117.100,00	\$ 0,00	\$ 117.100,00
900298372								
609720	000000000531012	FAMISANAR CAPITADO SUBSIDIADO I NIVEL Y PYM	13/05/2026	1014482194	DANIELA SOFIA LIZARAZO MORA	\$ 21.762,00	\$ 0,00	\$ 21.762,00



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

ESTADÍSTICO DE FACTURACIÓN

Fechas : 01 may. 2026 - 31 may. 2026
Planes Beneficio : 000223 - SUBS:18166
Usuarios : AD1024496380 - AD1024496380

Fecha Actual : jueves, 04 junio 2026

INGRESO_FACTURA	CONTRATO	FECHA	CODIGO	PACIENTE	TOTAL_SERV	CTA_REC	VALOR_FAC
Total AD1024496380 - KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR							
Total HOJAS DE TRABAJO		\$ 43.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.800,00		\$ 43.800,00
TOTAL INFORME		\$ 88.349,044,00	\$ 242.600,00	\$ 0,00	\$ 43.800,00		\$ 88.106.444,00

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(1/05/2026 1:00:00 a. m. - 31/05/2026 11:00:00 p. m.) Usuario(AD1024496380 - AD1024496380)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estado
USUARIO : AD1024496380							
13/05/2026	14/05/2026 07:00 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	41580244	BARBARA CELY APARICIO	74 Años \ 2 Meses \ 26 Días	Control	Cumplida
13/05/2026	14/05/2026 07:00 a. m.	CONSULTORI O 204	127206	PEDRO ALEJO CHAVES GONZALEZ	93 Años \ 5 Meses \ 17 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	13/05/2026 09:00 a. m.	CONSULTORI O 102	41451822	MARIA ISABEL GONZALEZ ROJAS	85 Años \ 0 Meses \ 22 Días	Control	Cumplida
13/05/2026	15/05/2026 10:30 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1025555884	DAMIAM SANTIAGO CRUZ PORRAS	11 Años \ 2 Meses \ 30 Días	Control	Cumplida
13/05/2026	14/05/2026 09:40 a. m.	CONSULTORI O 204	1022953010	ODAIR SANTIAGO MOLANO	18 Años \ 9 Meses \ 25 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	14/05/2026 07:20 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	40770597	CIELO CABEZAS MORALES	57 Años \ 4 Meses \ 6 Días	Control	Cumplida
13/05/2026	14/05/2026 07:40 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	17639725	PEDRO ANIBAL VARGAS	61 Años \ 5 Meses \ 14 Días	Control	Cumplida
13/05/2026	14/05/2026 10:00 a. m.	CONSULTORI O 204	39646172	NANCY RESTREPO	59 Años \ 5 Meses \ 13 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	14/05/2026 10:20 a. m.	CONSULTORI O 101	19297033	JOSE MANUEL FIGUEROA GOMEZ	69 Años \ 3 Meses \ 20 Días	Control	Cumplida
13/05/2026	15/05/2026 07:20 a. m.	CONSULTORI O 103	1030569173	REINA MYRYAM ROBAYO	36 Años \ 8 Meses \ 4 Días	Primera_Vez	Incumplida
13/05/2026	15/05/2026 08:00 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1023409999	DEIVID GODOY	9 Años \ 9 Meses \ 11 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	15/05/2026 08:20 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	1023399732	SARA GODOY	13 Años \ 4 Meses \ 12 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	14/05/2026 10:40 a. m.	CONSULTORI O 101	21112494	MARIA ELSA LIEVANO SALGUERO	59 Años \ 0 Meses \ 0 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	14/05/2026 11:00 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	21112494	MARIA ELSA LIEVANO SALGUERO	59 Años \ 0 Meses \ 0 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	14/05/2026 08:40 a. m.	CONSULTORI O 204	80269404	FRANCISCO JAVIER PEREZ GIRALDO	60 Años \ 6 Meses \ 6 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	14/05/2026 08:00 a. m.	CONSULTORI O 204	39651222	GLORIA ISABEL ABRIL TINJACA	57 Años \ 9 Meses \ 9 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	14/05/2026 10:20 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	39651222	GLORIA ISABEL ABRIL TINJACA	57 Años \ 9 Meses \ 9 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	14/05/2026 08:20 a. m.	CONSULTORI O 204	1023409999	DEIVID GODOY	9 Años \ 9 Meses \ 11 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	14/05/2026 11:20 a. m.	CONSULTORI O 101	39663879	ANA RUTH ALVAREZ CIFUENTES	60 Años \ 11 Meses \ 6 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	14/05/2026 10:40 a. m.	CONSULTORI O ENFERMERIA	39663879	ANA RUTH ALVAREZ CIFUENTES	60 Años \ 11 Meses \ 6 Días	Control	Incumplida
13/05/2026	13/05/2026 12:40 p. m.	CONSULTORI O 101	4408464	ALONSO MARIN	75 Años \ 1 Meses \ 17 Días	Control	Cumplida
13/05/2026	14/05/2026 12:00 p. m.	CONSULTORI O 101	79398658	FABIO RUBIO	61 Años \ 9 Meses \ 25 Días	Control	Cumplida
13/05/2026	14/05/2026 03:40 p. m.	CONSULTORI O 102	28863574	ANA MERCEDES MENDOZA DUCUARA	70 Años \ 8 Meses \ 11 Días	Control	Cumplida
13/05/2026	14/05/2026 02:30 p. m.	CONSULTORI O 103	19191445	MARIANO URREGO MOLINA	73 Años \ 6 Meses \ 12 Días	Control	Cumplida
13/05/2026	14/05/2026 10:30 a. m.	CONSULTORI O 101	52794699	CLARA MARIA URREGO MENDOZA	44 Años \ 9 Meses \ 24 Días	Control	Cumplida

