

FECHA: 15/10/2025

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 *015-029*

HOSPITAL NUESTRA SENORA DEL CARMEN

NIT: 860020094-8

AV. MEDINA NO. 6-06 Tel. 8475710

COMPROBANTE DE EGRESO No.

35315

FECHA: 15/10/2025

DETALLE DEL EGRESO:

PAGO MES DE SEPTIEMBRE 2025

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
2026	2284	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
38886	SERV JEFE ENFERMERIA SEPTIEMBRE 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

[Signature]

[Signature]

GERENTE

SUB GERENTE

BENEFICIARIO
CC/NIT

3,629,760.00

LAURA MARIA AVILA HERRERA

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTI NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS
TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTI NUEVE MIL

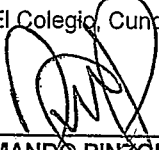
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Comprobantes de Egreso No. 35315

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

REGIÓN 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	
FECHA TERMINACION:	30/09/2025
MES PAGADO	FECHA DE PAGO:
AGOSTO	19 sep-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 SEPTIEMBRE	
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 OCTUBRE 2025	
 DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA SUPERVISOR	
Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co	

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Pag 1

NIT. 860.020.094-8

Avenida N° 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 38886

Fecha : 15/10/2025

Tercero : 1003531092 AVILA HERRERA LAURA MARIA

Autorretenedor : No Factura : 09 Regimen : Simplificado Disponibilidad :91 - 583

Contribuyente : No Fecha : 15/10/2025 4:49:33 Prefijo : SEP Reserva : 2284

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

Descripcion : SERV JEFE ENFERMERIA SEPTIEMBRE 2025 Descuento :

CONCEPTOS

Código	Descripción	Valor
230	73010201 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS - URGENCIAS	3,648,000.00
1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000	18,240.00
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 SEPTIEMBRE
Fecha Pago	15/10/2025
Hora Pago	18:30

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

CUENTA DE COBRO No. 9

**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 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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
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

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

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 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 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:	09	Fecha:	SEPTIEMBRE DE 2025
-------------	----	--------	--------------------

Iniciación:	01 ENERO 2025	Plazo Inicial:	6 MESES	Prórroga:	3 MESES	Fecha Final:	30 SEPTIEMBRE 2025
Finalización:	30 JUNIO 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	\$29.184.000

ADICIÓN PRÓRROGA

Fecha de Inicio:	30 JUNIO 2025	Fecha de Terminación:	30 SEPTIEMBRE 2025
Valor Adición:			10.944.000
% Ejecución del contrato	100%	% Ejecución Financiera	88.8%

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

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	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

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.		
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, Adulthood 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	



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

Código

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

SUB-F1

Versión

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

V01-2024

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	
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	34

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

Anexo planilla N° 9491354096 del pago de seguridad social correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2025.

FIRMA COORDINADOR AREA


ANGELICA MARIA MORALES RIVERA
VºBº COORDINADOR DE AREA DE ENFERMERIA

6 Citas Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Historia Clínica Citas asignadas: 14 Fecha: miércoles, 10 septiembre 2025

Miércoles	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cts	Tipo Cts	Interconsulta	Respuesta	Fecha Incidencia
08:00:00	35378721	YOLANDA CARDEÑAS ROBLES	583	OTOLOGIAS 2	0	1124189	OTOLOGIA	0	0	10/09/2025 11:39
08:15:00	35378721	YOLANDA CARDEÑAS ROBLES	583	OTOLOGIAS 2	0	1124200	OTOLOGIA	0	0	10/09/2025 11:40
08:30:00	716155	WIMMARY ANDREA DE TANGOURT LD	583	OTOLOGIAS 2	0	60522	OTOLOGIA	0	0	
08:45:00	35378721	ANGELITA GARCON IGORRA	583	OTOLOGIAS 2	0	60524	OTOLOGIA	0	0	
09:00:00	1072562339	FANNY ELIZABETH ANGLAVINO ORTIZ	583	OTOLOGIAS 2	0	60518	OTOLOGIA	0	0	
09:15:00	1072562339	DICKY CAROLINA RIVICOM ALBANI	583	OTOLOGIAS 2	0	60518	OTOLOGIA	0	0	
09:30:00	35378721	ANA JULIA JIMENEZ ALFONSO	583	OTOLOGIAS 2	0	60525	OTOLOGIA	0	0	10/09/2025 13:01
09:45:00	1072562339	LARA JAVIERA MORENO CEBERES	583	OTOLOGIAS 2	0	60525	OTOLOGIA	0	0	
10:00:00	5237503	SONIA YANIRETH PAVEDA ANGULO	583	OTOLOGIAS 2	0	60518	OTOLOGIA	0	0	
10:15:00	20394302	MARIA RUBIELA GARCERA GLEMAN	583	OTOLOGIAS 2	0	60518	OTOLOGIA	0	0	
10:30:00	5165761	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ	583	OTOLOGIAS 2	0	60518	OTOLOGIA	0	0	
11:30:00	35378721	ANA OLIVA BOLAÑOS SANCHEZ	583	OTOLOGIAS 2	0	1125804	OTOLOGIA	0	0	10/09/2025 13:02
11:45:00	5237503	SONIA YANIRETH PAVEDA ANGULO	583	OTOLOGIAS 2	0	60527	OTOLOGIA	0	0	
13:30:00	1072562339	LARA JAVIERA MORENO CEBERES	583	OTOLOGIAS 2	0	60527	OTOLOGIA	0	0	

Calendario: Septiembre 2025

7 Citas Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Historia Clínica Citas asignadas: 16 Fecha: viernes, 12 septiembre 2025

Viernes	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cts	Tipo Cts	Interconsulta	Respuesta	Fecha Incidencia
07:30:00	35378721	MARIA ISABEL MARTINEZ TRIANA	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1125330	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
07:30:00	119574753	ROMA ZAMORA SASTOQUE	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1126693	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	12/09/2025 07:51
08:00:00	103234736	DAYANA CAROLINA ALFONSO BAEZ	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1126917	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	12/09/2025 08:23
08:30:00	1076939180	MARIA VANISA CARDEÑAS CHANAPURO	583	JEFE PROMOCION Y P	0	605931	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
09:00:00	107033473	ERICK GABRIEL HERNANDEZ MARIQUE	583	JEFE PROMOCION Y P	0	605327	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	
09:30:00	107033473	YANETH CAROLINA JUDY VARGAS	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1127973	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	12/09/2025 09:41
10:00:00	112368077	YULIETH NATALIA GOMEZ RUIFANO	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1125481	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
10:30:00	107002783	MAYERBER RIVERO SARNIENTO	583	JEFE PROMOCION Y P	0	605516	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
11:00:00	107002783	JUAN STEVEN SANDOVAL REYES	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1128072	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	12/09/2025 11:11
11:30:00	107002783	LAURA CAMILA BARRA OSORIO	583	JEFE PROMOCION Y P	0	605522	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
13:30:00	107002783	MARIA FERNANDA GIL GUZMAN	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1123974	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	12/09/2025 13:10
13:30:00	101307041	JOHAN DARIO POZANA SARRAGAN	583	JEFE PROMOCION Y P	0	605976	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
14:00:00	101307041	JOHAN DARIO FOLGOSA BARRAGAN	583	JEFE PROMOCION Y P	0	605976	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
14:30:00	107033473	MELANI CAMER RODRIGUEZ PACHECO	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1125330	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
15:00:00	115277210	MARIA LEIDY PAN PASCUAL	583	JEFE PROMOCION Y P	0	605888	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
15:30:00	1074525433	FRANCOIS WILSON MORALES	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1124283	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	

Calendario: Septiembre 2025

8 Citas Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Historia Clínica Citas asignadas: 16 Fecha: lunes, 08 septiembre 2025

Lunes	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cts	Tipo Cts	Interconsulta	Respuesta	Fecha Incidencia
07:00:00	111091281	ANA SORIA GARCIA GOMEZ	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1125160	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	08/09/2025 07:49
07:30:00	103021263	LAURA VALENTINA GUTIERREZ POLANCO	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1124869	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	08/09/2025 08:27
08:00:00	1003531124	JENNIFER ANDREA SANCHEZ MEDINA	583	JEFE PROMOCION Y P	0	807916	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
08:30:00	1072427313	CARLOS EDUARDO MENDOZA SALAZAR	583	JEFE PROMOCION Y P	0	807300	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
09:00:00	1020331172	LAURA CATALINA SIERRA LASRADOR	583	JEFE PROMOCION Y P	0	607553	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
09:30:00	107025687	DALSA ESPERANZA BUITRAGO AELIBRE	583	JEFE PROMOCION Y P	0	607554	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
10:00:00	23702711	DICHEY SALAZAR BOHORQUEZ	583	JEFE PROMOCION Y P	0	607523	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	
10:30:00	1155465210	ELIZABETH YANIRA SALAZAR BOHORQUEZ	583	JEFE PROMOCION Y P	0	607332	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	
11:00:00	1077852784	RICARDO ANDRES CASPERA HERRERA	583	JEFE PROMOCION Y P	0	607195	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	
11:30:00	1077852784	RICARDO ANDRES CASPERA HERRERA	583	JEFE PROMOCION Y P	0	607195	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	
13:00:00	1155465361	DANIA VALERIA PRIAS PERUELA	583	JEFE PROMOCION Y P	0	607223	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	
13:30:00	107022731	NICOL DAYANA MORA HEREDIA	583	JEFE PROMOCION Y P	0	607676	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
14:00:00	107022844	LORBEY VANESA FAYROD SANCHEZ	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1124317	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	08/09/2025 14:25
14:30:00	107027785	BRYAN FERRER AREVALO ROSAS	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1124322	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	08/09/2025 14:48
15:00:00	106703426	FREDY FABIAN GALVIS MONTEJO	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1125163	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	08/09/2025 16:07
15:30:00	106703426	FREDY FABIAN GALVIS MONTEJO	583	JEFE PROMOCION Y P	0	1125163	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	08/09/2025 16:07

Calendario: Septiembre 2025

9 Citas Pacientes/Consultorio

Archivo Consultas Ejecutar Reportes

Historia Clínica Citas asignadas: 15 Fecha: jueves, 11 septiembre 2025

Jueves	Documento	Paciente	Prof.	Consultorio	Factura	No Cts	Tipo Cts	Interconsulta	Respuesta	Fecha Incidencia
07:00:00	1031167069	VICTOR MANUEL GONZALEZ HERRANDEZ	583	PROMOCION Y PREVE	209072	1126713	CONSULTA PRECONCEPC	0	0	
07:30:00	1070324368	VANESA GONZALEZ PORRAS	583	PROMOCION Y PREVE	805658	1127300	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
08:30:00	107032913	YULIANA PANDS RODRIGUEZ	583	PROMOCION Y PREVE	605636	1127261	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	
09:00:00	107032913	ISABELLA GARCIA MORENO	583	PROMOCION Y PREVE	0	1127362	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	11/09/2025 09:44
09:30:00	104010692	NICOLAS GARCIA MORENO	583	PROMOCION Y PREVE	0	1127362	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	11/09/2025 09:44
10:00:00	1070332416	HISRAH SAID LERA GUERRERO	583	PROMOCION Y PREVE	609175	1126716	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	
10:30:00	1070332416	YEIMAR SANTI LERA GUERRERO	583	PROMOCION Y PREVE	609176	1126717	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	
11:00:00	1012701969	DHARA ISABELLA ARCE MARTINEZ	583	PROMOCION Y PREVE	0	1127364	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	11/09/2025 13:01
11:30:00	1155465420	MARIA FERNANDA PALACIOS HENDEZ	583	PROMOCION Y PREVE	809720	1126718	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	
13:00:00	1072431747	VALERIE MARIANA DIAZ VARGAS	583	PROMOCION Y PREVE	0	1126719	CONTROL Y CRECIMIENTO D	0	0	11/09/2025 13:50
13:30:00	1056518308	SARA SORIA MAZDICA CRISTIANCHO	583	PROMOCION Y PREVE	0	1126720	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	11/09/2025 14:27
14:00:00	1056518308	SARA SORIA MAZDICA CRISTIANCHO	583	PROMOCION Y PREVE	0	1126721	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	11/09/2025 14:27
14:30:00	1082128652	MADAL RAMIREZ GONDO	583	PROMOCION Y PREVE	0	1126724	CONTROL PLANIFICACION D	0	0	11/09/2025 15:26
15:00:00	107032940	ANA SORIA PORRAS GONZALEZ	583	PROMOCION Y PREVE	602628	1126725	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	
15:30:00	107032940	ANA SORIA PORRAS GONZALEZ	583	PROMOCION Y PREVE	602628	1126725	CONSULTA DEL JOVEN	0	0	

Calendario: Septiembre 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	
	L	M	Mi	J	V	S	D	L	M	Mi	J	V	S	D	L	M	Mi	J	V	S	D	L	M	Mi	J	V	S	D	L	
HEIDY MONTENEGRO	PST		CE	PSV	JD	L	L	L	C	L	C	L	C	C	PST		BCV	PSV	JD	L	L	C	L	C	L	C	C	C	BC	
	8	8	8	8	8	0	0	0	12	0	12	0	12	12	8	8	8	8	8	8	0	0	12	0	12	0	12	12	12	8
LAURA VILA	L	C	L	C	L	C	C	PST		CE	PSV	CE	L	L	C	L	C	L	C	C	C	PST		CE	PSV	CE	L	L	M	
	0	12	0	12	0	12	12	8	8	8	8	8	0	0	12	0	12	0	12	12	12	8	8	8	8	8	0	0	12	
ANGELICA MORALES	C	A	C	A	C	L	L	C	A	C	A	C	L	L	A	C	A	C	A	L	L	A	C	A	C	A	L	L	J	
	12	8	12	8	12	0	0	12	8	12	8	12	0	0	8	12	8	12	8	0	0	8	12	8	12	8	0	0	8	



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

01 2019/01/28

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003531092		AVILA HERRERA LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 3 # 30 bis 12	SOACHA-CUNDINAMARCA	1234567	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1829779256	9492741504	I	2025/10/22	2025/10/06	NEQUJ	0	\$466,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO										PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	Ingre	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vat	stn	lge	lma	vac	avp	vct	tri	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF	
1	CC 1003531092	AVILA LAURA																			25-14	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	2.4368	30	No
Total Afiliados(1)																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003531092		AVILA HERRERA LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 3 # 30 bis 12	SOACHA-CUNDINAMARCA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1829779256	9492741504	I	2025/10/22	2025/10/06	NEQUJ	0	\$466,100	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NH	dv	AFFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14			900,336,004	7	\$227,800	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11			890,903,790	5	\$34,700	\$0	\$34,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,600	\$0	\$0	\$25,600	
COMPENSAR	CCF24			860,066,942	7	\$25,600	\$0	\$25,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
FAMISANAR	EPS017			830,003,564	7	\$178,000	\$0	\$178,000	
					\$466,100	\$0	\$0	\$466,100	

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO ACTA ENTREGA	TH-F-31
	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Versión V1-2024

FECHA	HORA	LUGAR
-------	------	-------

1. INSTRUCCIONES

Con el ánimo de formalizar el cumplimiento de la ejecución de las actividades y la terminación del contrato, le solicitamos diligenciar completamente la presente Acta en compañía del líder de proceso, en ella debe relacionar los asuntos de su competencia y el estado de cada uno de ellos.

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA

Nombre: Laura María Aída Herrera
 Proceso: ASISTENCIA
 Contrato N°: 029-2015
 Nombre del Líder de Proceso: Angelica María Morales Rivas
 Área: Unidades Hospitalarias Consulta externa

Sede: _____
 Yo Angelica Morales con CC 1070322551 líder del proceso Emergencia Certifico que el contratista, antes mencionado entregó el 100% de las actividades relacionadas en el estudio previo del contrato y a su vez hace entrega oficial del informe final, lo cual es un requisito indispensable para realizar el pago contractual.
 Firma Líder de Área [Firma] (1)

3. DESCRIPCIÓN DE LA ENTREGA

- Detalle los asuntos pendientes de tramitar que sean de su directa competencia y responsabilidad. Anexe listado en caso de que este espacio no sea suficiente.
 - Relacione los expedientes que integran su archivo físico, así como la información contenida en medios magnéticos.
 - Relacione, claves y correos institucionales, drive, claves de servidor que estén a su cargo
 - Relacione y entregue los elementos asignados
- En caso de ser brigadista entrega dotación: Chaleco _____ canguro _____ guantes _____

Gerencia (7)	Subgerencia (6)
Nombre: _____ Firma: _____	Nombre: _____ Firma: _____
Talento Humano (5) Nombre: <u>[Firma]</u>	Systemas (2) Nombre: <u>[Firma]</u>
Almacén/inventarios (3) Nombre: <u>[Firma]</u> Firma: <u>[Firma]</u>	Calidad (4) Nombre: <u>[Firma]</u> Firma: <u>[Firma]</u>

Entrega carnet si No

4. OBSERVACIONES

La presente Acta se firma a los _____ días del mes de _____ del año 20____, por las personas que en ella intervinieron.

Contratista que entrega actividades	Contratista que recibe
-------------------------------------	------------------------