

FECHA: 07/07/2025

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

PS-79

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

NIT: 860020094-8

COMPROBANTE DE EGRESO No.

AV. MEDINA NO. 6-06 Tel. 8475710

34349

FECHA: 07/07/2025

DETALLE DEL EGRESO:

PAGO JUNIO CONTRATO 29 JEFE ENFERMERIA

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
1071	1186	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
37777	SERV JEFE ENFERMERIA JUNIO 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

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

GERENTE

SUB GERENTE

BENEFICIARIO
CC/NIT



Orden de Pago Nro : 37777

Fecha : 27/06/2025

Tercero : 1003531092

AVILA HERRERA LAURA MARIA

Autorretenedor : No

Factura : 6

Regimen : Simplificado

Disponibilidad :27

Contribuyente : No

Fecha : 27/06/2025 8:57:00

Prefijo : JUNIO

Reserva : 1186

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS 5 X MIL a. m.

Retencion :

Descripcion : SERV JEFE ENFERMERIA JUNIO 2025

Descuento : .00

CONCEPTOS

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

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	Nit	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



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO OPS JUNIO 2025
Fecha Pago	07/07/2025
Hora Pago	18:09

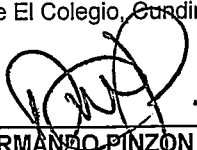
Detalle Proceso de Pago

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



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

N° DEL CONTRATO	29
CONTRATISTA	LAURA MARIA AVILA HERRERA
IDENTIFICACION:	1003531092
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	1/01/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JEFE DE ENFERMERÍA 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:
MAYO	24 JUN 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 JUNIO	
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 JUNIO DE 2025	
 DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA SUPERVISOR	
Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co	

Junio
8

CUENTA DE COBRO No. 6

**LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
EL COLEGIO CUNDINAMARCA**

DEBE A:

**AVILA 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 ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS PUESTOS DE SALUD" DESDE EL 01 JUNIO AL 30 DE JUNIO 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	35%	\$1.276.800
CENTRO DE SALUD VICTORIA	Servicios ambulatorios-consulta externa promoción y prevención	Servicios ambulatorios promoción y prevención	5%	\$182.400
CENTRO DE SALUD PRADILLA	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.

laura Avila H

**AVILA HERRERA LAURA MARÍA
C.C. 1.003.531.092 DE SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA
CÉL. 3112942128**



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

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024

**INFORME DE PAGO - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO**

INFORMACION BASICA

PERIODO DEL INFORME	DESDE EL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2025	CONTRATO DE PRESTACION 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 ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS PUESTOS DE SALUD		
Informe No:	06	Fecha:	JUNIO 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	\$18.240.000

ADICIÓN PRÓRROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	100%	% Ejecución Financiera	83.3%

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

Código

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

SUB-F1

Versión

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

V01-2024

Liderar 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 - CONTRATACION

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 aseo 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

Versión

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACION

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 MARIA** documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo planilla N° 9486987873 del pago de seguridad social correspondiente al mes de MAYO 2025.

FIRMA COORDINADOR AREA

Diana Segura

DIANA MARCELA SEGURA

V°B° COORDINADOR DE AREA URGENCIAS Y HOSPITALIZACION

Diana Sanchez

DIANA JAZMIN SANCHEZ

V°B° COORDINADOR DE AREA DE CONSULTA EXTERNA

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14988890881



(415)7707212489984(8020) 0000014988890881

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 3 5 3 1 0 9 2

6. DV

8

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 0 3 5 3 1 0 9 2

27. Fecha expedición

2 0 1 9 1 0 0 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

San Antonio del Tequendamá

6 4 5

31. Primer apellido

AVILA

32. Segundo apellido

HERRERA

33. Primer nombre

LAURA

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Soacha

7 5 4

41. Dirección principal

CR 3. 30 BIS 12 CON MIRADOR DE SAN IGNACIO V ETAPA BL 19 AP 50

42. Correo electrónico

avilaherreralaura26@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 2 9 4 2 1 2 8

45. Teléfono 2

3 1 2 4 0 1 5 0 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

51. Código

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

8 6 9 2

2 0 1 9 1 2 0 6

8 2 9 9

2 0 2 4 0 3 0 7

1 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49. No responsable de IVA

DOCUMENTO

USUARIOS ADUANEROS

EXPORTADORES

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

NO X

60. No. de Folios 0

61. Fecha

2024-03-07 13:32:58

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984. Nombre AVILA HERRERA LAURA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Historia Clínica

