

FECHA: 06/06/2025

3,629,760.00

AVILA HERRERA LAURA MARIA

CC ó Nit:

1003531092

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Transferencia

Desde Davivienda Cuenta No. : 470169989006 Hacia: Davivienda Cuenta No. 550488411764886

CPS-29

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

NIT: 860020094-8

AV. MEDINA NO. 6-06 Tel. 8475710

COMPROBANTE DE EGRESO No.

34149

FECHA: 06/06/2025

DETALLE DEL EGRESO:

PAGO MAYO 2025

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
876	949	27	29	2.4.5.02.09.01.	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS - ASISTENCIALES	3,629,760.00
TOTAL						3,629,760.00

DETALLE ORDENES DE PAGO

No. Orden Pago	Detalle	Valor Orden	Saldo
37527	SERV JEFE ENFERMERIA MAYO 2025		3,629,760
TOTAL			3,629,760

DETALLE DE PAGO

Cuenta	Descripción	Debito	Credito
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0.00	3.629.760.00
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS	3.629.760.00	0.00



GERENTE



SUB GERENTE

BENEFICIARIO
CC/NIT

LAURA MARIA AVILA HERRERA

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTI NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTI NUEVE MIL

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Comprobantes de Egreso No. 34149

DETALLE CONTABLE

Cuenta	Descripción	Nit	Debito	Credito
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS	1003531092	3,629,760.00	.00
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006		.00	3,629,760.00



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO OPS MAYO 1
Fecha Pago	06/06/2025
Hora Pago	17:50

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1003531092	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4886	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.629.760,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

NIT. 860.020.094-8

Avenida N° 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 37527

Fecha : 30/05/2025

Tercero : 1003531092

AVILA HERRERA LAURA MARIA

Autorretenedor : No

Factura : 5

Regimen : Simplificado

Disponibilidad :27

Contribuyente : No

Fecha : 30/05/2025

Prefijo : MAY

Reserva : 949

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS 5 X MIL

10:33:00 a. m.

Retencion :

Descripcion : SERV JEFE ENFERMERIA MAYO 2025

Descuento : .00

C O N C E P T O S

Codigo	Descripción	Valor
1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000	18,240.00
230	73010201 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS - URGENCIAS	3,648,000.00
65	24255301 SERVICIOS - REMU. SERVICIOS TECNICOS	3,629,760.00

D E T A L L E C O N T A B L E

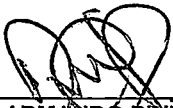
Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	N i t	Debito	Credito
73010201	010101	01	01	1003531092	3,648,000.00	.00
24362707				1003531092	.00	18,240.00
24905501				1003531092	.00	3,629,760.00

USUARIO

EDISSON RESTREPO MOLINA



CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

Nº DEL CONTRATO	29
CONTRATISTA	LAURA MARIA AVILA HERRERA
IDENTIFICACION:	1003531092
FECHA DE SUSCRIPCION:	1/01/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JEFE DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS PUESTOS DE SALUD
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 21.888.000
PLAZO INICIAL:	6 MESES
FECHA DE INICIO:	1/01/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	30/06/2025
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	FECHA DE PAGO:
ABRIL	23-may-25
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:
El coordinador del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de MAYO	
Que en razon a dicha ejecucion, el valor correspondiente a pagar es de TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS (\$ 3,648,000)	
Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.	
Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI
Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de MAYO DE 2025	
 DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA SUPERVISOR	
Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co	

CUENTA DE COBRO No. 5**LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
EL COLEGIO CUNDINAMARCA****DEBE A:****ÁVILA HERRERA LAURA MARÍA
C.C. 1.003.531.092 DE SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA****LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/C (\$3.648.000)**

Según objeto del contrato "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JEFE DE ENFERMERÍA EN LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS PUESTOS DE SALUD" DESDE EL 01 MAYO AL 31 DE MAYO 2025.

LUGAR Y/O CENTRO DE SALUD	UNIDAD FUNCIONAL	CENTRO DE COSTOS	%	VALOR
E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	Urgencias- consulta y procedimientos	Urgencias- consulta y procedimientos	50%	\$1.824.000
E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	Servicios ambulatorios-consulta externa promoción y prevención	Servicios ambulatorios promoción y prevención	40%	\$1.459.200
CENTRO DE SALUD - VICTORIA	Servicios ambulatorios-consulta externa promoción y prevención	Servicios ambulatorios promoción y prevención	5%	\$182.400
CENTRO DE SALUD - TRIUNFO	Servicios ambulatorios-consulta externa promoción y prevención	Servicios ambulatorios promoción y prevención	5%	\$182.400
TOTAL			100%	\$3.648.000

CONTRATO N°	N° DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° PRESUPUESTAL REGISTRO
029	29	27

Declaro bajo gravedad de juramento que los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social, corresponden mínimo, al 40% del valor contrato mensual, celebrado con entidades públicas y privadas y la planilla presentada como soporte de esta cuenta se encuentra pagada, es decir a paz y salvo al Sistema de Seguridad Social.