AUDITORIA DE CITAS

Fechas(1/05/2026 1:00:00 a. m. - 31/05/2026 11:00:00 p. m.) Usuario(AD1024496380 - AD1024496380)

Asigna	Fecha Cita	Consultorio	Doc Paciente	Nombre Paciente	Edad	Estilo	Estad
--------	------------	-------------	--------------	-----------------	------	--------	-------

29/05/2026	05/06/2026	CONSULTORI	2991174	LUIS ANTONIO RODRIGUEZ PEÑA	53 Años \ 8 Meses \ 15	Control	Asignada
29/05/2026	12:40 p. m.	O 101			Días		
29/05/2026	16/06/2026	CONSULTORI	19319136	JOSE EFRAIN BELTRAN URREA	68 Años \ 4 Meses \ 17	Control	Asignada
29/05/2026	10:00 a. m.	O 101			Días		
29/05/2026	05/06/2026	CONSULTORI	41635951	ALEIDA MORALES	71 Años \ 11 Meses \ 26	Control	Asignada
29/05/2026	09:00 a. m.	O 102			Días		
29/05/2026	05/06/2026	CONSULTORI	17196229	ARMANDO MENDIETA	77 Años \ 2 Meses \ 3	Control	Asignada
29/05/2026	09:40 a. m.	O 102			Días		
29/05/2026	06/06/2026	CONSULTORI	1007373133	ASLEY DAYANA ROJAS RICO	26 Años \ 1 Meses \ 4	Control	Asignada
29/05/2026	10:35 a. m.	O 204			Días		
29/05/2026	12/06/2026	CONSULTORI	28890324	CHIQUINQUIRA VASQUEZ DE	81 Años \ 10 Meses \ 2	Control	Asignada
29/05/2026	12:20 p. m.	O 102			Días		
29/05/2026	16/06/2026	CONSULTORI	28890324	CHIQUINQUIRA VASQUEZ DE	81 Años \ 10 Meses \ 2	Control	Asignada
29/05/2026	10:15 a. m.	O 101			Días		
29/05/2026	16/06/2026	CONSULTORI	51724439	LUZ AMPARO RIVERA REY	64 Años \ 6 Meses \ 1	Control	Asignada
29/05/2026	10:45 a. m.	O 101			Días		
29/05/2026	19/06/2026	CONSULTORI	51724439	LUZ AMPARO RIVERA REY	64 Años \ 6 Meses \ 1	Control	Asignada
29/05/2026	12:20 p. m.	O 102			Días		
29/05/2026	05/06/2026	CONSULTORI	1074833066	DERLY YUVERLI PARRA REYES	3 Años \ 9 Meses \ 26	Control	Asignada
29/05/2026	01:20 p. m.	O 101			Días		
29/05/2026	02/06/2026	CONSULTORI	1012431663	VERLENI OSPINA CAMELO	30 Años \ 1 Meses \ 5	Control	Cumplida
29/05/2026	01:00 p. m.	O			Días		
29/05/2026	02/06/2026	CONSULTORI	1012431663	VERLENI OSPINA CAMELO	30 Años \ 1 Meses \ 5	Control	Cumplida
29/05/2026	12:40 p. m.	O 204			Días		
29/05/2026	02/06/2026	CONSULTORI	1012431663	VERLENI OSPINA CAMELO	30 Años \ 1 Meses \ 5	Control	Cumplida
29/05/2026	01:20 p. m.	O			Días		
29/05/2026	03/06/2026	CONSULTORI	20429019	DELCEY ROCIO MURCIA	54 Años \ 10 Meses \ 3	Control	Cumplida
29/05/2026	09:00 a. m.	O 204			Días		
29/05/2026	01/06/2026	CONSULTORI	1000254253	PAULA VALENTINA ACERO MURCIA	24 Años \ 7 Meses \ 7	Control	Cumplida
29/05/2026	02:20 p. m.	O 103			Días		
29/05/2026	03:40 p. m.	O 101			Días		
29/05/2026	05/06/2026	CONSULTORI	33395123	LUCILA ESCARRAGA MARINO	78 Años \ 4 Meses \ 2	Control	Asignada
29/05/2026	06/06/2026	CONSULTORI	20939784	YOLANDA BUITRAGO MUNAR	69 Años \ 10 Meses \ 1	Control	Asignada
29/05/2026	11:35 a. m.	O 204			Días		
29/05/2026	12/06/2026	CONSULTORI	1126907965	ASTRID JULIETH VALDES MUÑOZ	30 Años \ 2 Meses \ 16	Control	Asignada
29/05/2026	07:00 a. m.	O 101			Días		
30/05/2026	07:00 a. m.	CONSULTORI	28657270	MARIA YANETH SANHEZ CRUZ	57 Años \ 6 Meses \ 20	Control	Cumplida
30/05/2026	07:00 a. m.	O 101			Días		

TOTAL CITAS USUARIO :
TOTAL CITAS REPORTE :



E.S.E.
Municipal de Soacha
Julio César
Peñaloza

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832001794

Fecha Actual : jueves, 04 junio 2026

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/05/2026 HASTA LA FECHA 31/05/2026 DESDE EL USUARIO AD1024496380 HASTA EL USUARIO AD1024496380 CON ESTADO CONFIRMADO PAGO CON CHEQUE

Usuario AD1024496380-KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR

CONSECUTIVO RC	FECHA	EFFECTIVO	FACTURA	PACIENTE	TOTAL	ESTADO
1. Recibo						
000000000027692	13/05/2026 9:24:33 a. m.	\$ 120.000,00	SMAC00000048068	MOTTA CRUZ AURA MIREYA	\$ 120.000,00	Confirmado
000000000027706	14/05/2026 8:01:43 a. m.	\$ 12.700,00	SMT00000034110	ZULUAGA GIRALDO LUZ DARY	\$ 12.700,00	Confirmado
000000000027707	14/05/2026 8:45:08 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000034111	GENEY CHIMA SILVESTRE DE JESUS	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000027708	14/05/2026 8:47:59 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000034112	GARCIA CARDONA DIOCELINA	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000027717	15/05/2026 7:14:59 a. m.	\$ 7.700,00	SMT00000034113	BRICEÑO CORONA MAGDALIA	\$ 7.700,00	Confirmado
000000000027721	15/05/2026 9:57:03 a. m.	\$ 4.300,00	SMT00000034114	ALDANA AVILES STEISY VALENTINA	\$ 4.300,00	Confirmado
000000000027722	15/05/2026 11:36:43 a. m.	\$ 18.400,00	SMT00000034115	RIERA MONTÓYA ISAAC	\$ 18.400,00	Confirmado
000000000027748	20/05/2026 7:26:46 a. m.	\$ 26.100,00	SMT00000034121	AREVALO CASTELLANOS JEIRON DAVID	\$ 26.100,00	Confirmado
000000000027753	20/05/2026 8:08:53 a. m.	\$ 20.200,00	SMT00000034122	SUAREZ BERNAL GLORIA PATRICIA	\$ 20.200,00	Confirmado
000000000027754	20/05/2026 8:20:16 a. m.	\$ 3.200,00	SMT00000034123	ARCOS FONSECA ANA SOFIA	\$ 3.200,00	Confirmado
000000000027755	20/05/2026 8:21:30 a. m.	\$ 27.200,00	SMT00000034124	SALINAS MICHAEL	\$ 27.200,00	Confirmado
000000000027756	20/05/2026 8:50:46 a. m.	\$ 10.700,00	SMT00000034125	GARCIA DANIELA JEIMMY	\$ 10.700,00	Confirmado
000000000027769	21/05/2026 10:45:10 a. m.	\$ 18.400,00	SMT00000034130	PERALTA BRIYIT NATALIA	\$ 18.400,00	Confirmado
