	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código:
		GRF-F-2
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	Versión
		V1-2021

ACTA PARCIAL

NUMERO DE ACTA PARCIAL	002			FECHA DE ACTA PARCIAL	28/02/2026		
VIGENCIA	2026	CONTRATO	093	FECHA INICIO DEL CONTRATO	3/01/2026	FECHA FINAL DEL CONTRATO	31/03/2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	159	FECHA DEL CERTIFICADO DE	1/01/2026	REGISTRO PRESUPUESTAL	85	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2/01/2026
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ACTIVIDADES DE HIGIENE HOSPITALARIA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E						

CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / TERCERO	SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL S.A.S.				NIT	900.671.989-1
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	ANGELA ROCÍO ÁVILA NEIRA				C.C.	33.377.062
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL	ARMANDO TIBADUIZA VARGAS				C.C.	9.528.546
VALOR DEL CONTRATO	$ 395.343.273	ADICIONAL 1		ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 395.343.273	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACION CONTRATO (MESES)	3 MESES	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	31/03/2026	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: ARMANDO TIBADUIZA VARGAS como supervisor del contrato y el/la señor(a) ANGELA ROCIO ÁVILA NEIRA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
Una vez revisado los soportes de las actividsades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO					DEBE	HABER	CONTROL DE ACTAS
VALOR DEL CONTRATO	$ 395.343.273	VALOR ADICIONES	$ -	VALOR TOTAL	$ 395.343.273		
ACTA 1						$ 131.781.091,00	
ACTA 2						$ 131.781.091,00	
ACTA 3							
ACTA 4							
ACTA 5							
ACTA 6							
ACTA 7							
ACTA 8							
ACTA 9							
SALDO POR EJECUTAR						$ 131.781.091,00	$ 263.562.182
SUMAS IGUALES					$ 395.343.273,00	$ 395.343.273	$ 263.562.182

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los informes presentados.

CONTROL DE FACTURAS

FACTURAS	SSCN 508	SSCN 509					
COMPROBANTES ENTRADA DINAMICA GERENCIAL							

OBSERVACIONES:

FIRMA:

NOMBRE ARMANDO TIBADUIZA VARGAS

SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA: Angela Rocio Avila

NOMBRE ANGELA ROCÍO ÁVILA NEIRA

REPRESENTANTE LEGAL SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL S.A.S

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE
ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS
ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACION COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERIA, CONTRATISTA, SUPERVISOR





	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.	CÓDIGO:
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PROVEEDORES Y SUMINISTRO	CJ-C-F-012
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y SOPORTE JURÍDICO	VERSIÓN:
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	V01-2026

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

El suscrito supervisor del contrato de No. 2026-093 de 2026, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ACTIVIDADES DE HIGIENE HOSPITALARIA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E. certifica que el contratista SOLUCIONES EN SAUD CENTRO NACIONAL S.A.S. identificado con Nit. 900.671.989-1, Representado legalmente porANGELA ROCÍO ÁVILA NEIRA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 33.377.062, cumplió con las obligaciones contractuales segun lo establecido en el contrato segundo pago acta parcial 02 , conforme a la verificación realizada por esta supervisión, por lo anterior se ordena el respectivo pago y se recibe parcialmente a satisfacción el servicio.

Se expide en Moniquirá, a los veintiocho del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026).

SUPERVISOR CONTRATO No. 093 de. 2026
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

Elaboro: Diana Sanchez









SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

INFORME DE GESTION

CONTRATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION HRM

MES DE FEBRERO DE 2026







INFORME DE GESTIÓN

CONTRATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN NRM

MES DE FEBRERO DE 2026

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

FECHA: 23 de febrero de 2026

Señores: Hospital Regional Moniquirá E.S.E.

DIRIGIDO A: Dra. Karin Gamba - Subgerente Científica
Dr. Armando Tibaduiza Vargas – Subgerente Administrativo y Financiero
Dra. Melbi Hernández - Líder de Calidad

Introducción

El presente informe tiene como finalidad presentar la gestión desarrollada durante el corte 21 enero al 20 de febrero 2026 de la operación del contrato de servicios de limpieza y desinfección en el Hospital Regional de Moniquirá. Como parte de nuestro compromiso con la calidad, la seguridad del paciente y la mejora continua.

Durante la operación se han identificado diversas situaciones que representan oportunidades de mejora, las cuales se documentan con el objetivo de fortalecer la planeación, intervención y seguimiento de las actividades del servicio. Este informe no solo da cuenta de las acciones ejecutadas, sino que también busca generar una base objetiva para la retroalimentación entre el área de calidad del hospital, el equipo interventor y nuestro personal operativo, con el fin de optimizar los procesos, elevar los estándares del servicio y garantizar un ambiente limpio, seguro y humanizado para los pacientes, visitantes y colaboradores, alterno a esta gestión se llevaron a cabo las actividades diarias requeridas para garantizar ambientes limpios, seguros y en cumplimiento de los protocolos de bioseguridad institucional.

Actividades Programadas Realizadas

Durante la ejecución del contrato con corte del 21 enero al 20 de febrero 2026 del presente año, el equipo operativo llevó a cabo las siguientes actividades rutinarias, orientadas a garantizar ambientes limpios, seguros y en cumplimiento de los protocolos de bioseguridad institucional:

- Ejecución de labores de limpieza y desinfección en habitaciones de hospitalización ubicadas en el ala sur, ala norte y área de pediatría.
- Limpieza continua y mantenimiento de los pasillos institucionales, asegurando condiciones adecuadas de tránsito para usuarios y personal asistencial.
- Lavado, limpieza y desinfección periódica de los depósitos temporales de residuos hospitalarios, en cumplimiento de las normas ambientales y de gestión de residuos.
- Limpieza y desinfección de baños públicos, garantizando su disponibilidad en condiciones óptimas para los usuarios.
- Intervención en salas de espera mediante protocolos de limpieza y desinfección orientados a mantener la bioseguridad en zonas de alto tránsito.

- Aseo especializado en salas de cirugía, conforme a los lineamientos establecidos para áreas críticas.
- Limpieza y desinfección integral en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), siguiendo los estándares de asepsia requeridos para esta área de alta complejidad.
- Limpieza y desinfección diaria en los espacios de consulta externa, favoreciendo la atención segura de pacientes ambulatorios.
- Limpieza y mantenimiento de oficinas administrativas, preservando la higiene en los espacios de gestión institucional.
- Limpieza y desinfección de las áreas del laboratorio clínico, siguiendo protocolos específicos para zonas con manipulación de muestras biológicas.
- Intervención en el servicio de urgencias mediante acciones de limpieza y desinfección programadas y permanentes.
- Aseo y desinfección de ascensores, asegurando su uso en condiciones de higiene adecuadas.
- Lavado profundo y desinfección del depósito final de residuos, con el fin de evitar riesgos de contaminación cruzada y cumplir con la normativa vigente.

Acciones de mejora en la Gestiones de Registro Estadístico y de Control

Con el fin de garantizar la trazabilidad de las actividades y el cumplimiento de los protocolos establecidos, se implementaron formatos de registro estadístico y de control que permiten monitorear, evaluar y mejorar continuamente la operación:

Estas incluyen:

- **Registro diario de actividades realizadas por área:** Con evidencia en planillas físicas y/o digitales, firmadas por el operario responsable y validadas por supervisión.
- **Control de turnos y asignación de personal**: Documentado por medio de bitácoras que detallan la rotación, cobertura y novedades del talento humano asignado.
- **Consolidación de reportes de limpieza y desinfección por zonas:** Permitiendo el seguimiento diferencial.
- **Monitoreo del uso de insumos y dotación**: Incluyendo controles de inventario, reposición y distribución de productos de limpieza y elementos de protección personal.
- **Seguimiento a no conformidades**: Hallazgos detectados por los equipos de calidad o supervisión institucional, con registro de acciones correctivas implementadas.
- **Revisión y control de novedades:** Reportadas en reuniones operativas, permitiendo retroalimentación oportuna y mejora en la planeación del servicio.

Se dejan consignados en los siguientes formatos de soporte toda la actividad de rutina en aseo y desinfección del Hospital Regional de Moniquirá:

- OP-F-01 CRONOGRAMA ASEO GENERAL HRM
- OP-F-02 REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DIARIO
- OP-F-03 REGISTRO DE ASEO TERMINALES AREAS COMUNES

- OP-F-04 VERIFICACION ASEOS TERMINALES.
- OP-F-05 LISTA VERIFICACION ASEO QX
- OP-F-06 CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS PUBLICOS
- OP-F-07 REVISIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN
- OP-F-8 CONTROL DE INSUMOS
- OP-F-09 REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ASCENSORES
- OP-F-10 ASEO Y VERIFICACIÓN DE CARROS DE TRANSPORTE DE RESIDUOS, CUARTOS DE RESIDUOS Y EPP.

RESULTADOS FECHA CORTE DEL 21 DE ENERO AL 20 DE FEBRERO DE 2026

Para medir los resultados del personal de **SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL - SSCN** respecto a las obligaciones establecidas en el contrato con el Hospital Regional de Moniquirá, se recopilaron todos los datos del diligenciamiento diario de los formatos.

- ✓ OP-F-02 REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DIARIO
- ✓ OP-F-03 REGISTRO DE ASEO TERMINALES AREAS COMUNES
- ✓ OP-F-04 VERIFICACION ASEOS TERMINALES
- ✓ OP-F-05 LISTA VERIFICACION ASEO QX
- ✓ OP-F-06 CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS PUBLICOS

DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS

Se revisaron los formatos de diligenciamiento de los servicios en los que SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL (SSCN) ofrece procesos de limpieza y desinfección de áreas del HRM; donde se obtuvo un porcentaje de cumplimiento del 93%.

N°	SERVICIO	FORMATOS DILIGENCIADOS	DILIGENCIADOS CORRECTAMENTE	DILIGENCIADOS INCORRECTAMENTE	% CUMPLIMIENTO
1	HOSPITALIZACION SUR	26	24	2	92%
2	UCI	20	19	1	95%
3	ADMINISTRATIVO	12	9	3	75%
4	URGENCIAS	29	27	2	93%
5	GINECO-OBTETRICIA	53	51	2	96%
6	OBSERVACION	38	30	8	79%
7	SALAS DE CIRUGIA	110	105	5	95%
8	CONSULTA EXTERNA	37	35	2	95%
9	LABORATORIO	16	16	0	100%
10	HOSPITALIZACION NORTE	27	25	2	93%
11	AYUDAS DIAGNOSTICAS	30	25	5	83%
12	PEDIATRIA	29	27	2	93%
13	ZONA CENTRO	19	19	0	100%
14	FARMACIA	14	12	2	86%
15	GASTROENTEROLOGIA	8	8	0	100%
16	HOTEL	10	10	0	100%
17	VENTANILLA UNICA	2	2	0	100%
18	BIOMEDICO	2	2	0	100%
TOTAL		482	446	36	
PORCENTAJE CUMPLIMIENTO		93%			

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

Se realizo análisis de los formatos;

N°	SERVICIO	OP-F-02 REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DIARIO		OP-F-03 REGISTRO Y VERIFICACION DE ASEO AREAS COMUNES		OP-F-04 VERIFICACION ASEOS TERMINALES		OP-F-05 LISTA VERIFICACION ASEO QX		OP-F-06 CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS		TOTAL
		✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✗	
1	HOSPITALIZACION SUR	6	-	9	-	7	2	-	-	2	-	26
2	UCI	6	-	7	1	4	-	-	-	2	-	20
3	ADMINISTRATIVO	2	-	3	3	-	-	-	-	4	-	12
4	URGENCIAS	2	-	7	1	8	1	-	-	10	-	29
5	GINECO-OBTETRICIA	4	-	11	1	11	1	19	-	6	-	53
6	OBSERVACION	2	-	9	4	16	3	-	-	3	1	38
7	SALAS DE CIRUGIA	-	-	15	2	30	3	52	-	8	-	110
8	CONSULTA EXTERNA	6	-	18	2	-	-	-	-	11	-	37
9	LABORATORIO	2	-	10	-	-	-	-	-	4	-	16
10	HOSPITALIZACION NORTE	2	-	9	1	9	1	-	-	5	-	27
11	AYUDAS DIAGNOSTICAS	2	-	21	3	-	-	-	-	2	2	30
12	PEDIATRIA	4	-	14	1	6	1	-	-	3	-	29
13	ZONA CENTRO	2	-	13	-	-	-	-	-	4	-	19
14	FARMACIA	2	-	8	2	-	-	-	-	2	-	14
15	GASTROENTEROLOGIA	2	-	4	-	-	-	-	-	2	-	8
16	HOTEL	-	-	6	-	-	-	-	-	4	-	10
17	VENTANILA UNICA	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
18	BIOMEDICO	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
TOTAL												482

Lo cual refleja mayor productividad y registro de actividades.