Citas asignadas: 11 Fecha: miércoles, 11 junio 2025

Miércoles	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cta	Tipo Cta	Interconsulta	Respuesta	Fecha Insistencia
07:30:00	1107374342	LUISA ANDREA VERU BOBADILLA	563	PROMOCION Y PREVE	0	1086612	CONTROL PLANIFICACION	0	0	11/06/2025 10:27
08:00:00	1016719162	THANIA SHIRLEY BALLESTEROS SUAREZ	563	PROMOCION Y PREVE	0	1086613	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	11/05/2025 10:27
08:30:00	1075693560	CAMILA SUARES CORTES	563	PROMOCION Y PREVE	789481	1087368	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
08:00:00	1070334195	HADA JUDETA RIANO VELASQUEZ	563	PROMOCION Y PREVE	0	1087056	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	11/06/2025 10:27
08:30:00	1070334341	RICARDO ESTEBAN MARTINEZ YATE	563	PROMOCION Y PREVE	784247	1086616	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
10:00:00	1072428198	JOSE LUIS VASTIBLANCO GALINDO	563	PROMOCION Y PREVE	0	1086620	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	11/06/2025 10:29
10:30:00	1070333681	CRISTIAN FELIPE PEÑALOZA GOMEZ	563	PROMOCION Y PREVE	784289	1086621	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
11:30:00	1070333712	DIANA MARCELA LARA MARINI	563	PROMOCION Y PREVE	0	1086626	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
13:00:00	1070332142	DERLY JUANITA QUIROGA GUTIERREZ	563	PROMOCION Y PREVE	0	1086627	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
13:30:00	119546804	IVAN CASTRO RODRIGUEZ	563	PROMOCION Y PREVE	0	1086629	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	

Historia Clínica

Citas asignadas: 14 Fecha: jueves, 16 junio 2025

Jueves	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cta	Tipo Cta	Interconsulta	Respuesta	Fecha Insistencia
07:00:00	1070324259	KRIBERLY XINENA MOLINA VILCAMOR	563	JEFE PROMOCION Y P	789560	1088011	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
07:30:00	1002530588	ANGELA RON HANAMU MOLINA	563	JEFE PROMOCION Y P	789569	1088257	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
08:00:00	1022934123	SARAH ISABELA VEGA HOLAÑO	563	JEFE PROMOCION Y P	0	1083455	CONTROL PLANIFICACION	0	0	16/06/2025 08:29
08:30:00	1000861211	NATALIA RODRIGUEZ GUARIZO	563	JEFE PROMOCION Y P	785336	1083545	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
08:30:00	1013626423	HELENA SUSANA SANCHEZ RAMIREZ	563	JEFE PROMOCION Y P	783011	1083197	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
10:00:00	1102834359	YORLEVIS GUGMAN VELASQUEZ	563	JEFE PROMOCION Y P	0	1085563	CONTROL PLANIFICACION	0	0	16/05/2025 10:13
10:30:00	1070334318	LUCIANA RODRIGUEZ ORTIZ	563	JEFE PROMOCION Y P	785508	1086660	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
11:00:00	1116182932	KAREN SHIRLEY CLAVIO UMANA	563	JEFE PROMOCION Y P	783031	1083937	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	
13:00:00	95378600	MARIA ELISA ROJAS MOYANO	563	JEFE PROMOCION Y P	796042	1089516	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
13:30:00	1141133286	SERGIO GONZALEZ OLMO	563	JEFE PROMOCION Y P	785497	1083310	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
14:00:00	1072108460	LINDSAY DAYAN MORENO MORA	563	JEFE PROMOCION Y P	0	1083275	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	16/05/2025 14:10
14:30:00	1000218263	LAURA VALENTINA GUTIERREZ POLANCO	563	JEFE PROMOCION Y P	785524	1087845	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
15:00:00	1070328759	MEYDI YIBETH DURAN PORRAS	563	JEFE PROMOCION Y P	783063	1087640	CONSULTA DE CONTROL	0	0	
15:30:00	1070328759	MEYDI YIBETH DURAN PORRAS	563	JEFE PROMOCION Y P	783063	1087640	CONSULTA DE CONTROL	0	0	