**ÁVILA HERRERA LAURA MARÍA
C.C. 1.003.531.092 DE SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA
CEL. 3112942128**



E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

Código

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

SUB-F1

Versión

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	DESDE EL 01-DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	029 - 2025
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	AVILA HERRERA LAURA MARIA	C.C. No.	1.003.531.092
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JEFE DE ENFERMERÍA EN LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS PUESTOS DE SALUD		
Informe No:	05	Fecha:	MAYO DE 2025
Iniciación:	01 ENERO 2025	Plazo inicial:	6 MESES
Finalización:	30 JUNIO 2025	Prórroga:	
Fecha Final			
REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO			
No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
29	\$21.888.000	27	\$21.888.000
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO			
Valor total Del Contrato	\$21.888.000	Valor Cobrado:	\$3.648.000
		Valor Giros Efectuados	\$14.592.000
ADICIÓN PRÓRROGA			
Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	33.3%	%Ejecución Financiera	66.6%

ACTIVIDADES

CUMPLE

SI NO

Supervisión y asesoría del personal auxiliar de enfermería y de oficios generales del servicio, priorizar manejo de pacientes, realizar planes de enfermería, vigilar el cumplimiento de las normas del servicio, vigilar y corregir el cumplimiento de los procesos y procedimientos de enfermería, vigilar y mantener los insumos y suministros necesarios del servicio para todas las actividades.

X

Aplicar y velar por el adecuado cumplimiento del proceso de enfermería.

X

Revisar la historia clínica y supervisar el cumplimiento de las órdenes médicas.

X



**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL
COLEGIO**

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024

Líderar la revista de enfermería para identificar las necesidades del paciente y definir plan de cuidado.	X	
Recibir y entregar turno con el personal auxiliar de enfermería pasando revista a todos los pacientes.	X	
Organizar, asignar, delegar y supervisar el trabajo del personal auxiliar de enfermería.	X	
Ejercer control sobre la aplicación de métodos y procedimientos de enfermería en el cuidado de los pacientes.	X	
Realizar actividades de planeación, ejecución y supervisión de los planes de desarrollo de la unidad.	X	
Identificar las necesidades de los pacientes y definir plan de cuidados previo diagnóstico de enfermería.	X	
Asistir y participar en la revista médica del servicio, informando el estado del paciente, su evolución y recuperación.	X	
Supervisar y orientar al personal de enfermería en la atención general de los pacientes.	X	
Llevar control estricto de los medicamentos en los servicios de hospitalización y urgencias.	X	
Informar al equipo médico sobre evolución y estado actual del paciente.	X	
Orientar al personal de enfermería en el mantenimiento de las relaciones interpersonales en la unidad de hospitalización y demás miembros del equipo interdisciplinario.	X	
Orientar al personal de enfermería en el mantenimiento de la relación terapéutica enfermera-paciente-familia.	X	
Asegurar el uso adecuado de materiales, equipos y suministros necesarios para el buen funcionamiento de los servicios.	X	
Realizar los procedimientos de enfermería de alta complejidad	X	
Coordinar con otras dependencias y servicios del hospital las actividades que facilitan la atención integral del paciente	X	
Garantizar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal que labora en la unidad.	X	
Ejecuta la preparación y administración de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica.	X	
Asistir a las capacitaciones de manera presencial o virtual, y diligenciar las evaluaciones pertinentes, las cuales, serán requisito indispensable para entrega de los informes de actividades, y será verificado por el supervisor del contrato, las horas de capacitación no serán canceladas.	X	



**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL
COLEGIO**

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

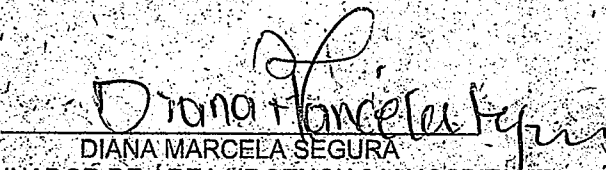
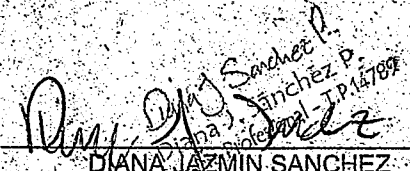
V01-2024