- Se evidencia una mejor organización y compromiso por parte del personal en la recolección y registro de la información.
- Se observa una reducción en los formatos diligenciados incorrectamente, lo que refleja una mejor comprensión de los procedimientos y del uso adecuado de los formatos institucionales.

Acciones que contribuyeron a la mejora:

- Retroalimentaciones periódicas al personal sobre los errores identificados en el periodo anterior.
- Refuerzo en la supervisión y acompañamiento durante las jornadas de recolección de residuos y limpieza.
- Mayor compromiso en la entrega oportuna de los registros.

El resultado global continúa reflejando un desempeño sólido y un manejo adecuado de la gestión documental. Se evidencia además un aumento en el número de formatos diligenciados, lo cual demuestra mayor alcance y participación en el registro institucional.

Este comportamiento indica que la organización mantiene un nivel alto de cumplimiento y que el equipo continúa avanzando en la consolidación de buenas prácticas.

Con estas acciones, será posible alcanzar porcentajes aún más favorables, manteniendo la cultura de calidad, compromiso y mejora continua.

Comparativos meses anteriores:

PERIODO	FORMATOS	CORRECTOS	INCORRECTOS	%
23 JULIO - 19 AGOSTO	330	286	44	87%
20 AGOSTO - 20 SEPTIEMBRE	384	318	66	83%
21 SEPTIEMBRE - 20 OCTUBRE	420	385	35	92%
21 OCTUBRE - 19 NOVIEMBRE	470	427	44	91%
20 NOVIEMBRE – 15 DICIEMBRE	414	375	39	91%
16 DICIEMBRE 2025 – 20 ENERO 2026	486	442	44	91%
21 DE ENERO – 20 DE FEBRERO 2026	482	446	36	93%

- Se evidencia una mejora sostenida en la calidad del diligenciamiento de formatos, resultado del seguimiento, las capacitaciones y la retroalimentación al personal.
- El aumento progresivo en el número de formatos diligenciados demuestra mayor cobertura y cumplimiento de las actividades operativas.
- La tendencia general es positiva; se registra más, se gestiona mejor y se mantiene un nivel alto de calidad documental. Los resultados reflejan disciplina, compromiso y una cultura organizacional enfocada en la mejora continua.
- Con la fortaleza demostrada en los últimos meses, existe un gran potencial para seguir creciendo y alcanzar indicadores aún más altos en los siguientes periodos.

PLAN DE ACCIÓN Y MEJORA CONTINUA

- **Capacitación rápida y periódica:** Reforzar con talleres cortos (15-20 minutos) los puntos clave del diligenciamiento correcto. (Realizado por el Supervisor)
- **Verificación inmediata**: antes de terminar jornada, el mismo funcionario debe revisar que esté completo (firma, fecha, hora, datos obligatorios).
- **Responsable de control por turno**: Se asignará a el Supervisor que revise aleatoriamente los formatos de las áreas críticas y retroalimente al instante.
- **Seguimiento mensual comparativo**: Se mostrará los avances con cifras claras para que todos conozcan el impacto de las mejoras.

Con este plan de acción se fortalecerá el seguimiento y la capacitación en las áreas, con el fin de alcanzar niveles más altos de adherencia y avanzar hacia el 100% de cumplimiento.

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

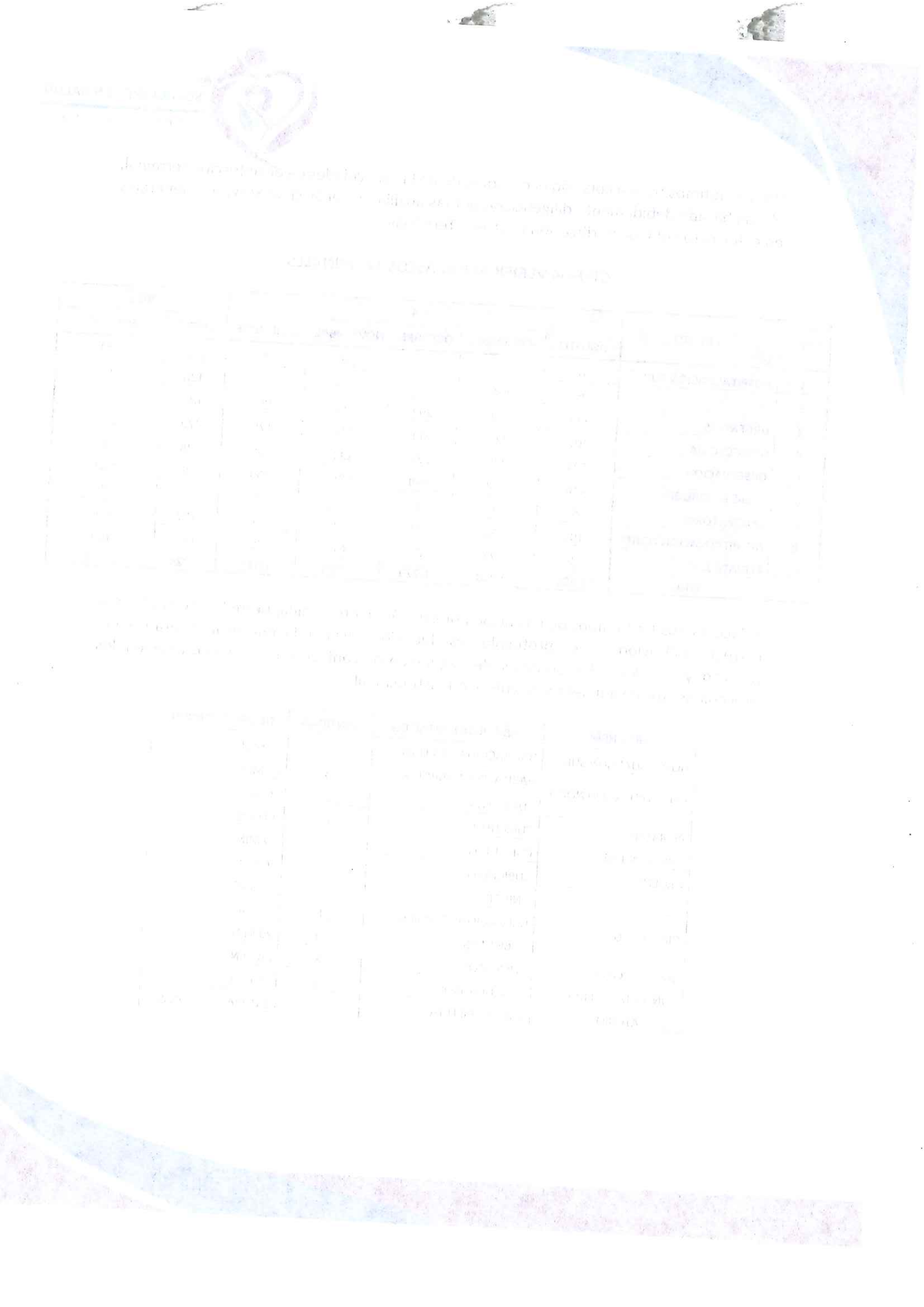
Nos permitimos traer a colación el consolidado de las actividades de desinfección terminal, el cual ha sido debidamente diligenciado por las auxiliares del área de Servicios Generales en el formato OP-F-04 Verificación de Aseos Terminales.

OP-F-04 VERIFICACION ASEOS TERMINALES

N°	SERVICIO	2025					2026	
		AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO
1	HOSPITALIZACIÓN SUR	107	123	141	165	144	246	194
2	UCI	49	125	107	105	94	120	91
3	URGENCIAS	173	301	292	212	198	187	157
4	GINECOLOGIA	207	229	211	232	175	270	213
5	OBSERVACIÓN	304	375	274	434	168	328	372
6	SALAS DE CIRUGIA	416	738	569	688	459	520	662
8	LABORATORIO	5	4	4	5	4	4	4
9	HOSPITALIZACION NORTE	105	138	94	37	97	127	126
11	PEDIATRIA	115	177	87	61	78	122	104
	TOTAL	1.481	2.210	1.779	1.939	1.417	1.924	1.923

Relacionamos los tiempos de ejecución por cada área intervenida, permitiendo verificar la correcta aplicación de los protocolos establecidos, evaluar la eficiencia operativa del proceso y fortalecer las acciones de seguimiento, control y mejora continua en los procedimientos de limpieza y desinfección institucional.

AREA HRM	CUBICULO/HABITACION	CANTIDAD	TIEMPO ESTIMADO
HOSPITALIZACION SUR	HABITACION COMPLETA	22	45 MIN
HOSPITALIZACION NORTE	HABITACION COMPLETA	4	45 MIN
	CUBICULOS	5	20 MIN
PEDIATRIA	CUBICULOS	12	20 MIN
OBSERVACION	CUBICULOS	-	20 MIN
URGENCIAS	CUBICULOS	-	20 MIN
UCI	UNIDAD	13	50 MIN
GINECOLOGIA	HABITACION COMPLETA	1	45 MIN
	CUBICULOS	11	20 MIN
SALAS DE CIRUGIA	CUBICULOS	7	20 MIN
CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIOS	18	45 MIN
LABORATORIO	AREA COMPLETA	-	3 HORAS A 4 HORAS



SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

LIMPIEZA DE BAÑOS PUBLICOS

Para hacer la respectiva medición de este indicador se tuvo en cuenta el diligenciamiento diario de las auxiliares de servicios generales en el formato OP-F-06 CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS.

OP-F-06 CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS PUBLICOS

N°	DEPENDENCIA	BATERIA	ORINAL	DIARIO	REFUERZO	TERMINAL	TOTAL
1	HOSPITALIZACION SUR	24	-	30	18	-	48
2	UCI	10	-	35	21	7	63
3	GERENCIA	5	-	52	13	11	76
4	URGENCIAS	9	-	74	50	66	190
5	GINECOLOGIA	6	-	62	20	1	83
6	OBSERVACION	6	-	35	28	93	156
7	CIRUGIA	4	-	112	21	2	135
8	CONSULTA EXTERNA	18	1	126	59	52	237
9	LABORATORIO	2	-	61	1	1	63
10	HOSPITALIZACION NORTE	10	-	42	35	-	77
11	AYUDAS DIAGNOSTICAS	1	-	51	10	8	69
12	PEDIATRIA	7	-	20	15	-	35
13	SEDE CENTRO	3	-	31	26	-	57
14	FARMACIA	1	-	25	-	-	25
15	GASTROENTEROLOGIA	1	-	20	-	-	20
16	HOTEL	4	-	56	-	-	56
TOTAL		111	1	832	317	241	1.390

En relación con el proceso de limpieza y desinfección de los baños públicos, se informa que el aseo se ha venido realizando conforme a los protocolos institucionales establecidos, dando cumplimiento a cabalidad a las frecuencias, procedimientos, insumos y técnicas definidas en el manual de limpieza y desinfección vigente.

Así mismo, se garantiza el registro oportuno de las actividades ejecutadas y la verificación periódica del cumplimiento, asegurando condiciones adecuadas de higiene, seguridad y bioseguridad para usuarios y colaboradores.

Indicador de rutas sanitarias internas

El indicador de recolección de residuos de descanecados se calculó a partir del diligenciamiento diario del formato **OP-F-03 REGISTRO DE ASEO TERMINALES AREAS COMUNES** por parte de las auxiliares de servicios generales, reflejando el cumplimiento de las actividades de recolección y disposición de residuos generados en las distintas áreas.

N°	DEPENDENCIA	CANTIDAD DE RUTAS INTERNAS PROGRAMADAS	CANTIDAD DE RUTAS A REALIZAR	CANTIDAD DE RUTAS REALIZADAS EN PERIODO	% DE CUMPLIMINETO
1	HOSPITALIZACION SUR	2	60	60	100%
2	UCI	2	60	61	102%
3	GERENCIA	1	30	32	107%
4	URGENCIAS	3	90	64	71%
5	GINECOLOGIA	2	60	58	97%
6	OBSERVACION	3	90	81	90%
7	CIRUGIA	2	60	42	70%
8	CONSULTA EXTERNA	2	60	55	92%
9	LABORATORIO	1	30	32	107%
10	HOSPITALIZACION NORTE	2	60	72	120%
11	AYUDAS DIAGNOSTICAS	1	30	34	113%
12	PEDIATRIA	2	60	74	123%
13	SEDE CENTRO	2	50	50	100%
14	FARMACIA	1	30	54	180%
15	GASTROENTEROLOGIA	1	25	18	72%
16	HOTEL	1	30	28	93%
TOTAL		28	825	815	99%

El proceso de recolección de residuos durante el periodo evaluado presenta un desempeño positivo, con evidencia de control, adaptación y priorización del riesgo sanitario, garantizando la continuidad del servicio y el cumplimiento de los lineamientos establecidos.

El resultado global respalda la capacidad del equipo para ajustarse a la operación real, manteniendo la calidad y seguridad del proceso.

Indicador de consumo de insumos mensual

Durante el periodo del 21 de enero al 20 de febrero del 2026, se ha registrado el consumo de los diferentes elementos destinados a la recolección de residuos, así como a la limpieza y desinfección de las áreas del hospital. Este seguimiento se realiza de manera diaria y queda registrado en el formato OP-F-08 CONTROL DIARIO DE INSUMOS.

INSUMO	MEDIDA	CANTIDAD
AMBIENTADOR	LITROS	33
LIMPIAVIDRIOS	LITROS	15
LUSTRAMUEBLES	LITROS	6
HIPOCLORITO	LITROS	27
LIMPIA JUNTAS	LITROS	19
DESENGRASANTE (JABON LIQUIDO)	LITROS	28
SUPER HDQ	LITROS	2
CLEN BY PEROXY	LITROS	30
TOTAL		159,7

BOLSAS	CANTIDAD
Bolsa Roja 60x60	5.600
Bolsa Roja 70X100	1.950
Bolsa Negra 60X60	7.200
Bolsa Negra 70X100	2.450
Bolsa Verde 70X100	50
Bolsa Verde 60x60	0
Bolsa Blanca 60x60	2.050
Bolsa Blanca 70X100	1.650
TOTAL	20.950

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

Indicador de elementos operativos de SSCN

El hospital cuenta en la actualidad con 10 carros de limpieza, 10 bastidores, 188 bayetas, 377 mopas, 10 baldes escurridores, 10 recogedores, 1 hidro lavadora, 1 lavadora secadora, 2 Brilladoras.
Este equipamiento asegura que el proceso de limpieza y desinfección se realice de acuerdo con los protocolos establecidos. Debidamente semaforizados por áreas.

DEPENDENCIA	CARRO	SEÑALIZACIONES	BASTIDORES	PORTAPAÑOS	PORTAMOPAS	PORTAINSUMOS	PORTABOLSAS	RECOGEDOR	BALDE ESCURRIDOR	TRAPERO (BAÑO)	ESCOBA PARA BAÑO	ESCOBA PARA PISOS EXTERIORES	ESPONJAS	PAÑOS AZULES	PAÑOS ROSADOS	BALLETA VERDE (ESTADO DE ENFERMERIA)	MOPA AZUL	MOPA CELESTE	COLOR ASIGNADO POR SERVICIO
CIRUGIA	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	18	15	1	21	12	ROJO
HOSPITALIZACION SUR	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1		2	8	6	1	80	10	AZUL OSCURO
PEDIATRIA	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	8	6	1	24	6	AZUL CELESTE
HOSPITALIZACION NORTE		2	1							1	1		2	4	2	2	20	4	VERDE
AYUDAS DIAGNOSTICAS		2	1							1	1		2	4	2		11	4	AGUA MARINA
HEMODINAMIA	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	14	10	2	14	6	NARANJA
HOTEL		2	1							1	1		2	1	1		1		FUCSIA
GINECOLOGIA	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	10	8	1	18	10	ROSADO
LABORATORIO		2	1							1	1		2	4	2		4	3	AMARILLO
UCI	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	10	6	2	18	12	ROJO
GASTROENTEROLOGIA		2	1							1	1		2	2	1		5	2	
OBSERVACION	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	9	2	1	16	8	MORADO
URGENCIAS	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1		2	9	2	1	16	8	MINOTINTO
CONSULTA EXTERNA	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2		20	4	NARANJA
GERENCIA		2	1							1	1		2	1	1		4	2	FUCSIA
SEDE CENTRO	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2		10	4	AZUL BEBE
TOTAL	10	32	16	10	10	10	10	10	10	19	18	8	32	108	68	12	282	99	

Indicador de EPP SSCN

Durante el periodo del 21 de enero al 20 de febrero de 2026 se entregaron los siguientes EPP, los datos reportados son tomados del formato TH-F-03 FORMATO DE ENTREGA EPP.

EPP	CANTIDAD ENTREGADA
GUANTES AMARILLOS	30
GUANTES NEGROS	30
GUANTES ROJOS	30
TAPABOCAS CONVENCIONAL	495
TAPABOCAS N95	90
MONOGAFAS	3
GUANTE MOSQUETERO	1
TOTAL	682

Indicador cumplimiento del SG-SST

Durante el periodo evaluado se realizó ingreso de personal, garantizando desde el inicio del vínculo laboral su afiliación al Sistema de Seguridad Social, incluyendo EPS, ARL, fondo de pensiones y caja de compensación, garantizando el cumplimiento de la normatividad legal vigente y la protección integral del trabajador.

Este proceso se efectuó conforme a la normatividad legal vigente, asegurando la cobertura integral en materia de seguridad y salud en el trabajo.

No	C.C	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NOVEDAD
1	1002600255	ORTIZ	MUNEVAR	JULIANA	GERALDINE	2/02/2026
2	1121896067	ALDANA	MOLINA	KATERINE		2/02/2026
3	37441591	LAGUADO	SOTO	LADY	JOHANA	2/02/2026

Se adelantan actividades en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), con el propósito de mantener y fortalecer las condiciones seguras de trabajo de este grupo de colaboradores:

- **Seguimiento a esquemas de vacunación**: Garantizando la protección frente a riesgos biológicos y el cumplimiento de lineamientos institucionales y normativos.
- **Capacitaciones en bioseguridad:** Autocuidado y uso de elementos de protección personal (EPP), orientadas a reforzar prácticas seguras durante las labores de limpieza y desinfección.
- **Inspecciones de seguridad en las áreas de trabajo**: Verificando condiciones locativas, manejo adecuado de sustancias químicas, orden y limpieza.
- **Acompañamiento en el cumplimiento de protocolos de limpieza y desinfección**: Con impacto directo en la prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud.
- **Entrega de Elementos de Protección Personal (EPP) al personal**: incluyendo guantes, tapabocas, gafas de seguridad, calzado antideslizante, delantales y uniformes. Esta actividad estuvo acompañada de inducción sobre el uso, cuidado y mantenimiento de los mismos, así como el registro en actas de entrega como soporte documental.

Revisión por parte de la Coordinación

Como acción de mejora implementada desde la Coordinación, se estableció un horario de atención de 24 horas, acompañado de rondas periódicas en cada una de las áreas. Esta medida tiene como propósito garantizar el correcto desarrollo de las actividades operativas, contribuir a la mejora continua de los indicadores de gestión y asegurar una respuesta oportuna y efectiva al 100% de las solicitudes y requerimientos emitidos por el hospital.

De igual forma, se implementan, auditorías externas por parte del personal regional de nuestra institución, las cuales buscan garantizar, no sólo un cumplimiento efectivo y las actividades para con el Hospital, sino también un trato digno y adecuado para con nuestro personal por parte de los permisos supervisores inmediatos lo anterior, en concordancia con nuestra política de calidad y nuestros valores corporativos. Donde el trato digno y en condiciones adecuadas para nuestro equipo de trabajo, son parte de nuestras prioridades.

Se sigue con la continuidad de acciones de mejora como:

1. **Capacitaciones específicas:**
   - Refuerzo en protocolos operativos y control de calidad para el personal de Noche.
   - Taller de bioseguridad y optimización del tiempo.

2. **Rotación del personal:**
   - Implementar rotación parcial del personal
   - Acompañamiento de supervisores en los turnos críticos.

3. **Seguimiento y control:**
   - Establecer rondas de supervisión cada 3 horas en turnos nocturnos.
   - Reportes semanales de cumplimiento por servicio y turno.

4. **Motivación y acompañamiento:**
   - Reuniones de retroalimentación con el personal para identificar dificultades y proponer soluciones conjuntas.
   - Reconocimiento al personal de los servicios con resultados para fomentar la motivación y replicar las buenas prácticas.

Capacitaciones

En concordancia con nuestras políticas internas y el compromiso institucional con la calidad del servicio, la capacitación continua de nuestro personal operativo hace parte fundamental del fortalecimiento de todos los procesos de limpieza y desinfección.

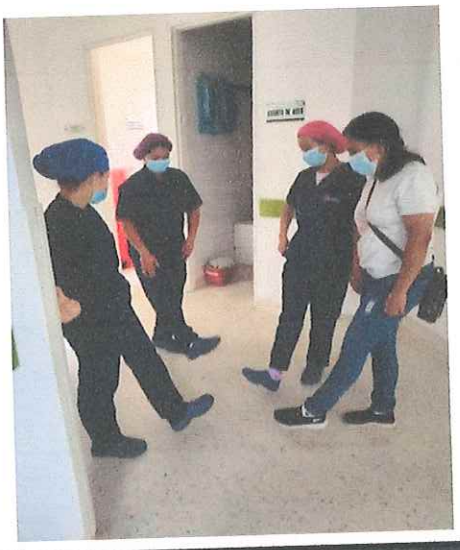
Esta estrategia busca garantizar el cumplimiento de los estándares establecidos, promover el trato humanizado en cada una de las interacciones y fomentar el trabajo en equipo como pilar esencial en el entorno hospitalario.
Por lo tanto, se ha definido un plan formativo que integra contenidos técnicos y actitudinales, orientado a la mejora constante de nuestras prácticas.

FECHA	TIPO DE FORMACION	FORMACIONES PROGRAMADAS	FORMACIONES REALIZADAS
23/2/2026	INDUCCION COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST)	1	1
23/2/2026	INDUCCION COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	1	1
23/2/2026	INDUCCION BRIGADA DE EMERGENCIA	1	1
TODO EL MES	SEGUIMIENTO PAUSAS ACTIVAS	1	1
TOTAL		4	4
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100%	

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

De acuerdo con el cronograma establecido para el proceso de capacitación del personal, informamos que en el Drive institucional 4. CAPACITACIONES - Google Drive se encuentran digitalizados los siguientes documentos relacionados con cada una de las actividades realizadas:

- Actas de desarrollo
- Soportes de asistencia
- Evidencia fotográfica
- Resultados de evaluaciones (pre-test y post-test)





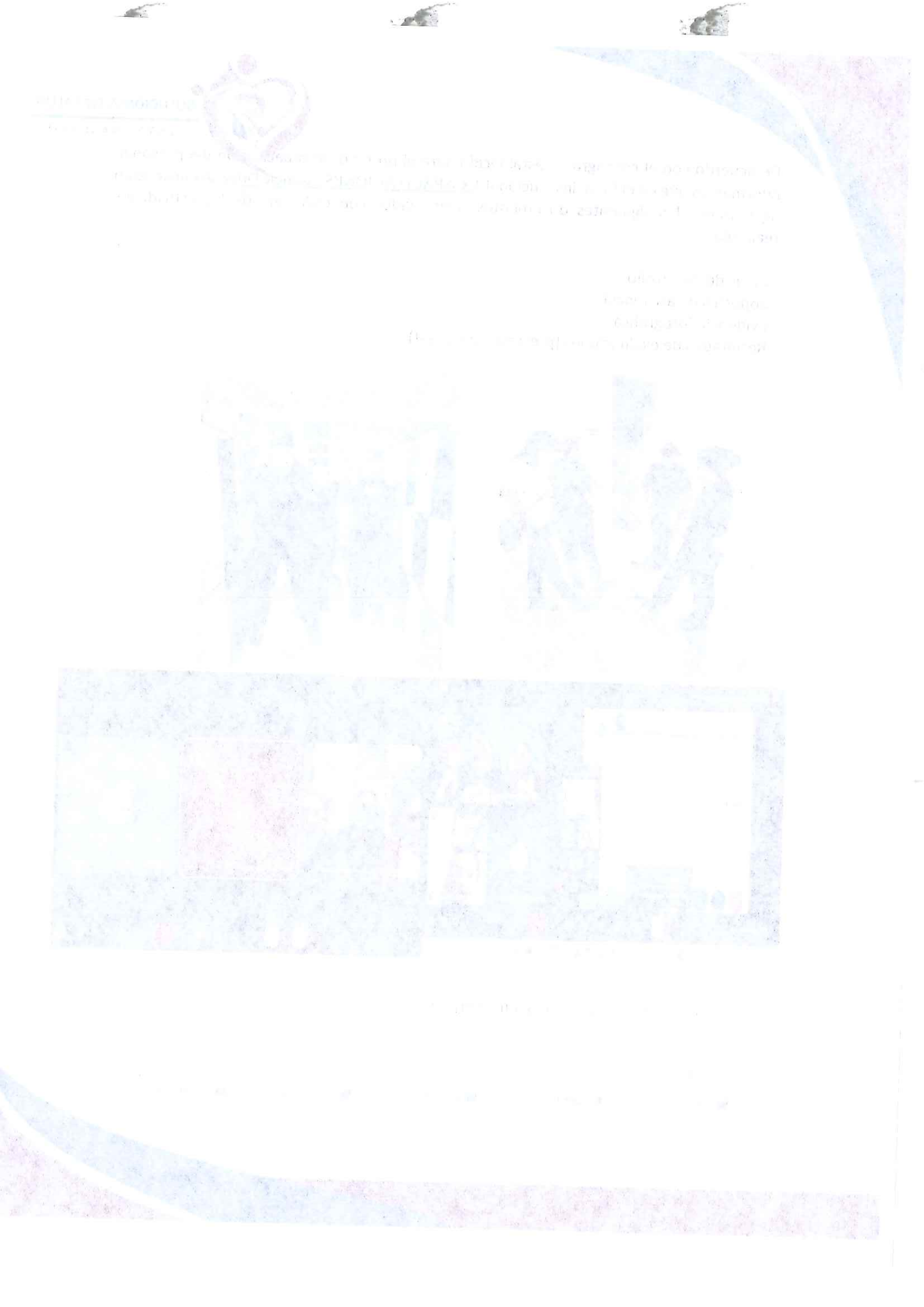


... > 4. CAPACITACIONES > 1. CAPACITACION ESTR...

Tipo | Personas | Modificado | Fuente

Nombre

1. ACTAS | 2. PRE-TEST | 3. POS- TEST | 4. DIAPOSITIVAS | 5. LISTADOS DE...



SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El equipo a cargo de estas tareas ha demostrado gran disposición y responsabilidad, cumpliendo con los protocolos establecidos y adaptándose a los múltiples desafíos que surgen en su labor diaria. A pesar de las dificultades, como la alta demanda, el cumplimiento riguroso de normativas de higiene y la necesidad de optimizar tiempo y recursos, el personal ha mantenido una actitud proactiva y comprometida con la calidad del servicio.

Es importante destacar que el éxito en la limpieza y desinfección no depende únicamente de la correcta aplicación de productos y técnicas, sino también del trabajo coordinado y la responsabilidad de quienes realizan estas actividades. Su esfuerzo no solo previene infecciones, sino que genera confianza entre quienes acuden al hospital en busca de atención médica.

Por ello, es esencial continuar fortaleciendo el apoyo y la capacitación del equipo, asegurando que cuenten con los recursos necesarios para desempeñar su labor de manera eficiente y segura. Reconocer su dedicación y reforzar las estrategias para optimizar sus funciones son elementos clave para mantener los altos estándares de limpieza y desinfección requeridos en nuestra institución.

No permitimos reiterar que contamos con funcionario dedicado de manera específica al hospital regional de Moniquirá, en el área de seguridad y salud en el trabajo. Esto con el fin de fortalecer los procesos de educación, sensibilización, inducción y reducción para nuestro personal.

Reafirmamos nuestro compromiso con la salud, la seguridad y el bienestar de quienes confían en el HRM.

Cordialmente,

NANCY PORRAS
Soluciones en Salud Centro Nacional
NIT: 900671989-1
Celular: 3112586609
coordinadoradmi.sscn@gmail.com

Visto de aprobación

KARIN GAMBA
Subgerente Científica
Hospital Regional de Moniquirá

ARMANDO TIBADUIZA VARGAS
Subgerente Administrativo y Financiero
Hospital Regional de Moniquirá

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

INFORME LUMINOMETRIAS

CONTRATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION HRM

MES DE FEBRERO DE 2026

INFORME
LUMINOMETRÍAS

CONTRATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION NRM

MES DE FEBRERO DE 2025

FECHA: 23 de febrero de 2026

Señores: Hospital Regional Moniquirá E.S.E.

DIRIGIDO A: Dra. Karin Gamba - Subgerente Científica
Jefe Camila Martínez - Seguridad en el paciente

LUMINOMETRIAS

Responsable:

Área: Calidad. Seguridad
Salud en el Trabajo (SST)

Con el objetivo de continuar fortaleciendo los procesos de vigilancia y control de higiene en áreas críticas, se informa que se realizó la debida programación con la Jefe Camila responsable del área de Seguridad del Paciente, para llevar a cabo la toma de luminometrías el día 19 de febrero de 2026.

Esta actividad forma parte del plan de trabajo orientado a evaluar la eficacia del proceso de limpieza y desinfección en distintos espacios asistenciales, conforme a los lineamientos institucionales y normas técnicas de bioseguridad.

Para la fecha indicada se definió:

- Áreas a intervenir: servicios priorizados según tránsito de pacientes y grado de exposición.
- Responsables del acompañamiento y registro: personal asignado por Seguridad del Paciente y colaboradores de las áreas implicadas.

La toma de luminometrías permite obtener datos objetivos para reforzar acciones correctivas, reconocer buenas prácticas y continuar consolidando estándares de calidad y seguridad para pacientes y personal institucional.

Se anexa cuadro de toma de luminometrías asignadas por el área de seguridad en el trabajo del Hospital Regional de Moniquirá y Soluciones en salud centro Nacional.

SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL	PLAN DE MUESTREO LUMINOMETRIAS FEBRERO	COD: OP-F-13 VERSION: 01 FECHA: Junio 2025

N°	RESPONSABLES	AREA	SALA	PUNTO DE MUESTREO	EVALUACION DE RIESGO (NO CRITICA - SEMI CRITICA - CRITICA)	VALOR UMBRAL	FEBRERO	INTERPRETACION
1	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	HABITACIONES	BOMBA DE INFUSIÓN	SEMI CRITICA	100	142	NO SATISFACTORIO
2	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	BOMBA DE INFUSIÓN	SEMI CRITICA	100	197	NO SATISFACTORIO
3	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	STAND DE ENFERMERÍA	CARRO DE MEDICAMENTOS	SEMI CRITICA	100	384	NO SATISFACTORIO
4	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	MESÓN DE TRABAJO	SEMI CRITICA	100	507	NO SATISFACTORIO
5	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	CARRO DE PARO	SEMI CRITICA	100	697	NO SATISFACTORIO
6	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	STAND DE ENFERMERÍA	MESÓN DE TRABAJO	SEMI CRITICA	100	697	NO SATISFACTORIO
7	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	DESFIBRILADOR	SEMI CRITICA	100	1.080	NO SATISFACTORIO
8	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	CARRO DE PROCEDIMIENTOS	SEMI CRITICA	100	1.404	NO SATISFACTORIO
9	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	TECLADO DE ORDENADOR	SEMI CRITICA	100	1.793	NO SATISFACTORIO
10	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CUARTO DE TRABAJO LIMPIO	MUEBLE DE ALMACENAMIENTO	SEMI CRITICA	100	2.044	NO SATISFACTORIO
11	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	SEMI CRITICA	100	3.276	NO SATISFACTORIO
12	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	MESA	SEMI CRITICA	100	3.518	NO SATISFACTORIO
13	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	BOMBA DE INFUSIÓN	CRITICA	100	23	SATISFACTORIO
14	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	MÁQUINA DE DIÁLISIS	CRITICA	100	58	SATISFACTORIO
15	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CARRO DE PARO	DESFIBRILADOR	CRITICA	100	69	SATISFACTORIO
16	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	VENTILADOR MECÁNICO	CRITICA	100	85	SATISFACTORIO
17	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CARRO DE PARO	CARRO DE MEDICAMENTOS	CRITICA	100	95	SATISFACTORIO
18	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CARRO DE PARO	CARRO DE PARO	CRITICA	100	99	SATISFACTORIO
19	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	EQUIPOS BIOMEDICOS	CRITICA	100	165	NO SATISFACTORIO
20	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	VENTILADOR MECÁNICO	CRITICA	100	177	NO SATISFACTORIO
21	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	MAQUINA DE GASES	CRITICA	100	190	NO SATISFACTORIO
22	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE TRABAJO LIMPIO	CARROS DE PROCEDIMIENTOS	CRITICA	100	257	NO SATISFACTORIO
23	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	BOMBA DE INFUSIÓN	CRITICA	100	275	NO SATISFACTORIO
24	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	CRITICA	100	350	NO SATISFACTORIO
25	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	ALMACENAMIENTO	MUEBLES DE ALMACENAMIENTO	CRITICA	100	482	NO SATISFACTORIO
26	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	STAND DE ENFERMERÍA	TECLADO DE ORDENADOR	CRITICA	100	513	NO SATISFACTORIO
27	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	EQUIPOS BIOMEDICOS	CRITICA	100	677	NO SATISFACTORIO
28	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE TRABAJO LIMPIO	CARRO DE MEDICAMENTOS	CRITICA	100	717	NO SATISFACTORIO
29	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CARRO DE PARO	DESFIBRILADOR	CRITICA	100	844	NO SATISFACTORIO
30	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	VENTILADOR MECÁNICO	CRITICA	100	949	NO SATISFACTORIO
31	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	MAQUINA DE GASES	CRITICA	100	2.569	NO SATISFACTORIO
32	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	SEMI CRITICA	150	7	SATISFACTORIO
33	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	(PAREDES Y VENTANAS)	SEMI CRITICA	150	8	SATISFACTORIO
34	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	(PAREDES Y VENTANAS)	SEMI CRITICA	150	68	SATISFACTORIO
35	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	INTERRUPTOR LUZ	SEMI CRITICA	150	70	SATISFACTORIO
36	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	DISPENSADOR	SEMI CRITICA	150	71	SATISFACTORIO
37	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	DISPENSADOR	SEMI CRITICA	150	85	SATISFACTORIO
38	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	INTERRUPTOR LUZ	SEMI CRITICA	150	238	NO SATISFACTORIO
39	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	CAMILLA	SEMI CRITICA	150	436	NO SATISFACTORIO
40	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	11	SATISFACTORIO

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

PLAN DE MUESTREO

LUMINOMETRIAS FEBRERO

COD: OP-F-13
VERSION: 01
FECHA: Junio 2025

N°	RESPONSABLES	AREA	SALA	PUNTO DE MUESTREO	EVALUACION DE RIESGO (NO CRITICA - SEMI CRITICA - CRITICA)	VALOR UMBRAL	FEBRERO	INTERPRETACION
41	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	12	SATISFACTORIO
42	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	CAMILLA	CRITICA	150	12	SATISFACTORIO
43	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	15	SATISFACTORIO
44	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	19	SATISFACTORIO
45	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	25	SATISFACTORIO
46	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	34	SATISFACTORIO
47	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	38	SATISFACTORIO
48	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BATEA	CRITICA	150	46	SATISFACTORIO
49	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BARRA LATERALES/ CONTROLES DE LA CAMA	CRITICA	150	64	SATISFACTORIO
50	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	MESA	CRITICA	150	65	SATISFACTORIO
51	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	72	SATISFACTORIO
52	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	DISPENSADOR	CRITICA	150	74	SATISFACTORIO
53	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BAÑO	CRITICA	150	80	SATISFACTORIO
54	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	DISPENSADOR	CRITICA	150	109	SATISFACTORIO
55	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	DISPENSADOR	CRITICA	150	146	SATISFACTORIO
56	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	CAMILLA	CRITICA	150	151	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO
57	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	174	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO
58	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	INTERRUPTOR LUZ	CRITICA	150	256	NO SATISFACTORIO
59	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	636	NO SATISFACTORIO
60	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BARRA LATERALES/ CONTROLES DE LA CAMA	CRITICA	150	844	NO SATISFACTORIO
		TOTAL					60	

CONTROL MENSUAL	60	Esta medida permite una evaluación objetiva e inmediata de la limpieza, indispensable en entornos hospitalarios para prevenir infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS, La selección de áreas críticas y zonas de alto contacto es crucial para asegurar que la vigilancia de la limpieza sea representativa y eficaz. No basta medir en superficies visibles: hay que focalizar el muestreo en los puntos con mayor riesgo de contaminación cruzada.
REALIZADOS	60	
CUMPLIMIENTO	100%	



La toma de las Luminometrías nos permite evaluar la eficacia de los procesos de limpieza y desinfección en las diferentes áreas de la institución mediante la medición de luminometrías en puntos críticos, con el fin de garantizar condiciones higiénicas adecuadas y seguras para los pacientes y el personal.

Se utilizaron luminómetros para medir la carga de luz (en unidades RLU) en superficies seleccionadas.

Cada medición fue comparada con un valor umbral preestablecido según el área:

ENFERMERIA	100 RLUs
PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	150 RLUs.

La interpretación de los resultados se clasificó para **ENFERMERIA**

- **Satisfactorio**: Debajo del valor umbral. (< 100 URL)
- **Medianamente satisfactorio:** Ligeramente por encima del umbral. (Entre 101 y 131)
- **No satisfactorio:** Significativamente por encima del umbral. (> 131)

SATISFACTORIO	Debajo del valor umbral. (< 100 URL)
MEDIANAMENTE SATISFACTORIO	Ligeramente por encima del umbral. (Entre 102 y 131)
NO SATISFACTORIO	Significativamente por encima del umbral. (> 131)

La interpretación de los resultados se clasificó para **PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION**

- **Satisfactorio**: Debajo del valor umbral. (< 150 URL)
- **Medianamente satisfactorio:** Ligeramente por encima del umbral. (Entre 151 y 181)
- **No satisfactorio:** Significativamente por encima del umbral. (> 181)

SATISFACTORIO	Debajo del valor umbral. (< 150 URL)
MEDIANAMENTE SATISFACTORIO	Ligeramente por encima del umbral. (Entre 151 y 181)
NO SATISFACTORIO	Significativamente por encima del umbral. (> 181)

Durante el mes de febrero 2026 se llevaron a cabo un total de 60 luminometrías, distribuidas de la siguiente manera:

ENFERMERIA: 31 Luminometrías
PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION: 29 Luminometrías

Con el fin de garantizar el control de calidad y el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad establecidos.

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

PLAN DE MUESTREO

ENFERMERIA LUMINOMETRIAS

COD: OP-F-13
VERSION: 01
FECHA: Junio 2025

N°	RESPONSABLES	AREA	SALA	PUNTO DE MUESTREO	EVALUACION DE RIESGO (NO CRITICA - SEMI CRITICA - CRITICA)	VALOR UMBRAL	FEBRERO	INTERPRETACION
1	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	HABITACIONES	BOMBA DE INFUSIÓN	SEMI CRITICA	100	142	NO SATISFACTORIO
2	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	BOMBA DE INFUSIÓN	SEMI CRITICA	100	197	NO SATISFACTORIO
3	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	STAND DE ENFERMERÍA	CARRO DE MEDICAMENTOS	SEMI CRITICA	100	384	NO SATISFACTORIO
4	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	MESÓN DE TRABAJO	SEMI CRITICA	100	507	NO SATISFACTORIO
5	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	CARRO DE PARO	SEMI CRITICA	100	697	NO SATISFACTORIO
6	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	STAND DE ENFERMERÍA	MESÓN DE TRABAJO	SEMI CRITICA	100	697	NO SATISFACTORIO
7	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	DESFIBRILADOR	SEMI CRITICA	100	1.080	NO SATISFACTORIO
8	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	CARRO DE PROCEDIMIENTOS	SEMI CRITICA	100	1.404	NO SATISFACTORIO
9	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	TECLADO DE ORDENADOR	SEMI CRITICA	100	1.793	NO SATISFACTORIO
10	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CUARTO DE TRABAJO LIMPIO	MUEBLE DE ALMACENAMIENTO	SEMI CRITICA	100	2.044	NO SATISFACTORIO
11	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	SEMI CRITICA	100	3.276	NO SATISFACTORIO
12	ENFERMERIA	ENFERMERIA - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	CARRO DE PARO	MESA	SEMI CRITICA	100	3.518	NO SATISFACTORIO
13	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	BOMBA DE INFUSIÓN	CRITICA	100	23	SATISFACTORIO
14	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	MÁQUINA DE DIÁLISIS	CRITICA	100	58	SATISFACTORIO
15	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CARRO DE PARO	DESFIBRILADOR	CRITICA	100	69	SATISFACTORIO
16	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	VENTILADOR MECÁNICO	CRITICA	100	85	SATISFACTORIO
17	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CARRO DE PARO	CARRO DE MEDICAMENTOS	CRITICA	100	95	SATISFACTORIO
18	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CARRO DE PARO	CARRO DE PARO	CRITICA	100	99	SATISFACTORIO
19	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	EQUIPOS BIOMEDICOS	CRITICA	100	165	NO SATISFACTORIO
20	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	VENTILADOR MECÁNICO	CRITICA	100	177	NO SATISFACTORIO
21	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	MAQUINA DE GASES	CRITICA	100	190	NO SATISFACTORIO
22	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE TRABAJO LIMPIO	CARROS DE PROCEDIMIENTOS	CRITICA	100	257	NO SATISFACTORIO
23	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	BOMBA DE INFUSIÓN	CRITICA	100	275	NO SATISFACTORIO
24	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	CRITICA	100	350	NO SATISFACTORIO
25	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	ALMACENAMIENTO	MUEBLES DE ALMACENAMIENTO	CRITICA	100	482	NO SATISFACTORIO
26	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	STAND DE ENFERMERÍA	TECLADO DE ORDENADOR	CRITICA	100	513	NO SATISFACTORIO
27	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	EQUIPOS BIOMEDICOS	CRITICA	100	677	NO SATISFACTORIO
28	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE TRABAJO LIMPIO	CARRO DE MEDICAMENTOS	CRITICA	100	717	NO SATISFACTORIO
29	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CARRO DE PARO	DESFIBRILADOR	CRITICA	100	844	NO SATISFACTORIO
30	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	VENTILADOR MECÁNICO	CRITICA	100	949	NO SATISFACTORIO
31	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	MAQUINA DE GASES	CRITICA	100	2.569	NO SATISFACTORIO

Esta medida permite una evaluación objetiva e inmediata de la limpieza, indispensable en entornos hospitalarios para prevenir infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS, La selección de áreas críticas y zonas de alto contacto es crucial para asegurar que la vigilancia de la limpieza sea representativa y eficaz. No basta medir en superficies visibles: hay que focalizar el muestreo en los puntos con mayor riesgo de contaminación cruzada

SATISFACTORIO	Debajo del valor umbral. (< 100 URL)
MEDIANAMENTE SATISFACTORIO	Ligeramente por encima del umbral. (Entre 102 y 131)
NO SATISFACTORIO	Significativamente por encima del umbral. (> 131)

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

RESULTADOS DE LAS LUMINOMETRIAS EN LAS SUPERFICIES QUE REALIZA EN PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

Total, mediciones en Proceso de limpieza y desinfección: 29

RESULTADO	ENERO	%	FEBRERO	%
SATISFACTORIO	16	67%	22	76%
MEDIANAMENTE SATISFACTORIO	2	8%	2	7%
NO SATISFACTORIO	6	25%	5	17%
TOTAL	24	100%	29	100%

Durante el mes de febrero se realizaron 29 tomas de luminometrías como parte del seguimiento y control al proceso de limpieza y desinfección, con el objetivo de verificar la efectividad de las actividades ejecutadas en las diferentes áreas evaluadas.

De los resultados obtenidos, se evidenció que el 76% (22 mediciones) presentó un resultado satisfactorio, lo cual indica que en la mayoría de las superficies evaluadas el procedimiento de limpieza y desinfección se está realizando de manera adecuada, logrando una reducción efectiva de la carga orgánica.

Así mismo, el 7% (2 mediciones) se clasificó como medianamente satisfactorio, lo que sugiere la presencia de oportunidades de mejora relacionadas principalmente con la técnica de limpieza, el tiempo de contacto del desinfectante o la correcta preparación de las soluciones.

Los resultados no satisfactorios (17%) obtenidos en las mediciones de luminometrías pueden estar asociados a condiciones operativas propias de las áreas evaluadas, tales como la alta rotación de usuarios, el uso continuo de las superficies y el incremento del tránsito asistencial, factores que favorecen la recontaminación posterior a la ejecución del proceso de limpieza y desinfección.

Si bien el personal ejecuta las actividades conforme a los protocolos establecidos, la dinámica asistencial puede impactar los resultados obtenidos, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las acciones de mejora.

En este sentido, se realizará reinducción al personal operativo, reforzando la técnica adecuada de limpieza y desinfección, el tiempo de contacto de los productos y la priorización de superficies críticas. Así mismo, se dio ingreso a una persona adicional para apoyo operativo en las áreas de Hospitalización Norte, Hospitalización Sur y Pediatría, con el objetivo de fortalecer la cobertura, optimizar los tiempos de intervención y promover la mejora continua del proceso.

Se seguirá con el plan de apoyo para llegar a un cumplimiento del 100%

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

PLAN DE MUESTREO

PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - LUMINOMETRIAS

COD: OP-F-13
VERSION: 01
FECHA: Junio 2025

N°	RESPONSABLES	AREA	SALA	PUNTO DE MUESTREO	EVALUACION DE RIESGO (NO CRITICA - SEMI CRITICA - CRITICA)	VALOR UMBRAL	FEBRERO	INTERPRETACION
1	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	SEMI CRITICA	150	7	SATISFACTORIO
2	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	(PAREDES Y VENTANAS)	SEMI CRITICA	150	8	SATISFACTORIO
3	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	(PAREDES Y VENTANAS)	SEMI CRITICA	150	68	SATISFACTORIO
4	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	INTERRUPTOR LUZ	SEMI CRITICA	150	70	SATISFACTORIO
5	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	DISPENSADOR	SEMI CRITICA	150	71	SATISFACTORIO
6	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	DISPENSADOR	SEMI CRITICA	150	85	SATISFACTORIO
7	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	INTERRUPTOR LUZ	SEMI CRITICA	150	238	NO SATISFACTORIO
8	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN	CAMILLA	SEMI CRITICA	150	436	NO SATISFACTORIO
9	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	11	SATISFACTORIO
10	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	12	SATISFACTORIO
11	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	CAMILLA	CRITICA	150	12	SATISFACTORIO
12	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	15	SATISFACTORIO
13	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	19	SATISFACTORIO
14	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	25	SATISFACTORIO
15	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	34	SATISFACTORIO
16	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	38	SATISFACTORIO
17	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BATEA	CRITICA	150	46	SATISFACTORIO
18	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BARRA LATERALES/ CONTROLES DE LA CAMA	CRITICA	150	64	SATISFACTORIO
19	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	MESA	CRITICA	150	65	SATISFACTORIO
20	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	72	SATISFACTORIO
21	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	DISPENSADOR	CRITICA	150	74	SATISFACTORIO
22	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BAÑO	CRITICA	150	80	SATISFACTORIO
23	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	DISPENSADOR	CRITICA	150	109	SATISFACTORIO
24	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	DISPENSADOR	CRITICA	150	146	SATISFACTORIO
25	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	CAMILLA	CRITICA	150	151	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO
26	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	174	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO
27	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	INTERRUPTOR LUZ	CRITICA	150	256	NO SATISFACTORIO
28	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	636	NO SATISFACTORIO
29	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BARRA LATERALES/ CONTROLES DE LA CAMA	CRITICA	150	844	NO SATISFACTORIO

Esta medida permite una evaluación objetiva e inmediata de la limpieza, indispensable en entornos hospitalarios para prevenir infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS, La selección de áreas críticas y zonas de alto contacto es crucial para asegurar que la vigilancia de la limpieza sea representativa y eficaz. No basta medir en superficies visibles: hay que focalizar el muestreo en los puntos con mayor riesgo de contaminación cruzada

SATISFACTORIO	Debajo del valor umbral. (< 150 URL)
MEDIANAMENTE SATISFACTORIO	Ligeramente por encima del umbral. (Entre 151 y 181)
NO SATISFACTORIO	Significativamente por encima del umbral. (> 181)

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

PLAN DE APOYO

ACCIÓN PROPUESTA	RESPONSABLE	FRECUENCIA / TIEMPO	OBSERVACIONES
Reforzar la supervisión durante cada jornada.	Supervisor de turno	Diario	Garantizar el uso exclusivo por área y su recambio oportuno.
Realizar capacitación breve al personal sobre manejo de insumos y control de calidad.	Enfermería / Servicios Generales	Mensual	Reforzar la importancia del material y técnica.
Efectuar una nueva toma de luminometrías posterior a la implementación del nuevo material.	Equipo de Calidad	Próximo mes	Verificar mejora en los resultados.

PLAN DE MEJORA

1. Capacitación focalizada

- Reforzar al personal de aseo en protocolos de desinfección de superficies críticas y semicríticas.
- Enfatizar en puntos de alto contacto (dispensadores, manijas, camillas).

2. Uso de WebScan como herramienta de control

- Se implementarán registros digitales en tiempo real mediante WebScan para consignar la frecuencia, hora y responsable de cada proceso de limpieza.
- Integrar alertas automáticas que permitan identificar áreas pendientes o con incumplimiento.

La implementación del WebScan se realiza como una actividad propia y permanente del rol del supervisor, orientada al seguimiento y control en campo de las actividades operativas. Esta herramienta permite verificar de manera inmediata, visual y en tiempo real la correcta ejecución de los procesos, facilitando la identificación oportuna de desviaciones y la adopción de acciones correctivas en el mismo momento de la evaluación.

Dado que esta verificación es inmediata y de carácter visual, la actividad no genera un informe formal que la soporte, ya que su finalidad principal es la corrección instantánea y el refuerzo operativo en sitio. No obstante, los hallazgos identificados durante la supervisión son tenidos en cuenta para la toma de decisiones, reinducciones y acciones de mejora cuando se considera necesario.

3. Monitoreo y retroalimentación continua

- Se realizarán controles semanales desde WebScan para seguimiento del desempeño y análisis.

4. Fortalecimiento de supervisión

- El supervisor esta con la obligación de registrar en WebScan evidencias fotográficas de los procesos de limpieza y desinfección.
- Se establecerá reuniones de retroalimentación quincenal para socializar los resultados y tomar decisiones correctivas inmediatas.

En el proceso de limpieza y desinfección del Hospital Regional de Moniquirá, el recurso humano ha sido fundamental para garantizar su adecuada ejecución. La colaboración, el esfuerzo y el compromiso del personal han sido claves para llevar a cabo las labores encomendadas, creando un ambiente seguro y adecuado para pacientes, visitantes y trabajadores.

Se deja constancia que los resultados presentados en el presente informe se respaldan y complementan con el informe emitido por la plataforma NEOGEN, correspondiente al programa establecido para la toma de muestras de luminometrías dentro de la institución.

Esta plataforma permite un control riguroso y estandarizado de todos los puntos de muestreo, garantizando la trazabilidad de cada medición, la identificación precisa del área y superficie evaluada, así como la fecha y hora de la toma de la muestra.

El programa de NEOGEN facilita la verificación sistemática de los valores obtenidos frente a los valores umbral preestablecidos según el tipo de área, asegurando la consistencia y fiabilidad de los datos. Además, proporciona reportes detallados que permiten analizar tendencias, identificar áreas críticas y planificar acciones correctivas oportunas en función de los resultados.

La integración de los datos del informe de NEOGEN con los resultados obtenidos en este documento fortalece la evidencia sobre la eficacia de los procesos de limpieza y desinfección implementados, permitiendo que la institución mantenga un control continuo de la higiene y bioseguridad, garantizando ambientes seguros tanto para pacientes como para el personal de salud.

Estos hallazgos permiten identificar claramente puntos críticos que requieren especial atención. En el siguiente link https://drive.google.com/drive/folders/1iyPDpTUueravbxe5FJJCHB6FKsXbcMCY?usp=drive_link encontraremos un seguimiento específico donde podrá evidenciar los valores específicas, un detallado que sustenta el análisis de cada área, es pertinente indicar que la estadística nos generará un análisis más específicos a medida que se cargue información mes a mes .



Por último, nos permitimos indicar que una vez analizados los resultados se realizaron actividades de capacitación y reanudación, enfocadas al mejoramiento de la técnica, compromiso y efectividad de los procesos de desinfección. Estas acciones desde un enfoque educativo que busca el fortalecimiento de los procesos el sentido de pertenecía y la consistencia efectiva respecto a la corresponsabilidad que tenemos como entidad encargada de los procesos de limpieza y desinfección.

Cordialmente,

Janeth Porras

JANETH PORRAS
Soluciones en Salud Centro Nacional
NIT: 900671989-1
Celular: 3112586609
coordinadoradmi.sscn@gmail.com

Informe de punto de prueba por área

HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV

Parámetros de informe

Fecha: 01/02/2026 - 23/02/2026
Método de prueba: UXC
Tipo de plan de prueba: Plan de prueba de muestra
Opciones de informe: Excluir los elementos que no tengan datos

Comparación de rendimiento

NANCY PORRAS Tasa de pruebas superadas: 43%
% de objetivo de pruebas superadas: 80%
HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV Tasa de pruebas superadas: 43%
Promedio nacional de tasa de pruebas superadas (ATP): N/A

Clave

⚠ - Precaución: Tamaño de muestra pequeño

Área / Punto de prueba	Rendimiento de prueba inicial (— Objetivo; % de superación de pruebas; % de pruebas no superadas)	% de superación de pruebas	Total de pruebas	Promedio de RLU	Total de repeticiones de pruebas	% final de pruebas superadas	Sala analizada
OBSERVACIÓN - PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION		**71%**	**7 ⚠**	**80**	**1**	**71%**	1 de 1
(PAREDES - VENTANAS)		100%	1 ⚠	-	1	100%	
(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)		100%	1 ⚠	-	-	100%	
DISPENSADOR		100%	2 ⚠	78	-	100%	
Interruptor de luz de la habitación		50%	2 ⚠	129	-	50%	
CAMILLA		0%	1 ⚠	-	-	0%	
UCI - PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION		**65%**	**20 ⚠**	**91**	**3**	**65%**	1 de 1
BAÑO		100%	1 ⚠	-	-	100%	
DISPENSADOR		100%	3 ⚠	106	-	100%	
Lavabo de la habitación		100%	1 ⚠	-	-	100%	
MESA		100%	1 ⚠	-	-	100%	
(PAREDES - VENTANAS)		75%	4 ⚠	34	2	75%	
(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)		67%	3 ⚠	105	1	67%	
Barras laterales/controles de la cama		50%	2 ⚠	232	-	50%	
CAMILLA		50%	2 ⚠	43	-	50%	
CARROS DE PROCEDIMIENTOS		0%	1 ⚠	-	-	0%	
Interruptor de luz del baño		0%	1 ⚠	-	-	0%	
MUEBLES DE ALMACENAMIENTO		0%	1 ⚠	-	-	0%	
UCI - ENFERMERIA		**35%**	**17 ⚠**	**235**	**-**	**35%**	5 de 7
BOMBA DE INFUSIÓN		100%	1 ⚠	-	-	100%	
CARRO DE PARO		100%	1 ⚠	-	-	100%	
MÁQUINA DE DIÁLISIS		100%	1 ⚠	-	-	100%	
CARRO DE MEDICAMENTOS		50%	2 ⚠	261	-	50%	
DESFIBRILADOR		50%	2 ⚠	241	-	50%	
VENTILADOR MECÁNICO		33%	3 ⚠	243	-	33%	
BOMBAS DE INFUSIÓN		0%	1 ⚠	-	-	0%	
EQUIPOS BIOMÉDICOS		0%	2 ⚠	334	-	0%	
MÁQUINA DE GASES		0%	2 ⚠	699	-	0%	

© Neogen 2026

Informe de punto de prueba por área

HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV

Área / Punto de prueba	Rendimiento de prueba inicial (— Objetivo; ■ % de superación de pruebas; ■ % de pruebas no superadas)	% de superación de pruebas	Total de pruebas	Promedio de RLU	Total de repeticiones de pruebas	% final de pruebas superadas	Sala analizada
MONITOR DE SIGNOS VITALES		0%	1 ⚠	-	-	0%	
Teclado del ordenador de enfermería		0%	1 ⚠	-	-	0%	
HOSPITALIZACIÓN ADULTOS - ENFERMERIA		**0%**	**12 ⚠**	**862**	-	**0%**	3 de 5
BOMBA DE INFUSIÓN		0%	2 ⚠	167	-	0%	
CARRO DE MEDICAMENTOS		0%	1 ⚠	-	-	0%	
CARRO DE PARO		0%	1 ⚠	-	-	0%	
CARRO DE PROCEDIMIENTOS		0%	1 ⚠	-	-	0%	
DESFIBRILADOR		0%	1 ⚠	-	-	0%	
MESA		0%	1 ⚠	-	-	0%	
MESÓN DE TRABAJO		0%	1 ⚠	-	-	0%	
MONITOR DE SIGNOS VITALES		0%	2 ⚠	1511	-	0%	
MUEBLES DE ALMACENAMIENTO		0%	1 ⚠	-	-	0%	
Teclado del ordenador de enfermería		0%	1 ⚠	-	-	0%	

© Neogen 2026

Informe de área

HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV

Parámetros de informe

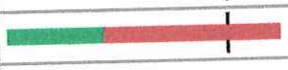
Fecha: 01/02/2026 - 23/02/2026
Método de prueba: UXC
Tipo de plan de prueba: Plan de prueba de muestra
Opciones de informe: Excluir los elementos que no tengan datos

Comparación de rendimiento

NANCY PORRAS Tasa de pruebas superadas: 43%
% de objetivo de pruebas superadas: 80%
HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV Tasa de pruebas superadas: 43%
Promedio nacional de tasa de pruebas superadas (ATP): N/A

Clave

⚠ - Precaución: Tamaño de muestra pequeño

Área	Rendimiento de prueba inicial — Objetivo % de superación de pruebas % de pruebas no superadas	% de superación de pruebas	Total de pruebas	Promedio de RLU	Total de repeticiones de pruebas	% final de pruebas superadas	Sala analizada
OBSERVACIÓN - PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION		71%	7 ⚠	80	1	71%	1 de 1
UCI - PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION		65%	20 ⚠	91	3	65%	1 de 1
UCI - ENFERMERIA		35%	17 ⚠	235	-	35%	5 de 7
HOSPITALIZACIÓN ADULTOS - ENFERMERIA		0%	12 ⚠	862	-	-	3 de 5

© Neogen 2026

Informe de punto de prueba

HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV

Parámetros de informe

Fecha: 01/02/2026 - 23/02/2026
Método de prueba: UXC
Tipo de plan de prueba: Plan de prueba de muestra
Opciones de informe: Excluir los elementos que no tengan datos

Comparación de rendimiento

NANCY PORRAS Tasa de pruebas superadas: 43%
% de objetivo de pruebas superadas: 80%
HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV Tasa de pruebas superadas: 43%
Promedio nacional de tasa de pruebas superadas (ATP): N/A

Clave

⚠ - Precaución: Tamaño de muestra pequeño

Punto de prueba	Rendimiento de prueba inicial — Objetivo / % de superación de pruebas / % de pruebas no superadas	% de superación de pruebas	Total de pruebas	Promedio de RLU	Total de repeticiones de pruebas	% final de pruebas superadas
BAÑO		100%	1 ⚠	-	-	100%
DISPENSADOR		100%	5 ⚠	93	-	100%
Lavabo de la habitación		100%	1 ⚠	-	-	100%
MÁQUINA DE DIÁLISIS		100%	1 ⚠	-	-	100%
(PAREDES - VENTANAS)		80%	5 ⚠	39	3	80%
(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)		75%	4 ⚠	53	1	75%
Barras laterales/controles de la cama		50%	2 ⚠	232	-	50%
CARRO DE PARO		50%	2 ⚠	263	-	50%
Interruptor de luz de la habitación		50%	2 ⚠	129	-	50%
MESA		50%	2 ⚠	478	-	50%
BOMBA DE INFUSIÓN		33%	3 ⚠	86	-	33%
CAMILLA		33%	3 ⚠	92	-	33%
CARRO DE MEDICAMENTOS		33%	3 ⚠	297	-	33%
DESFIBRILADOR		33%	3 ⚠	398	-	33%
VENTILADOR MECÁNICO		33%	3 ⚠	243	-	33%
BOMBAS DE INFUSIÓN		0%	1 ⚠	-	-	0%
CARRO DE PROCEDIMIENTOS		0%	1 ⚠	-	-	0%
CARROS DE PROCEDIMIENTOS		0%	1 ⚠	-	-	0%
EQUIPOS BIOMÉDICOS		0%	2 ⚠	334	-	0%
Interruptor de luz del baño		0%	1 ⚠	-	-	0%
MÁQUINA DE GASES		0%	2 ⚠	699	-	0%
MESÓN DE TRABAJO		0%	1 ⚠	-	-	0%
MONITOR DE SIGNOS VITALES		0%	3 ⚠	928	-	0%
MUEBLES DE ALMACENAMIENTO		0%	2 ⚠	993	-	0%
Teclado del ordenador de enfermería		0%	2 ⚠	959	-	0%

© Neogen 2026

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

NOMINA FEBRERO 2026

SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL

NIT. 900671789-1

N°	C.C.	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	SUELDO BÁSICO	SALUD	PENSION	ARL	TIPO DE RIESGO	CAJA DE COMPENSACION	BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
1	23782257	MARIA TERESA BELTRAN ARDILA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PROTECCION	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	570176770002556
2	23783030	LUZ NIDIA MALAGON REYES	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488419908683
3	40036016	ANA MARIA RUIZ MENDOZA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488448454121
4	52973173	EDITH JOHANA LOPEZ	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	488439905917
5	63438080	JULIE PAOLA SAIZ CORTES	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488430672813
6	1002582956	DANIELA FERNANDA ARIAS FORERO	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	COLFONDOS	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488439906709
7	1002599744	BIVIANA MARIELA ESPITIA SALAMANCA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488450285728
8	1014236404	LADY KATHERINE DIAZ POVEDA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488418704307
9	1054680250	YENNY FABIOLA PUENTES BENAVIDES	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488448773934
10	1099215016	JAZBLEIDY ALEJANDRA DIAZ MARTINEZ	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488446346410
11	1099548419	NORA DURLEY QUINTO CADAVID	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488450287146
12	1192789847	MAIRA ALEXANDRA GONZALEZ URIANA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488423008462
13	1002300657	LEONEL CAMILO VELANDIA TORRES	SUPERVISOR	1.750.905	SURA	PROTECCION	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488455545068
14	33367989	SANDRA BLANCO CARRILLO	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	176700062449
15	1054679189	YANCY NAYIVE CORREDOR SAENZ	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488441806970
16	1120873029	LUISA FERNANDA RUSSI TRUJILLO	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550176700067703
17	1049608566	NANCY JANETH PORRAS SALAMANCA	COORDINADORA ADMINISTRATIVO	2.000.000	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIPLATA		3214345514
18	1054683601	YESICA PAOLA CORREDOR SAENZ	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIPLATA		3142132628
19	23782360	MARIA GLADYS SIERRA CORREDOR	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	488448816196
20	1049649716	EDER FABIAN CARDENAS BUITRAGO	PISOS Y EXTERIORES	1.750.905	SANITAS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	488457449129
21	1101757747	DIANA CAROLINA NIEVES ARIAS	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIPLATA		3115439817
22	52713958	LUZ DARY RANGEL DOZA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488439165652
23	1002582198	LIZETH CAMILA CASTRO MALAGON	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	488457109533
24	1054682788	LEIDY DAYANA MUNEVAR ROA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488442743925
25	1026306147	CRISTIAN CAMILO GOMEZ ESPINEL	PISOS	1.750.905	SANITAS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIPLATA		3142719697
26	1049624865	LIZETH MARCELA BECERRA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	176300042494
27	52234022	CLAUDIA PATRICIA REYES	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	488458006183
28	1099203035	ANA MILENA HERREÑO	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	488455977584
29	1002600255	JULIANA GERALDINE ORTIZ MUNEVAR	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	OPS			
30	1121896057	KATERINE ALDANA MOLINA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	OPS			
31	37441591	LADY JOHANA LAGUADO SOTO	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	OPS	DAVIPLATA		322 249 7720

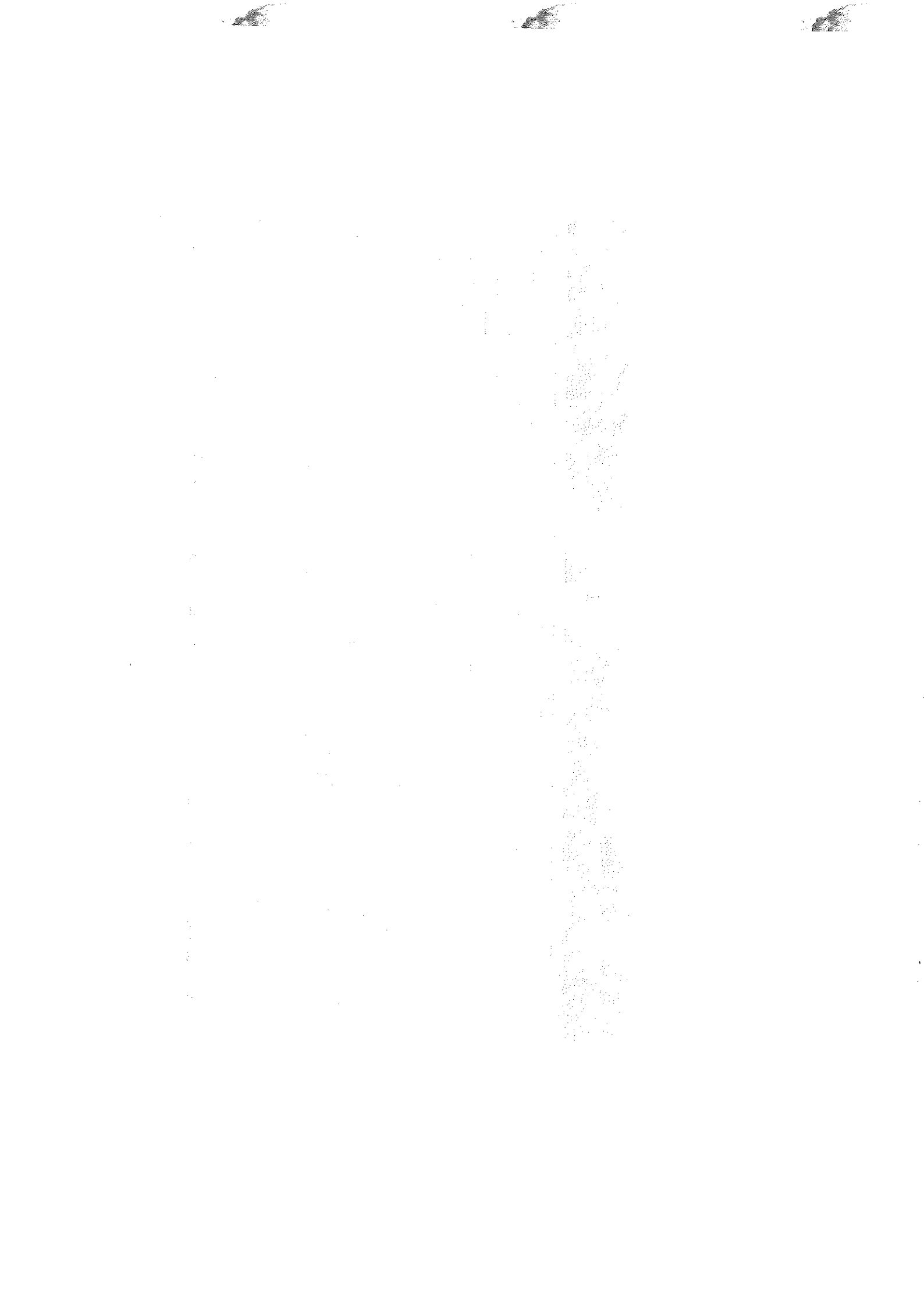
SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

NOMINA FEBRERO 2026

SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL

NIT. 900671789-1

N°	NOMBRE EMPLEADO	INGRESO	INCAPACIDAD	SUELDO	AUXILIO DE TRANSPORTE	RECARGO NOCTURNO 7 PM - 6 AM	DESCUENTOS		TOTAL DESCUENTOS	TOTAL COMPESACION AL EMPLEADO	TOTAL A PAGAR
							PENSION 4%	SALUD 4%			
1	MARIA TERESA BELTRAN ARDILA	3/05/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
2	LUZ NIDIA MALAGON REYES	3/05/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
3	ANA MARIA RUIZ MENDOZA	3/05/2025	5	1.750.905	207.579	41.790	70.036	70.036	140.072	2.000.274	1.860.202
4	EDITH JOHANA LOPEZ	3/05/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
5	JULIE PAOLA SAIZ CORTES	3/05/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
6	DANIELA FERNANDA ARIAS FORERO	3/05/2025	7	1.750.905	190.973	-	70.036	70.036	140.072	1.941.878	1.801.805
7	BIVIANA MARIELA ESPITIA SALAMANCA	3/05/2025	0	1.750.905	249.095	429.044	70.036	70.036	140.072	2.429.044	2.288.972
8	LADY KATHERINE DIAZ POVEDA	3/05/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
9	YENNY FABIOLA PUENTES BENAVIDES	3/05/2025	0	1.750.905	249.095	429.044	70.036	70.036	140.072	2.429.044	2.288.972
10	JAZBLEIDY ALEJANDRA DIAZ MARTINEZ	3/05/2025	0	1.750.905	249.095	111.440	70.036	70.036	140.072	2.111.440	1.971.368
11	NORA DURLEY QUINTO CADAVID	3/05/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
12	MAIRA ALEXANDRA GONZALEZ URIANA	3/05/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
13	LEONEL CAMILO VELANDIA TORRES	1/06/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
14	SANDRA BLANCO CARRILLO	2/06/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
15	YANCY NAYIVE CORREDOR SAENZ	2/06/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
16	LUISA FERNANDA RUSSI TRUJILLO	3/08/2025	0	1.750.905	249.095	429.044	70.036	70.036	140.072	2.429.044	2.288.972
17	NANCY JANETH PORRAS SALAMANCA	1/10/2025	0	2.000.000	249.095	-	80.000	80.000	160.000	2.249.095	2.089.095
18	YESICA PAOLA CORREDOR SAENZ	1/10/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
19	MARIA GLADYS SIERRA CORREDOR	1/11/2025	0	1.750.905	249.095	156.016	70.036	70.036	140.072	2.156.016	2.015.944
20	EDER FABIAN CARDENAS BUITRAGO	1/11/2025	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
21	DIANA CAROLINA NIEVES ARIAS	1/01/2026	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
22	LUZ DARY RANGEL DOZA	1/01/2026	0	1.750.905	249.095	44.576	70.036	70.036	140.072	2.044.576	1.904.504
23	LIZETH CAMILA CASTRO MALAGON	1/01/2026	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
24	LEIDY DAYANA MUNEVAR ROA	1/01/2026	0	1.750.905	249.095	423.472	70.036	70.036	140.072	2.423.472	2.283.400
25	CRISTIAN CAMILO GOMEZ ESPINEL	1/01/2026	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
26	LIZETH MARCELA BECERRA	1/01/2026	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
27	CLAUDIA PATRICIA REYES	7/01/2026	0	1.750.905	249.095	-	70.036	70.036	140.072	2.000.000	1.859.928
28	ANA MILENA HERREÑO	1/02/2026	1	1.750.905	240.792	-	70.036	70.036	140.072	1.991.697	1.851.624
29	JULIANA GERALDINE ORTIZ MUNEVAR	2/02/2026	0	1.634.178	232.489	351.036			-	2.217.703	2.217.703
30	KATERINE ALDANA MOLINA	2/02/2026	0	1.634.178	232.489				-	1.866.667	1.866.667
31	LADY JOHANA LAGUADO SOTO	2/02/2026	0	933.816	132.851				-	1.066.667	1.066.667
			-			2.415.462			3.941.955	63.356.616	59.414.661