000000000027803	25/05/2026 11:53:21 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000034169	ROMERO VIDES BEATRIZ	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000027813	26/05/2026 7:01:11 a. m.	\$ 6.200,00	SMT00000034170	FONTECHA SERRANO MARTHA LUCIA	\$ 6.200,00	Confirmado
000000000027814	26/05/2026 7:14:13 a. m.	\$ 7.100,00	SMT00000034171	RANGEL MORENO ASSENETH AILEEN	\$ 7.100,00	Confirmado
000000000027815	26/05/2026 7:25:01 a. m.	\$ 3.200,00	SMT00000034172	PARADA AVILA JANNETH	\$ 3.200,00	Confirmado
000000000027820	26/05/2026 8:08:34 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000034173	LUNA PACHECO OLGA LUCIA	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000027821	26/05/2026 8:11:43 a. m.	\$ 6.200,00	SMT00000034174	ROSETO CHILLAMBO NEIDA DOMINGA	\$ 6.200,00	Confirmado
000000000027824	26/05/2026 10:36:15 a. m.	\$ 1.900,00	SMT00000034175	BUENHOMBRE CAÑON ISABEL	\$ 1.900,00	Confirmado
000000000027825	26/05/2026 10:45:31 a. m.	\$ 1.000,00	SMT00000034176	SUAREZ LOPEZ ISABEL	\$ 1.000,00	Confirmado
000000000027830	27/05/2026 6:35:29 a. m.	\$ 25.300,00	SMT00000034177	VACA JIMENEZ JUAN MAURICIO	\$ 25.300,00	Confirmado
000000000027833	27/05/2026 7:22:43 a. m.	\$ 19.900,00	SMT00000034179	CHAPARRO DIAZ GLORIA	\$ 19.900,00	Confirmado
000000000027837	27/05/2026 8:19:18 a. m.	\$ 2.200,00	SMT00000034181	KAREN SOFIA GOMEZ PARRADO	\$ 2.200,00	Confirmado
000000000027838	27/05/2026 8:21:45 a. m.	\$ 2.200,00	SMT00000034182	GOMEZ PARRADO BRÉNDIA LIZETH	\$ 2.200,00	Confirmado
000000000027841	27/05/2026 9:49:34 a. m.	\$ 52.500,00	SMT00000034184	VASQUEZ LEON MARIA ALEJANDRA	\$ 52.500,00	Confirmado
000000000027855	28/05/2026 7:55:22 a. m.	\$ 13.000,00	SMT00000034187	SUAREZ ULLOA AURA MARIA	\$ 13.000,00	Confirmado
000000000027862	28/05/2026 1:38:20 p. m.	\$ 18.400,00	SMT00000034189	SOLORZANO GARZON HILARY SAMANTHA	\$ 18.400,00	Confirmado
000000000027864	29/05/2026 6:32:18 a. m.	\$ 25.200,00	SMT00000034190	ROMERO VIDES BEATRIZ	\$ 25.200,00	Confirmado



LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/05/2026 HASTA LA FECHA 31/05/2026 DESDE EL USUARIO AD1024496380 HASTA EL USUARIO AD1024496380 CON ESTADO CONFIRMADO PAGO CON CHEQUE

00000000027867	29/05/2026 7:13:18 a. m.	\$ 9.500,00	SMT0000034191	52507872	AYALA PRADA JULIA ROCIO	\$ 9.500,00	Confirmado
TOTAL 1. Recibo						\$ 470.300,00	\$ 470.300,00