Adelantar consulta de protección específica y detección temprana institucional y extramural	X	
Coadyuvar en el diseño de estrategias encaminadas al cumplimiento de metas de promoción y prevención	X	
Conocer y aplicar los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal inmersa en la Resolución 3280 de 2018 y los Manuales de Procesos y Procedimientos de Enfermería y las Guías de Manejo adoptadas por el HOSPITAL	X	
Aplicar y velar por el adecuado cumplimiento del proceso de enfermería	X	
Dirigir, orientar y programar las actividades de enfermería correspondiente a los diferentes programas según ciclo de vida: Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez y Vejez; de acuerdo con las guías, rutas y lineamientos administrativos establecidas por la entidad.	X	
Realizar las tomas de Citologías cervicouterinas.	X	
Realizar consulta de Enfermería relacionada con el área promoción específica y detección temprana, según cronograma que se ajustara a los tiempos que se requieren para el desarrollo de las anteriores actividades.	X	
Adherirse a lo dispuesto al protocolo institucional de higienización de manos de acuerdo con la estrategia multimodal (cinco momentos) registrados en el protocolo institucional, protocolo de custodia de pertenencias, protocolo de víctimas de violencia sexual, protocolo de seguridad del paciente y manual de bioseguridad.	X	
Obtener consentimiento informado en los casos en los que el usuario requiera algún procedimiento para su cuidado y tratamiento y suministrarle.	X	
Reportar mensualmente al líder de seguridad del paciente del HOSPITAL los incidentes, complicaciones quirúrgicas, terapéuticas, medicamentosas y transnacionales que se presenten con motivo de la prestación de sus servicios.	X	
Utilizar los elementos de protección al personal para manejo y prevención de la COVID-19.	X	
Conocer y aplicar la Ruta de Atención Institucional de usuarios con caso sospechoso de COVID -19, dentro de la cual se describe la identificación de factores de riesgo, capacidad instalada, ciclo de Atención; diagrama de flujo de la prevención, detección temprana y manejo de casos sospechosos de COVID -2019, medidas diagnósticas, vigilancia epidemiológica, descripción del proceso de notificación obligatoria.	X	
Contribuir con los procedimientos de limpieza y desinfección de las áreas hospitalarias como acción de prevención de COVID-19.	X	
Contribuir con el fortalecimiento, actualización y aplicación de protocolos, procedimientos y documentos institucionales como: Programa de prevención y control de infecciones, protocolo de lavado de manos, protocolo de aislamiento, protocolo de limpieza, aseó y desinfección, manual de bioseguridad y manual de toma de muestras de laboratorio	X	

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1-
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	Versión
		V01-2024

Desechar los elementos de protección personal en su orden la bata, los guantes y por último el tapabocas en caneca roja para riesgo biológico	X	
---	---	--

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
Se dio cumplimiento a 36 actividades específicas descritas en el contrato.	36	36

OBSERVACIONES GENERALES			
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación	
Yo, DIANA MARCELA SEGURA Y DIANA JAZMIN SANCHEZ en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista AVILA HERRERA LAURA MARÍA, documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL. Anexo planilla N°9485548735 del pago de seguridad social correspondiente al mes de ABRIL 2025.			
FIRMA COORDINADOR ÁREA			
 DIANA MARCELA SEGURA VºBº COORDINADOR DE ÁREA URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN  DIANA JAZMIN SANCHEZ VºBº COORDINADOR DE ÁREA DE CONSULTA EXTERNA			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 100331092		AVILA HERRERA LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 3 # 30 86-12	SOACHA-CUNDINAMARCA	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Fecha	Limite	Pago	Valor				
2025-04	15012-40805	2025/05/22	2025/05/22	2025/05/22	2025/05/22				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
1	CC 100331092	AVILA LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 3 # 30 86-12	SOACHA-CUNDINAMARCA	1234567	No	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: SOACHA Dpto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)									
Total Afiliados (1)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC-100331092		AVILA HERRERA LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 3 # 30 86-12	SOACHA-CUNDINAMARCA	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	15012-00005	94052-0735		2025/05/22	2025/05/22	BANCO DAVIVIENDA	1	\$466,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	INTE	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES VALOR A PAGAR		

Citas Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Historia Clínica

AVILA HERRERA LAURA MARIA

LAURA MARIA AVILA

Lugar:

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARI

Especialidad

PROMOCION Y PREVENCIÓN

Calendario

Dom	Lun	Már	Mie	Jue	Vie	Sáb
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24

Citas asignadas: 16

Fecha:

jueves, 22 mayo 2025

Jueves	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cta	Tipo Cta	Interconsulta	Respuesta	Fecha Inasistencia
07:00:00	1070328363	LEIDY JOHANNA HERNANDEZ TORRES	569	JEFE PROMOCION Y P	778792	1078136	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
07:30:00	1070325705	DANNA CAMILA PAEZ PAEZ	569	JEFE PROMOCION Y P	0	1078600	CONTROL PLANIFICACION	0	0	22/05/2025 08:12
08:00:00	5836151	JOSELIN ADRIANA RAMIREZ TALAVERA	569	JEFE PROMOCION Y P	736097	1078200	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
08:30:00	1070334024	MARTIN GOMEZ CHALA	569	JEFE PROMOCION Y P	778871	1078878	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
09:00:00	1070333745	MARIAM LSETH MONRRROY CASTILLO	569	JEFE PROMOCION Y P	778884	1078710	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
09:30:00	1070333715	DAVID ALEXANDER PINZON OSORIO	569	JEFE PROMOCION Y P	736128	1079167	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
10:00:00	1070333641	ALISON ISABELLA SEGURA LOPEZ	569	JEFE PROMOCION Y P	0	1079198	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	22/05/2025 10:12
10:30:00	1070324471	LSETH NATALIA CHAVES GARCIZON	569	JEFE PROMOCION Y P	736147	1079172	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
11:00:00	1070334404	LIAM MARTIN CANELO BOLAÑOS	569	JEFE PROMOCION Y P	736123	1078958	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
11:30:00	1070333702	EMILY ANTONELA ABUDELO LOPEZ	569	JEFE PROMOCION Y P	778876	1078970	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
13:00:00	1000726480	MARIA VALENTINA SILVA PINZON	569	JEFE PROMOCION Y P	736195	1078680	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
13:30:00	1076742860	SOFIA RUBIELA SALAMANCA FERNANDEZ	569	JEFE PROMOCION Y P	779028	1078467	CONSULTA DEL JOVEN	10	0	
14:00:00	1072434316	ISSA FERNANDA VALBUENA MELENDEZ	569	JEFE PROMOCION Y P	736204	1078225	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
14:30:00	1055507073	LISBETH YABELY BONILLA RAMOS	569	JEFE PROMOCION Y P	779050	1078135	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
15:00:00	1011326089	FARY TATIANA MORENO MARQUEZ	569	JEFE PROMOCION Y P	0	1078126	CONTROL PLANIFICACION	0	0	22/05/2025 15:18
15:30:00	1014233561	SONIA CONSTANZA MORENO SALGADO	569	JEFE PROMOCION Y P	0	1078204	CONTROL PLANIFICACION	0	0	22/05/2025 15:49

Citas Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Historia Clínica

AVILA HERRERA LAURA MARIA

LAURA MARIA AVILA

Lugar:

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARI

Especialidad

CITOLOGIA

Citas asignadas: 6

Fecha:

martes, 20 mayo 2025

Martes	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cta	Tipo Cta	Interconsulta	Respuesta	Fecha Inasistencia
08:00:00	1007762659	ANGIE PAOLA CAMARGO CASTILLO	569	CITOLOGIAS 2	778199	1078955	CITOLOGIA	0	0	
09:30:00	35378205	MARY YULI PALADINES	569	CITOLOGIAS 2	755615	1079040	CITOLOGIA	0	0	
11:30:00	52121629	LUZ DARY POZO RIVERA	569	CITOLOGIAS 2	778231	1079165	CITOLOGIA	0	0	
14:15:00	35378075	CLAUDIA JAZMIN MEDINA TRIANA	569	CITOLOGIAS 2	778369	1079284	CITOLOGIA	10	0	
14:30:00	35378658	LIJUAN MARCELA POSADA BELTRAN	569	CITOLOGIAS 2	778368	1079295	CITOLOGIA	10	0	
16:30:00	92320512	LUZ DELIA CHACON DEBARRAS	569	CITOLOGIAS 2	778369	1079295	CITOLOGIA	10	0	

Citas Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Historia Clínica

AVILA HERRERA LAURA MARIA

LAURA MARIA AVILA

Lugar:

Puesto de Salud El Triunfo

Especialidad

PROMOCION Y PREVENCIÓN

Citas asignadas: 14

Fecha:

miércoles, 21 mayo 2025

Miércoles	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cta	Tipo Cta	Interconsulta	Respuesta	Fecha Inasistencia
07:30:00	1070334004	CARDI DAYANA RODRIGUEZ BUITRAGO	569	JEFE PROMOCION Y P	778772	1079522	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
08:00:00	1024545597	ZULIMA YOLIMA PRADA ROMERO	569	JEFE PROMOCION Y P	778780	1069550	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
08:30:00	1195458201	AILEN ISABELLA PRADA ROMERO	569	JEFE PROMOCION Y P	778774	1068700	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
09:00:00	1074530963	JULIAN CAMILO MONTENEGRO PRADA	569	JEFE PROMOCION Y P	778775	1069705	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
10:00:00	1110416252	GIMNIA PAOLA BERNAL AMAYA	569	JEFE PROMOCION Y P	0	1078892	CONTROL PLANIFICACION	0	0	21/05/2025 10:23
10:30:00	1126252910	NOHELIA ANDREA ARROYO JIMENEZ	569	JEFE PROMOCION Y P	0	1071999	CONTROL PLANIFICACION	0	0	21/05/2025 11:19
11:00:00	21119350	MARIA JANETH LARA MUÑOZ	569	JEFE PROMOCION Y P	0	1076261	CITOLOGIA	0	0	
11:30:00	1070328564	MARISOL OSPINA CAJAS	569	JEFE PROMOCION Y P	778776	1078695	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
13:00:00	1195453216	STEPANY LORENA MORENO GARCIA	569	JEFE PROMOCION Y P	778778	1079910	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
13:30:00	1070334157	PABLO EMILIO RODRIGUEZ GARCIA	569	JEFE PROMOCION Y P	778779	1078325	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
14:00:00	1003529361	LINA SORIA DIAZ PERUELA	569	JEFE PROMOCION Y P	736075	1079099	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
14:30:00	1070327017	JULIA ESTELLA BRUNO PARRA	569	JEFE PROMOCION Y P	736074	1076930	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
15:00:00	35376493	MIRYAM VAQUIRO	569	JEFE PROMOCION Y P	0	1077025	CITOLOGIA	10	0	
15:30:00	1022406348	ANDREA XISTOPHINE DURAN VAQUIRO	569	JEFE PROMOCION Y P	736076	1077076	CONTROL PLANIFICACION	0	0	

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota No. 3

Fecha/Hora: 18/05/2025, 16:23

Signos Vitales

TA: 65/55 mmHg

FC: 104 x min

FR: 19 x min

TEMP: 36.7 °C

SAT: 99 %

Nota:

16+20 POR ORDEN MEDICA SE EXPLICA AL PACIENTE, EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, PONGO EN POSICION EL TORNIQUETE, UBICO VENA A PUNCIONAR, TOMO MUESTRA SANGUINEA, CON SISTEMA CERRADO DE VACUTAINER, CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA UTILIZANDO UN ISOPANIN, REALIZO RECOLECCION DE LAS MUESTRAS DE SANGRE.

Profesional:

LAURA MARIA AVILA HERRERA

Cedula de Ciudadanía: 1003531092

JEFE ENFERMERIA

Nota No. 4

Fecha/Hora: 18/05/2025, 18:09

Signos Vitales

TA: 65/55 mmHg

FC: 104 x min

FR: 19 x min

TEMP: 36.7 °C

SAT: 99 %

Nota:

NO SE REALIZA ENEMA JABONOSO, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR DESPUES DE IR AL BAÑO

Profesional:

LAURA MARIA AVILA HERRERA

Cedula de Ciudadanía: 1003531092

JEFE ENFERMERIA

Nota No. 5

Fecha/Hora: 18/05/2025, 18:58

Signos Vitales

TA: 115/78 mmHg

FC: 95 x min

FR: 19 x min

TEMP: 36.7 °C

SAT: 99 %

Nota:

Blank Quiz

Se ha enviado la respuesta y la tarea se ha marcado como completada.

[Ver las respuestas](#)

[Abrir tarea](#)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios

Blank Quiz

Correo *

marih5024@gmail.com

NOMBRES COMPLETOS

LAURA MARIA AVILA HERRERA

BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE RESIDUOS

✓ ¿Cuál es el objetivo principal de la bioseguridad en el manejo de residuos hospitalarios? *



Banco Davivienda S.A.

28/01/2025

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **LAURA MARIA AVILA HERRERA** con Cédula de Ciudadanía número **1003531092**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488411764886

Fecha de apertura

10/12/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA