

FECHA: 04/09/2025

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 SENORA DEL CARMEN**

NIT: 860020094-8

AV. MEDINA NO. 6-06 Tel. 8475710

COMPROBANTE DE EGRESO No.

34916

FECHA: 04/09/2025

DETALLE DEL EGRESO:

PAGO MES DE AGOSTO 2025

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
1634	1822	583	599	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
38419	SERV JEFE ENFERMERIA AGOSTO		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

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Pag 1

NIT. 860.020.094-8

Avenida Nº 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 38419

Fecha : 30/08/2025

Tercero : 1003531092 AVILA HERRERA LAURA MARIA

Autorretenedor : No Factura : 8 Regimen : Simplificado Disponibilidad :583

Contribuyente : No Fecha : 30/08/2025 4:13:00 Prefijo : AGOS Reserva : 1822

I. C. A : ACTIVIDAD SERVICIOS 5 X MIL^{p. m.} Retencion :

Descripcion : SERV JEFE ENFERMERIA AGOSTO 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 AGOSTO 1
Fecha Pago	04/09/2025
Hora Pago	19:11

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

REGION DE SALUD
CENTRO**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 SUSCRIPCION:	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	3 MESES
ADICION EN VALOR	\$ 10.944.000
FECHA TERMINACION:	30/09/2025

MES PAGADO	FECHA DE PAGO:
JULIO	21-ago-25

Certificación de pago seguridad social y parafiscales

El coordinador del área CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de **AGOSTO**

Que en razón a dicha ejecución, 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 **AGOSTO 2025**


DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

06
AGOSTO

CUENTA DE COBRO No. 8

**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 AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 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
GENTRO DE SALUD - VICTORIA	Servicios ambulatorios-consulta externa promoción y prevención	Servicios ambulatorios promoción y prevención	5%	\$182.400
GENTRO 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
029	599	583

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 Ávila H

**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

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Versión

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 AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 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 ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS PUESTOS DE SALUD		
Informe No:	08	Fecha:	AGOSTO DE 2025
Iniciación:	01 ENERO 2025	Plazo Inicial:	6 MESES
Finalización:	30 JUNIO 2025	Prórroga:	3 MESES
		Fecha Final:	30 SEPTIEMBRE 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
29	\$21.888.000	27	\$21.888.000
599	\$10.944.000	583	\$10.944.000

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	\$32.832.000	Valor Cobrado:	\$3.648.000
		Valor Giros Efectuados	\$25.536.000

ADICIÓN PRÓRROGA			
Fecha de Inicio:	30 JUNIO 2025	Fecha de Terminación	30 SEPTIEMBRE 2025
Valor Adición:			10.944.000
% Ejecución del contrato	88.8%	%Ejecución Financiera	77.7%

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

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 ajustará 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.	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

Lidérer 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

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.

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

Se dio cumplimiento a 36 actividades específicas descritas en el contrato.

PROGRAMADOS

36

REALIZADOS

36

OBSERVACIONES GENERALES

Fecha Suspensión:

Fecha Reanudación

Yo ANGELICA MARIA MORALES RIVERA en mi calidad de Coordinadora 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° 9489899658 del pago de seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO 2025.

FIRMA COORDINADOR AREA

ANGELICA MARIA MORALES RIVERA
V°B° COORDINADOR DE AREA DE ENFERMERIA

100% F: 1/1

Nota:

NOTA RETROSPECTIVA: INGRESO / EGRESO

14:43 HORAS A PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS, ES LLAMADO A TRIAGE SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, PACIENTE REFIERE QUE SE CAYO Y SE LASTIMÓ LA RODILLA, SE PONE MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE COLOR BLANCO, PACIENTE NIEGA ALERGIAS; PENDIERE VALORACIÓN MÉDICA 15:35 MÉDICO VALORA PACIENTE

16:00 SE REALIZA LLAMADO DE PACIENTE SALA DE ESPERA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR, SE ASISTE PACIENTE SEGÚN LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES, LAVADO DE MANOS EN LOS 5 TIEMPOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN TODO MOMENTO DE LA ASISTENCIA, SE LE INFORMA QUE MÉDICO INDICA ORDEN DE EGRESO SIN PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.