TOTAL AD1024496380-KATHERIN MALLERLY
GONZALEZ CORREDOR \$ 470.300,00

TOTAL GENERAL \$ 470.300,00

SERVICIO DE TRASLADO DE AMBULANCIA MAYO 2026						
N°	NOMBRE	ENTIDAD	ESTADO	FACTURA	FECHA	VALOR
1	JAIR AGUIRRE RUIZ	FAMISANAR	FACTURADO	537472	2/05/2026	\$ 14.600
2	MARIA PRAXEDIS PULIDO	CAPITAL SALUD	FACTURADO	SMAC48181	4/05/2026	\$ 854.910
3	OMAR ALBERTO SALAZAR	SANITAS	FACTURADO	SMAC48184	5/05/2026	\$ 854.910
4	IRMA RUTH PACHON	FAMISANAR	FACTURADO	537464	06/05/2026	\$ 14.600
5	YINEIS PAOLA ROMERO	PIJAOS	PENDIENTE			
6	FRANCISCO JAVIER PEREZ	SALUD TOTAL	FACTURADO	SMAC48182	6/05/2026	\$ 854.910
7	MARIA DEL CARMEN HERRERA	NUEVA EPS	FACTURADO	SMAC48183	7/05/2026	\$ 854.910
8	ANGY MARCELA CRUZ	PIJAOS	PENDIENTE		8/05/2026	
9	JOSE LEONARDO MUÑOZ	CAPITAL SALUD	FACTURADO	SMAC48190	8/05/2026	\$ 854.910
10	MARIA HORTENSIA AREVALO PULIDO	COOSALUD	FACTURADO	SMAC48191	30/05/2026	\$ 854.910
11	CENAI DA DEL CARMEN CORTES	SANITAS	FACTURADO	SMAC48068	11/05/2026	\$ 854.910
12	AURA MIREYA MOTTA	PARTICULAR	FACTURADO	SMAC48066	11/05/2026	\$ 120.000
13	YEISON ANDRES PRADA	CAPITAL SALUD	FACTURADO	SMAC48198	12/05/2026	\$ 854.910
14	NAFFY SCARLET DREA GARCIA	CAPITAL SALUD	PENDIENTE		12/05/2026	\$ 854.910
15	LUISA CAROLINA ORTIZ	NUEVA EPS	FACTURADO	SMAC48075	12/05/2026	\$ 854.910
16	CLAUDIA LILIANA CHAPARRO	NUEVA EPS	FACTURADO	SMAC48076	12/05/2026	\$ 854.910
17	ALBERO GUZMAN SUAZA	SANITAS	FACTURADO	SMAC48085	13/05/2026	\$ 854.910
18	ANGIE GERALDINE VASQUEZ	FAMISANAR	FACTURADO	532016	14/05/2026	\$ 14.600
19	MICHAEL STIVEN BELARCAZAR	CAPITAL SALUD	FACTURADO	SMAC48207	14/05/2026	\$ 854.910
20	ANGIE DANIELA TIQUE	NUEVA EPS	FACTURADO	SMAC48091	15/05/2026	\$ 854.910
21	MARIA ALEJANDRA MERLANO	NUEVA EPS	FACTURADO	SMAC48092	14/05/2026	\$ 854.910
22	ADIANA ROCIO ZAMUDIO	SALUD TOTAL	FACTURADO	SMAC48093	14/05/2026	\$ 854.910
23	MARIAH LUCIANA PATIÑO	NUEVA EPS	FACTURADO	SMAC48094	14/05/2026	\$ 854.910
24	FLOR MARINA RODRIGUEZ	FAMISANAR	FACTURADO	532101	15/05/2026	\$ 14.600
25	BARBARA BUSTOS CANTILLO	NUEVA EPS	FACTURADO	SMAC48095	15/05/2026	\$ 854.910
26	LUIS HUMBERTO HERNANDEZ	CAPITAL SALUD	FACTURADO	SMAC48206	15/05/2026	\$ 854.910
27	NICOLAS STIVEN MARTINEZ	SALUD TOTAL	FACTURADO	SMAC48104	16/05/2026	\$ 854.910
28	JORGE ELIECER BERNAL	FAMISANAR	FACTURADO	533118	19/05/2026	\$ 14.600
29	EDWIN SAMIR RODRIGUEZ	FAMISANAR	FACTURADO	533173	19/05/2026	\$ 14.600
30	LUIS ALFONSO OLAYA	COMPENSAR	FACTURADO	SMAC48125	20/05/2026	\$ 854.910
31	EYLEN BRIYD TOCANCHON	FAMISANAR	FACTURADO	537440	20/05/2026	\$ 14.600
32	MADAI RAMIREZ GORDO	FAMISANAR	FACTURADO	537424	21/05/2026	\$ 14.600
33	VALENTINA CARBONO DIAZ	SALUD TOTAL	FACTURADO	SMAC48155	21/05/2026	\$ 854.910
34	AXEL JERONIMO MORENO	SANITAS	FACTURADO	SMAC48134	22/05/2026	\$ 854.910
35	JOSE DOMINGO PARRAGA	NUEVA EPS	FACTURADO	SMAC48151	23/05/2026	\$ 854.910
36	JEFFERSON ORTIZ	CAPITAL SALUD	FACTURADO	SMAC48199	23/05/2026	\$ 854.910
37	RICARDO PATINO VARGAS	FAMISANAR	FACTURADO			\$ 14.600
38	LESLEY TATIANA MUNEVAR	SALUD TOTAL	FACTURADO	SMAC48156	25/05/2026	\$ 854.910
39	ANGIE LORENA RODRIGUEZ	NUEVA EPS	FACTURADO	SMAC48157	26/05/2026	\$ 854.910
40	MAGDALENA CORREA MARTINEZ	SANITAS	FACTURADO	SMAC48163	26/05/2026	\$ 854.910
41	ROSA BLASINA FORERO	NUEVA EPS	FACTURADO	SMAC48179	28/05/2026	\$ 854.910
42	TULITA ALIGIA ABELLO	FAMISANAR	FACTURADO	537287	28/05/2026	\$ 14.600
44	JAIME CRUZ GOMEZ	FAMISANAR	FACTURADO	538172	31/05/2026	\$ 14.600



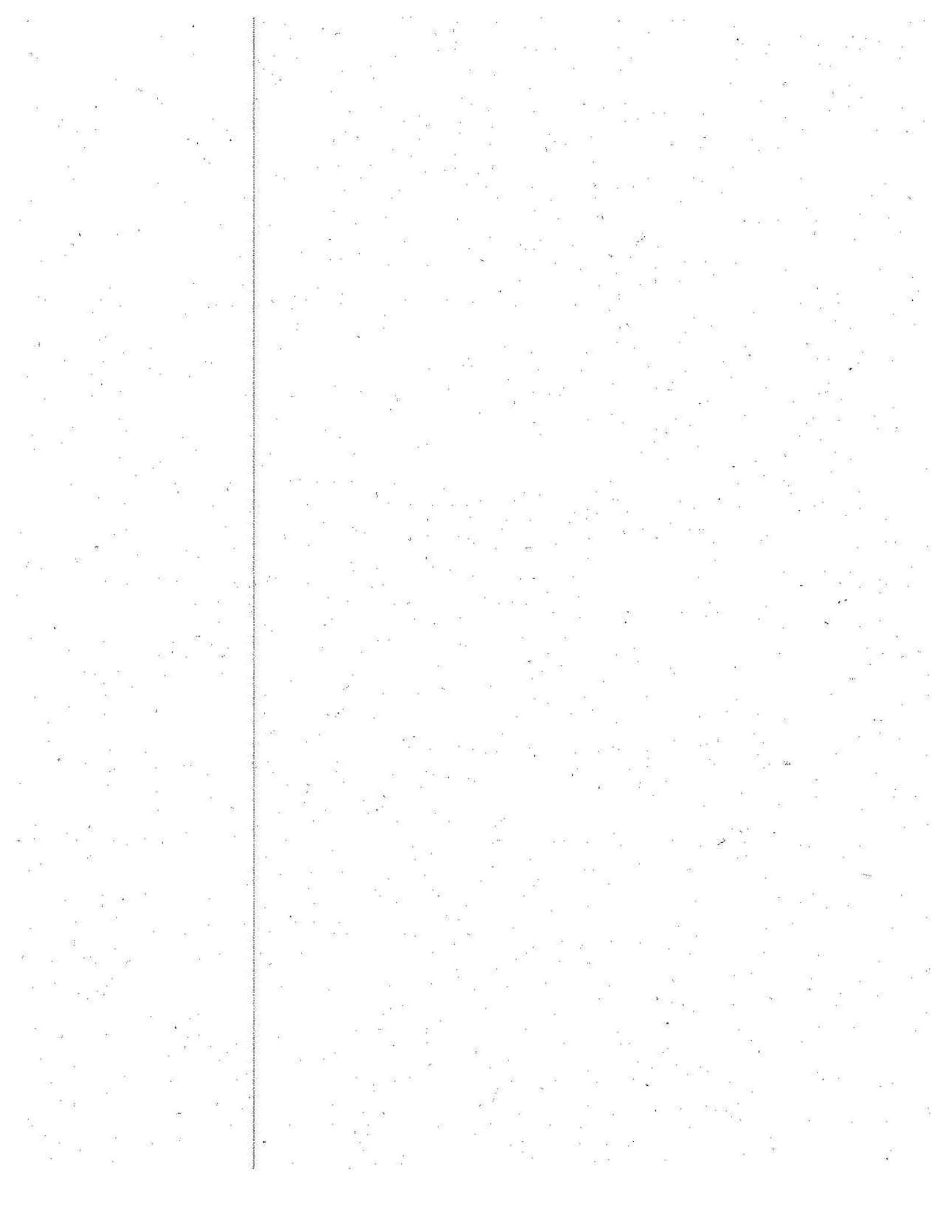
**EI SUSCRITO EN CALIDAD DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A LA SUBGERENCIA
ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA EMPRESA DE SALUD SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E MUNICIPAL DE SOCHA JULIO CESAR PEÑALOZA**

CERTIFICA

Que, La señora **KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR**, identificada con cédula de ciudadanía 1024496380, en ejecución del contrato de prestación de Servicios No. 025 – 2026, 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 mes de mayo de 2026, tiempo durante el cual realizó todas las actividades pactadas contractualmente, de acuerdo al informe del contratista, documentos que así lo soportan y las evidencias en el programa Dinámica.

Se expide el nueve (9) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026)


DIEGO DAVID RODRIGUEZ GUZMAN
APOYO TÉCNICO A SUPERVISIÓN CONTRACTUAL



 E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	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) **KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.024.496.380**, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No. **0025-2026** las actividades realizadas en el período del 1 de mayo al 31 de mayo de 2026, 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 \$2.200.000.

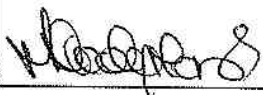
Soacha, 9 de junio de 2026



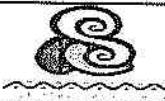
DADELY MORALES MENDEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Subgerente Administrativo y Financiero	Referente de Calidad Referente Planeación	Gerente

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

FECHA DE ELABORACIÓN	9 DE JUNIO DE 2026		
CONTRATO No.	0025 - 2026		
CONTRATISTA	KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR		
NIT:	NO APLICA		
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA		
IDENTIFICACIÓN	1.024.496.380		
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL PROCESO DE ADMISIONES Y ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA		
FECHA DE INICIO	6 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2026		
PRORROGA	1 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DE 2026		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$8.580.000		
ADICION	\$3.300.000		
PERIODO FACTURADO	1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2026		
VALOR A GIRAR	\$2.200.000		
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. 9504133985 pagada el 03/06/2026 cuenta de cobro No. 0025- 2026 e informe de actividades.		
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO		\$11.880.000
	VALOR PAGADO A LA FECHA		\$8.580.000
	VALOR A GIRAR		\$2.200.000
	SALDO POR EJECUTAR		\$1.100.000
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

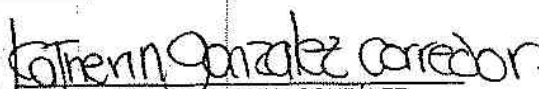
		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: A-TH-EECP-S-F 001	
PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		VERSIÓN: 1	
SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		FECHA: 01/04/2025	

FECHA DE LA EVALUACIÓN		9 DE JUNIO DE 2026	
NOMBRE DEL EVALUADO		KATHERIN MALLERLY GONZÁLEZ CORREDOR	
OBJETO DEL CONTRATO DEL EVALUADO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO AL 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	0,4	Tener mayor cumplimiento en el tiempo de entrega de sus actividades
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.	0,39	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.	0,4	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.	0,38	Debo 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.
6	Seguimiento de los parámetros establecidos respecto a la adopción de comportamientos seguros y al uso de distintivos institucionales: Usa los elementos de protección	0,37	Hacer buen uso de los elementos que le fueron entregados, tener sentido de pertenencia de la institución.