Historia Clínica

Citas asignadas: 11 Fecha: jueves, 12 junio 2025

Jueves	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cta	Tipo Cta	Interconsulta	Respuesta	Fecha Insistencia
07:00:00	1070327229	JENIFER TATIANA VEGA GALINDO	563	PROMOCION Y PREVE	784459	1087948	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
08:00:00	1195463346	DANIEL ESTEBAN DIAZ MANOPE	563	PROMOCION Y PREVE	798622	1087949	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
08:30:00	35377819	LUZ ELVIRA ROMERO BUITRAGO	563	PROMOCION Y PREVE	784538	1087949	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
08:00:00	1070332352	MAYERLY CECILIA DIAZ LATORRE	563	PROMOCION Y PREVE	784581	1087951	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
09:30:00	1195463315	LUCIANA RAMIREZ ACOSTA	563	PROMOCION Y PREVE	786638	1087952	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
10:00:00	1012362631	LAURA JULIETH MARIN AREVALO	563	PROMOCION Y PREVE	798844	1083737	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
10:30:00	1070326543	ERIKA TATIANA MORENO MORA	563	PROMOCION Y PREVE	798854	1087954	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
11:00:00	1070327990	LUZ ANGELICA GONZALEZ GOMEZ	563	PROMOCION Y PREVE	786669	1088388	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
11:30:00	1070334305	GABRIEL DAVID MARTINEZ USQUE	563	PROMOCION Y PREVE	796673	1087955	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
13:00:00	1070327925	YERLY KATHERIN ROMERO ROMERO	563	PROMOCION Y PREVE	0	1087956	CONTROL PLANIFICACION	0	0	12/06/2025 13:47
13:30:00	1070322229	PASILY DEBEMER MONTOCOSA MATIAS	563	PROMOCION Y PREVE	781576	1087857	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	

Historial de Notas de Enfermería

Nota Enfermería No. 1 Fecha: 24/06/2025 Hora: 13:55

Realizada por: ANGELICA MARIA MACHADO DIAZ

RESPECTUOSA SUS SUGERENCIAS QUEJAS O RECLAMOS UTILIZANDO LOS MEDIOS QUE SE HAN DISPUESTO PARA ESTE FIN; DEBER DE LA ÉTICA ES DECIR FACILITAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS LEGALES; ÉTICAS Y REGLAMENTOS E INSTRUCCIONES DE LA INSTITUCION

PROCEDIEMIENTO REALIZADO POR JEFE LAURA AVILA

Signos Vitales

TA: 98/60 mmHg	FC: 60 x min	FR: 20 x min	TEMP: 36.7 °C
----------------	--------------	--------------	---------------

Líquidos

Administrados	ml	Eliminados	ml	Balance	ml
---------------	----	------------	----	---------	----

Medicamentos/Insumos

Código	Medicamento	Cant. Fármaco	Cant. Total	Dosis	Frec



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 100331092	AYLA HERRERA LARA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cartera 3 e 30 de 12	SOACHA-CONDIMARCA	1234567			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clase	Planilla	Planilla	Límite	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-05	2023-05	1573134977	946997873	2025/06/24	2023/06/24	HEQU		0	\$466,100

EMPLEADO		NOVEDADES												PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			
Identificación	Nombre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Código	Días		
CC 100331092	AYLA HERRERA LARA MARIA																								
SUCURSAL PRINCIPAL (CVA Afiliados) Centro de Trabajo PRINCIPAL (A Afiliados) Ciudad: SOACHA Depto: CONDIMARCA (1 Afiliados) Total: Afiliados (4)																									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 100331092	AYLA HERRERA LARA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cartera 3 e 30 de 12	SOACHA-CONDIMARCA	1234567			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clase	Planilla	Planilla	Límite	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-05	2023-05	1573134977	946997873	2025/06/24	2023/06/24	HEQU		0	\$466,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7		\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-1	890,903,790	5		\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					\$25,600	\$0	\$0	\$25,600	
COMPENSAR	CCF24	860,046,942	7		\$25,600	\$0	\$0	\$25,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
UNISANAR	EPS017	830,003,264	7		\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
					\$466,100	\$0	\$0	\$466,100	



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

EL COLEGIO,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

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