16:30 SALE PACIENTE SIN COMPLICACIONES CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CON ORDEN DE SALIDA, ORDEN DE MEDICAMENTOS PARA RECIBIR POR EPS Y EPICRISIS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RETORNAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS.

RECOMENDACIONES:

LÁVESE BIEN LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN, MÍNIMO 20 SEGUNDOS Y MÍNIMO CADA 3 HORAS

ASISTIR POR URGENCIAS POR DOLOR EN EL PECHO, CEFALEA INTENSA, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, HABLAR O CAMINAR, VÓMITO O DEPOSICIONES CON SANGRE O NEGROS, CONVULSIONES.

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA PARA DEFINIR ESTUDIOS Y/O VALORACIÓN POR ESPECIALISTA, SI PERSISTEN LOS SÍNTOMA CONTINUAR MEDICACIÓN HABITUAL EN DOSIS Y HORARIOS HABITUALES

SE CIERRA HISTORIA CLÍNICA POR PARTE DE ENFERMERIA

SE REALIZA SOCIALIZACIÓN A USUARIO ACERCA DE LOS DERECHOS Y DEBERES, SE EXPLICA SUS DERECHOS COMO DERECHO A RECIBIR EXPLICACIÓN ACERCA DE LOS COSTOS POR LOS SERVICIOS OBTENIDOS, DERECHO A TRATO DIGNO Y HUMANIZADO ES DECIR PUEDE RECIBIR O NEGARSE A RECIBIR APOYO ESPIRITUAL, MORAL DEPENDIENDO EL CULTO AL QUE PERTENEZCA

Profesional: LAURA MARIA AVILA HERRERA
Cédula de Ciudadanía: 1003531092
JEFE ENFERMERIA

100% F: 1/1

Frec. Respiratoria: 20 x min. Pulso Oximetría: 94 % Pulso: REGULAR Glasgow: 15

Estado de Conciencia: ALERTA

Escala de Dolor: SIN DOLOR Localización del Dolor: NO APLICA Frecuencia Dolor: 0

Motivo de Consulta:

PACIENTE INGRESA EN AMBULANCIA INSTITUCIONAL DESDE EL PUESTO DE LA VICTORIA TRIPULANTE ANDY REFIERE VIENE POR SANGRADO ABUNDANTE POSTPARTO DE 21 DIAS

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico: HNSC DIAGNOSTICO POR DEFINIR

Destino del Paciente: Lugar Asignado para la Atención: Consultorio:
CONSULTA URGENCIAS Urgencias Consultorio 2

AREA SERVICIO ASIGNADO
URGENCIAS

LAURA MARIA AVILA HERRERA
Cédula de Ciudadanía: 1003531092
JEFE ENFERMERIA

Clasificación de Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Citas asignadas: 14 Fecha: viernes, 09 agosto 2025

Vigencia	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Fecha	No. Citas	Tipo Citas	Interconsulta	Respuesta	Fecha Insistencia
07.00.00	100229103	LEYDY MARA CALDERON RAMIREZ	563	JEFE PROMOCION Y P	799588	1111743	CONTROL PLANIFICACION	0		
07.00.00	5272503	MARITHA CECILIA GUERO MONTENEGRO	563	JEFE PROMOCION Y P	799588	1113268	CONTROL PLANIFICACION	0		
08.00.00	1002450083	ISNEDI YULIETH FIGUEROA MARTINEZ	563	JEFE PROMOCION Y P	805186	1113040	CONSULTA DE CONTROL	0		
08.00.00	1002450069	ISNEDI YULIETH FIGUEROA MARTINEZ	563	JEFE PROMOCION Y P	805186	1113041	CONSULTA DE CONTROL	0		
08.00.00	88627	YAIMA PALACIO MONTALVO	563	JEFE PROMOCION Y P	799588	1113032	CONSULTA DE CONTROL	0		
08.00.00	88627	YAIMA PALACIO MONTALVO	563	JEFE PROMOCION Y P	799588	1113033	CONSULTA DE CONTROL	0		
10.00.00	107242526	ERIKKA JULIANA ZARABOLA	563	JEFE PROMOCION Y P	800094	1113243	CONTROL PLANIFICACION	0		
10.00.00	1003531176	HAROLD MAURICIO RODRIGUEZ GONZALEZ	563	JEFE PROMOCION Y P	799588	1112476	CONTROL PLANIFICACION	0		
11.00.00	1079582420	CRISTIAN CARLOS BARRERA	563	JEFE PROMOCION Y P	805186	1112649	CONSULTA DEL DOLOR	0		09/08/2025 11:11:35
13.00.00	1070304498	KENER ANDRES FIGUEROA ESPINO	563	JEFE PROMOCION Y P	800077	1112538	CONTROL Y CRECIMIENTO	0		
14.00.00	1072425314	SEBASTIAN GOMEZ LOPEZ	563	JEFE PROMOCION Y P	800117	1112864	CONSULTA DEL DOLOR	0		08/08/2025 14:19:30
14.00.00	1072425314	SEBASTIAN GOMEZ LOPEZ	563	JEFE PROMOCION Y P	800117	1112864	CONSULTA DEL DOLOR	0		
15.00.00	100243207	SARA SOFIA SIERRA MARTINEZ	563	JEFE PROMOCION Y P	805276	1112233	CONTROL PLANIFICACION	0		
15.00.00	10795889	CRISTIAN CARLOS BARRERA	563	JEFE PROMOCION Y P	805186	1112649	CONSULTA DEL DOLOR	0		09/08/2025 11:11:35