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
IATIANA MEDINA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZALEZ - Referente Gestión Documental	SANDRA PALENA BALLEZ CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ Gerente

		EMPRESA DE SALUD ESE DEL MUNICIPIO DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO SUBPROCESO: TALENTO HUMANO		EVALUACIÓN EJECUCIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO: A-TH-EECP-S-F 001 VERSIÓN: 1 FECHA: 01/04/2025

	personal.		
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	0,4	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		3,82	
% Evaluación ejecución contractual: puntaje de 1 a 5			
SOBRESALIENTE: 4.1 a 5.0		SATISFACTORIO	
SATISFACTORIO: 3.0 a 4.0			
NO SATISFACTORIO: 0 a 2.9			
ASPECTOS POR MEJORAR: Puntualidad en los tiempos que se tienen establecidos para la realización de las actividades específicas de facturación en las diferentes sedes.			
ACCIÓN A TOMAR: Crear estrategias resolutorias para la entrega de los productos internos			


KATHERIN MALLERLY GONZÁLEZ
 Contratista


DADELY MORALES MENDEZ
 Subgerente Administrativa y Financiera

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
TATIANA RIEDONA GARCIA Referente de Talento Humano CHARLES GONZÁLEZ - Referente Gestión Documental	SANDRA MILENA BALLEZ CORONADO Referente de Calidad	WALDETRUDES AGUIRRE RAMÍREZ Gerente

**E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA****832.001.794 - 2****CUENTA POR PAGAR: 22267**

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 12/06/2026
Tercero: Cédula de ciudadanía - 1024496380 - KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR
Proveedor: 1024496380 - KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR
Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS
Disponibilidad: 1414 **Compromiso:** 1463 **Obligación:** 2040
Factura: DS0000015466 **Fecha:** 12/06/2026 **Plazo:**
Valor: \$2,178,000
Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS ÁREA DE FACTURACIÓN
 PAGO: MES DE MAYO DE 2026
 CONTRATO DEL 2026 No. 025
Detalle compromiso: Pago adición y prorrogación contrato No. 025 prestación de servicios como apoyo de admisiones y área de facturación de la ESE
Detalle comprobante:

CONCEPTOS				
Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001 58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	\$2,200,000.00
079 24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	\$2,200,000.00		Credito	\$22,000.00
CUOTAS				
Nº Cuota	Fecha de vencimiento	Valor		
1	12/07/2026	\$2,178,000.00		
Código y nombre del rubro	Código 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**
2040

Estado: Confirmado
Fecha: 12/06/2026 9:00:23 AM
JP: 1414
P: 1463
Código: 1024496380 - KATHERIN MALLERLY GONZALEZ CORREDOR
Documento: DS0000015466
Observaciones: PRESTACIÓN DE SERVICIOS ÁREA DE FACTURACIÓN
PAGO: MES DE MAYO DE 2026
CONTRATO DEL 2026 No. 025

RUBROS							
Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.4 - GASTOS DE OPERACION	\$2,200,000.00	\$0.00	\$0.00	\$2,200,000.00
Total Obligacion :				\$2,200,000.00			\$2,200,000.00

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Página 18/36
Usuario: AD79208415

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

Fecha Actual : martes, 16 junio 2026



E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000024197

Estado : Confirmado
 Fecha del Egreso : 16/06/2026 8:32:33 a. m.
 Beneficiario : 1024496380 GONZALEZ CORREDOR KATHERIN MALLERLY
 Valor: 2178000,0000
 Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001296

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA

Numero : Consignar : 06/16/2026 Impuesto X Mil : \$ 0,00

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA CTA.CTE 4631	11100501	\$ 0,00	\$ 2.178.000,00
COMODIN	24905501	\$ 2.178.000,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001296			

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000015466	\$ 2.178.000,00		

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1989	20260616	2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	001 - RECURSOS CORRIENTES	\$ 2.200.000,00

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ
 Usuario Id. :AD1073691569

Número del registro
43Nombre del destinatario
Katherin GonzalezProducto destino
525 - 718616 - 07Banco
BancolombiaEstado del pago
ExitosoDescripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.Fecha de aplicación
12 Jun 2026Identificación destinatario
1024496380Tipo de producto
Cuenta de ahorrosValor
COP \$ 2.178.000,00Código
OKA