HISTORIA CLÍNICA

AVILA HERRERA LAURA MARIA

LAURA MARIA AVILA

Lugar: HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARI

Especialidad: PROMOCION Y PREVENCIÓN

Colaborador: []

Apellido: []

Don | Con | Mar | Mar | Jus | Vis | Sas

Citas Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Citas asignadas: 17 Fecha: jueves, 31 julio 2025

Veres	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cita	Tipo Cita	Interconsulta	Respuesta	Fecha Inasistencia
07:00:00	1070329750	LAURA XIMENA CALDERON GUERRA	569	PROMOCION Y PREVE	797555	1109481	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
07:30:00	1080183667	ZULEMMY RAYO GARZON	569	PROMOCION Y PREVE	804133	1109482	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
08:00:00	107034086	VALEHY ARIADNA ARDILA DAZA	569	PROMOCION Y PREVE	797595	1109483	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
08:30:00	107034022	ADARA SALOME PRADA ROMERO	569	PROMOCION Y PREVE	797627	1109484	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
09:00:00	1013122112	DAHELA SILVA ARDILA	569	PROMOCION Y PREVE	804135	1109485	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
09:30:00	1013107013	LAURA XIMENA SILVA ARDILA	569	PROMOCION Y PREVE	804137	1109486	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
10:00:00	1011228113	HERINI JHONAN MORENO MOLINA	569	PROMOCION Y PREVE	804139	1109487	CONSULTA DEL JOVEN	10	0	31/07/2025 10:18
10:30:00	56375714	HIRIANI MOLINA BRICENO	569	PROMOCION Y PREVE	804141	1109488	CONTROL PLANIFICACION	0	0	31/07/2025 10:44
11:00:00	107034481	JUAN MIGUEL HERNANDEZ BAYONA	569	PROMOCION Y PREVE	804211	1109489	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
11:30:00	107029673	WENDY DAYANNA CASTRO TORRES	569	PROMOCION Y PREVE	804213	1109490	CONTROL PLANIFICACION	0	0	31/07/2025 12:19
12:00:00	107025763	DIANERA ROMERO SARMIENTO	569	PROMOCION Y PREVE	797847	1109491	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
13:30:00	6183271	LUSIMARY ACOSTA CARRERO	569	PROMOCION Y PREVE	804222	1109492	CONSULTA DEL JOVEN	10	0	
14:00:00	107035426	DILAN ALEXANDER AREVALO GARCIA	569	PROMOCION Y PREVE	804232	1109493	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
14:30:00	107034082	SHARON NATALY TOVAR SALAZAR	569	PROMOCION Y PREVE	797883	1109494	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
15:00:00	107033178	YAZMIN ALEJANDRA SALAZAR	569	PROMOCION Y PREVE	797881	1109495	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
15:30:00	107032917	HEIDI JOHANNA MOLINA ESPITA	569	PROMOCION Y PREVE	804234	1109496	CONSULTA DE CONTROL	10	0	
16:00:00	107032917	HEIDI JOHANNA MOLINA ESPITA	569	PROMOCION Y PREVE	804234	1109496	CONSULTA DE CONTROL	10	0	

Citas Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Citas asignadas: 16 Fecha: martes, 05 agosto 2025

Veres	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cita	Tipo Cita	Interconsulta	Respuesta	Fecha Inasistencia
07:00:00	100251026	MARIA CAMILA RIVAS MALDONADO	569	JEFE PROMOCION Y P	798289	1109670	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
07:30:00	1002590767	MARIA JOSE CARO BARRIGA	569	JEFE PROMOCION Y P	804659	1109802	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
08:00:00	1028700291	JOSHEP ALEXANDER CHITVA ROMERO	569	JEFE PROMOCION Y P	804225	1109722	CONTROL PLANIFICACION	0	0	05/08/2025 06:16
08:30:00	1000152529	SANDRA MILENA VILLARON LUNA	569	JEFE PROMOCION Y P	804747	1109302	CONTROL PLANIFICACION	0	0	05/08/2025 06:25
09:00:00	1070342523	THIAGO MATHIAS AGUIRRE GONZALEZ	569	JEFE PROMOCION Y P	803892	1109813	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
09:30:00	1070331444	NATALIA MILENA MARTINEZ PERALDO	569	JEFE PROMOCION Y P	799990	1109838	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
10:00:00	1072756223	SEBASTIAN ANDRADO ESPITA	569	JEFE PROMOCION Y P	803072	1110395	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
10:30:00	1070845114	VALERY LEITH MONTAÑEZ YAGUE	569	JEFE PROMOCION Y P	798074	1109629	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
11:00:00	1028800525	GEIMAN BARRETO AVELLANEDA	569	JEFE PROMOCION Y P	804771	1110552	CONSULTA DEL JOVEN	10	0	
11:30:00	1028800525	GEIMAN BARRETO AVELLANEDA	569	JEFE PROMOCION Y P	804771	1110557	CONTROL PLANIFICACION	0	0	
13:00:00	1011210530	JUAN FELIPE POSADA PALADINES	569	JEFE PROMOCION Y P	804722	1110076	CONSULTA DEL JOVEN	10	0	
13:30:00	1030658076	JHONSEP ESTIPOLARTE ROMERO	569	JEFE PROMOCION Y P	804722	1109881	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
14:00:00	1141361639	DAFNE LUCYANA DUARTE ROMERO	569	JEFE PROMOCION Y P	804122	1108953	CONTROL Y CRECIMIENTO	0	0	
14:30:00	1071916276	CRISTIAN DANIEL CARDENAS BUENO	569	JEFE PROMOCION Y P	804122	1109314	CONTROL PLANIFICACION	0	0	05/08/2025 15:27
15:00:00	100223200	MARIE SOFIA HERNANDEZ PEREZ	569	JEFE PROMOCION Y P	804122	1108952	CONTROL PLANIFICACION	0	0	05/08/2025 15:28
15:30:00	102271012	CATRINA ROBERTITA ROMERO ESCOBAR	569	JEFE PROMOCION Y P	804122	1110314	CONTROL PLANIFICACION	0	0	05/08/2025 15:30

Citas Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Citas asignadas: 2 Fecha: jueves, 07 agosto 2025

Veres	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cita	Tipo Cita	Interconsulta	Respuesta	Fecha Inasistencia
15:40:00	102292999	LEIDY PAOLA RAMIREZ FAJARDO	569	OTOLOGIA LA VICTOR	799002	1112994	OTOLOGIA	0	0	
16:00:00	53177431	INES VAIVADO	569	OTOLOGIA LA VICTOR	804122	1112994	OTOLOGIA	0	0	



ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

FORMATO LIMPIEZA Y DESINFECCION GENERAL

GESTION DEL AMBIENTE FISICO/GESTION AMBIENTAL

CODIGO

GA-F-10

VERSION

V3-2024

MES	AGOSTO							ÁREA	Consultorio 11			
ACTIVIDAD DÍA	PISOS	PAREDES	TECIOS	VENTANAS	PUERTA	CANECAS	DAÑO	OBSERVACIONES	TIPO		NOMBRE QUIEN REALIZA	NOMBRE QUIEN REVISÓ
									LIMPIEZA	DESINFECCION		
01/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			x	CANIRA	OFFE
02/08/2025	x						x				CANIRA	WALDO
03/08/2025	x					x	x			x	Sandra	WALDO
04/08/2025	x				x		x			x	CANIRA	OFFE
05/08/2025	x				x	x	x			x	CANIRA	OFFE
06/08/2025	x				x		x			x	CANIRA	WALDO
07/08/2025												
08/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			x	CANIRA	OFFE
09/08/2025	x						x			x	CANIRA	OFFE
10/08/2025												
11/08/2025	x		x				x			x	CANIRA	WALDO
12/08/2025	x						x			x	CANIRA	WALDO
13/08/2025												
14/08/2025	x						x			x	CANIRA	WALDO
15/08/2025	x	x	x	x	x	x	x			x	CANIRA	WALDO
16/08/2025	x						x			x	CANIRA	WALDO
17/08/2025	x						x			x	CANIRA	OFFE
18/08/2025	x						x			x	Sandra	WALDO
19/08/2025	x				x		x			x	CANIRA	OFFE
20/08/2025												
21/08/2025												
22/08/2025												
23/08/2025												
24/08/2025												
25/08/2025												
26/08/2025												
27/08/2025												
28/08/2025												
29/08/2025												
30/08/2025												
31/08/2025												



**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
EL COLEGIO CUNDINAMARCA
CUADRO DE ACTIVIDADES ENFERMERIA OPS**

MES DE AGOSTO 2025

NOMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
ANGELICA MORALES	A	L	L	A/AN	A/A	A/A	L	A	A/A	L	A/A	A/A	A	A/A	L	M	L	A/A	A/A	A	A	L	L	L	A/AN	A/A	A/A	A	A	L	L
	1	0	0	5	6	6	0	1	0	0	6	6	6	1	6	0	6	0	6	6	1	1	0	1	5	6	6	1	1	0	0
	8	0	0	4	3	3	0	6	0	0	3	3	3	11	0	0	0	0	3	3	11	6	0	0	4	5	5	11	11	0	0
HEIDY MONTENEGRO	9	0	0	9	9	9	0	7	6	0	9	9	9	12	6	0	6	0	9	9	12	7	0	0	9	11	11	12	12	0	0
	UT	L	L	UT	UT	UT	UT	UT	L	C	BCT	PST	PSP	PSV	CE	L	L	L	PST	PSP	CE	PSV	C	L	UT	UT	UT	UT	UT	C	C
LAURA AVILA	6	0	0	6	6	6	6	6	0	12	8	8	8	8	8	0	6	0	8	8	8	8	12	0	6	6	6	6	6	12	12
	CE	C	C	CE	PST	PSP	PSV	CE	L	L	UT	UT	UT	UT	UT	C	L	UT	UT	UT	UT	UT	L	C	BCV	PST	PSP	PSV	CE	L	L
	8	12	12	8	8	8	8	8	6	0	6	6	6	6	6	12	0	6	6	6	6	6	0	12	8	8	8	8	8	0	0

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14988890881



(415)70701212489984(8020) 000001498889088 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1.003531092

6. DV 8

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá

25. Tipo de documento 2

26. Número de identificación 1003531092

27. Fecha expedición 20191007

28. País COLOMBIA

29. Departamento Cundinamarca

30. Ciudad/Municipio San Antonio del Tequendama

31. Primer apellido AVILA

32. Segundo apellido HERRERA

33. Primer nombre LAURA

34. Otros nombres MARIA

35. Nombre comercial

36. Ubicación

38. País COLOMBIA

39. Departamento Cundinamarca

40. Ciudad/Municipio Soacha

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

42. Correo electrónico avilahirreratalauza26@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

45. Teléfono 2

46. Código 8692

47. Fecha inicio actividad 20191206

48. Código 8299

49. Fecha inicio actividad 20240307

50. Código 2

51. Código 1

52. Número establecimientos

53. Código 49

54. Código 11

55. Forma 56. Tipo

57. Modo 1

58. CPC 3

59. Anexos

60. No. de Folios 0

61. Fecha 2024-03-07 / 13 - 32: 58

984. Nombre AVILA HERRERA LAURA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

986. Firma autorizada

987. Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

988. 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 constar 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.

989. Firma del solicitante

990. 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.

991. Para uso exclusivo de la DIAN