CUADRO DE TURNOS

CENTRO: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

MES: FEBRERO 2026

Nº	PUESTO	HORARIO	PERSONAL	D 1	L 2	M 3	M 4	J 5	V 6	S 7	D 8	L 9	M 10	M 11	J 12	V 13	S 14
1	UCI	6:00 AM 6:00 PM	YANCI CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR
2			YESICA CORREDOR														
3	SALAS DE CIRUGIA	7:00 AM 7:00 PM	SANDRA CARRILLO	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ
4			MAIRA GONZALEZ														
5	GINECOLOGIA	7:00 AM 7:00 PM	KATHERINE DIAZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ
6			PAOLA SAIZ														
7	HOSPITALIZACION SUR	6:00 AM 6:00 PM	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES
8			LUZ NIDIA MALAGON														
9	HOSPITALIZACION NORTE - PEDIATRIA - CONSULTA EXTERNA	7:00 AM 7:00 PM	JOHANA LOPEZ	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS
10			DANIELA ARIAS														
11	APOYO HOSPITALIZACION SUR - HOSPITALIZACION NORTE - PEDIATRIA	LUNES A VIERNES (10:00 AM A 2:00 PM Y 3:00 PM - 7:00 PM) SABADO (9:00 AM A 1:00 PM Y 2:00 PM A 7:00 PM)	JOHANA LAGUADO	DES	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO	DES	DES	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO
12	URGENCIAS	6:00 AM 6:00 PM	MILENA HERREÑO	LIZETH CASTRO	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO
13			TERESA BELTRAN														
14	OBSERVACION	7:00 AM 7:00 PM	NORA QUINTO	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL
15			LUZ RANGEL														
16	APOYO OBSERVACION - URGENCIAS -UCI	LUNES A VIERNES (10:00 AM A 2:00 PM Y 3:00 PM - 7:00 PM) SABADO (9:00 AM A 1:00 PM Y 2:00 PM A 7:00 PM)	JULIANA ORTIZ	DES	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	DES	-	-	-	-	-	-
17	ALCALDIA	LUNES A VIERNES 6:00 A.M A 9:00 A.M	ANA MARIA RUIZ	DES	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	DES	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ
	SEDE CENTRO	LUNES A VIERNES 8:30 a.m A 12:00 AM TARDE 5:00 pm - 8:00 pm (TESTIGO MAGUA EL DIA SABADO 1:00 pm - 3:00 pm)															
18	CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRATIVO	LUNES A VIERNES 11:00 AM A 11:00 P. M SABADO Y DOMINGO 7:00 A.MA 7:00 PM	GLADYS SIERRA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA
19			KATERINE ALDANA														
20	HEMODIALISIS-- HOTEL - EXTERIORES (APOYA SALAS Y GINECO)	6:00 AM 6:00 PM	LIZETH CASTRO	DES	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES
21			CLAUDIA PATRICIA REYES														
22	NOCHE 1	10:00 PM - 7:00 AM	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	DES	JAZBLEIDY DIAZ	DES	JAZBLEIDY DIAZ	DES	JAZBLEIDY DIAZ	DES	JAZBLEIDY DIAZ	DES	JAZBLEIDY DIAZ	DES	JAZBLEIDY DIAZ	DES
23	NOCHE 2	7:00 PM - 7:00 AM	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA
24	NOCHE 1	6:00 PM - 6:00 AM	YENNY PUENTES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES
25	NOCHE 2		LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI
26	NOCHE DIARIO	9 PM - 4 AM	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR (10 PM - 5 AM)	LEIDY MUNEVAR (7 PM- 2 AM)	LEIDY MUNEVAR (10 PM - 5 AM)	LEIDY MUNEVAR (7 PM- 2 AM)	LEIDY MUNEVAR (10 PM - 5 AM)	LEIDY MUNEVAR (7 PM- 2 AM)	DES	JULIANA ORTIZ (12 AM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)
27		10 PM - 5 AM	LIZETH BECERRA	DES	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	DES	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA
28	RESIDUOS	LUNES MARTES MIERCOLES 6:00 A.M A 9:00 AM Y 4:00 PM A 7:00 P.M JUEVES VIERNES SABADO DE 6:00 A.M - 2:00 PM Y 5:00 PM A 7:00 PM	CRISTIAN GOMEZ	DES	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	DES	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ
29	SUPERVISOR	DISPONIBILIDAD 24 HORAS	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	DES	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA	CAMILO VELANDIA
30	PISOS Y EXTERIORES	6:00 AM - 12:00 M 2:00 PM - 6:00 PM	FABIAN CARDENAS	DES	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS
31	COORDINADORA	DISPONIBILIDAD 24 HORAS	NANCY PORRAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	DES	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	DES	24 HORAS

CUADRO DE TURNOS

CENTRO: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

MES: FEBRERO 2026

N°	PUESTO	HORARIO	PERSONAL	D 15	L 16	M 17	M 18	J 19	V 20	S 21	D 22	L 23	M 24	M 25	J 26	V 27	S 28
1	UCI	6:00 AM 6:00 PM	YANCI CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR
2			YESICA CORREDOR														
3	SALAS DE CIRUGIA	7:00 AM 7:00 PM	SANDRA CARRILLO	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ	SANDRA CARRILLO	MAIRA GONZALEZ
4			MAIRA GONZALEZ														
5	GINECOLOGIA	7:00 AM 7:00 PM	KATHERINE DIAZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ
6			PAOLA SAIZ														
7	HOSPITALIZACION SUR	6:00 AM 6:00 PM	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES
8			LUZ NIDIA MALAGON														
9	HOSPITALIZACION NORTE - PEDIATRIA - CONSULTA EXTERNA	7:00 AM 7:00 PM	JOHANA LOPEZ	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS
10			DANIELA ARIAS														
11	APOYO HOSPITALIZACION SUR - HOSPITALIZACION NORTE - PEDIATRIA	LUNES A VIERNES (10:00 AM A 2:00 PM Y 3:00 PM - 7:00 PM) SABADO (9:00 AM A 1:00 PM Y 2:00 PM A 7:00 PM)	JOHANA LAGUADO	DES	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO	JOHANA LAGUADO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	URGENCIAS	6:00 AM 6:00 PM	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO
13			TERESA BELTRAN														
14	OBSERVACION	7:00 AM 7:00 PM	NORA QUINTO	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL	NORA QUINTO	LUZ RANGEL
15			LUZ RANGEL														
16	ALCALDIA	LUNES A VIERNES 5:00 A.M A 8:00 A.M	ANA MARIA RUIZ	DES	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	DES	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ
	SEDE CENTRO	LUNES A VIERNES 8:30 am A 11:00 AM/ TARDE 1:00 pm - 8:00 pm/FESTIVO PEREIRA (LUNA,SABADO 2:00 pm - 5:00 pm)															
17	CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRATIVO	LUNES A VIERNES 7:00 AM A 5:00 P.M SABADO Y DOMINGO 7:00 A.MA 7:00 PM	GLADYS SIERRA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA	GLADYS SIERRA	KATERINE ALDANA
18			KATERINE ALDANA														
19	HEMODIALISIS-- HOTEL - EXTERIORES (APOYA SALAS Y GINECO)	6:00 AM 6:00 PM	LIZETH CASTRO	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES	LIZETH CASTRO	CLAUDIA PATRICIA REYES
20			CLAUDIA PATRICIA REYES														
21	NOCHE 1	10:00 PM - 7:00 AM	LEIDY MUNEVAR	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES
22	NOCHE 2	7:00 PM - 7:00 AM	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA
23	NOCHE 1	6:00 PM - 6:00 AM	YENNY PUENTES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES
24	NOCHE 2		LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI
25	NOCHE DIARIO	9 PM - 4 AM	JULIANA ORTIZ	DES	JULIANA ORTIZ (12 AM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	DES	JULIANA ORTIZ (12 AM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)	JULIANA ORTIZ (9 PM- 4 AM)
26		10 PM - 5 AM	LIZETH BECERRA	DES	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	DES	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA
27	RESIDUOS	LUNES, MARTES, MIERCOLES 6:00 A.M A 9:00 AM Y 4:00 PM A 7:00 P.M JUEVES Y VIERNES SABADO DE 6:00 A.M - 2:00 PM Y 4:00 PM A 7:00 PM	CRISTIAN GOMEZ	DES	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	DES	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ	CRISTIAN GOMEZ
28	SUPERVISOR	DISPONIBILIDAD 24 HORAS	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	DES	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ	JAZBLEIDY DIAZ
29	PISOS Y EXTERIORES	8:00 AM - 12:00 M PM 1:00 PM - 6:00	FABIAN CARDENAS	DES	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS	FABIAN CARDENAS
30	COORDINADORA	DISPONIBILIDAD 24 HORAS	NANCY PORRAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900671989	1	SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV OLIMPICA 1A-74	TUNJA-BOYACA	7431111	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	84587402	9500232974	E	2026/03/20	2026/02/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,444,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1002582956	ARIAS FORERO DANIELA FERNANDA																		25-14	30	$1,750,905	$455,300	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$638,200
2	CC	1049624865	BECERRA ALFONSO JASLEY LIZZETH MARCELA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
3	CC	23782257	BELTRAN ARDILA MARIA TERESA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
4	CC	33367989	BLANCO CARRILLO SANDRA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
5	CC	1049649716	CARDENAS BUITRAGO EDER FABIAN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
6	CC	1002582198	CASTRO MALAGON LIZETH CAMILA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
7	CC	1054679189	CORREDOR SAENZ YANCY NAYIVE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS042	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
8	CC	1054683601	CORREDOR SAENZ YESICA PAOLA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
9	CC	1099215016	DIAZ MARTINEZ JAZBLEIDY ALEJANDRA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS042	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
10	CC	1014236404	DIAZ POVEDA LADY KATHERINE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
11	CC	1002599744	ESPITIA SALAMANCA BIVIANA MARIELA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
12	CC	1026306147	GOMEZ ESPINEL CRISTIAN CAMILO																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
13	CC	1192789847	GONZALEZ URIANA MAIRA ALEXANDRA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
14	CC	1099203035	HERREÑO ANA MILENA	X																	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
15	CC	52973173	LOPEZ EDITH JOHANNA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
16	CC	23783030	MALAGON REYES LUZ NIDIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
17	CC	1054682788	MUNEVAR ROA LEYDI DAYANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$1,750,905	$87,700	No	$699,600
18	CC	1101757747	NIEVES ARIAS DIANA CAROLINA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$528,800
19	CC	1049608566	PORRAS SALAMANCA NANCY JANETH																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF10	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0	SI	$463,100
20	CC	1054680250	PUENTES BENAVIDES YENNY FABIOLA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
21	CC	1099548419	QUINTO CADAVID NORA DURLEY																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
22	CC	52713958	RANGEL DOZA LUZ DARY																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
23	CC	52234022	REYES CLAUDIA PATRICIA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
24	CC	40036016	RUIZ MENDOZA ANA MARIA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
25	CC	1120873029	RUSSI TRUJILLO LUISA FERNANDA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
26	CC	63438080	SAIZ CORTES JULIE PAOLA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
27	CC	23782360	SIERRA CORREDOR MARIA GLADYS																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
28	CC	1002300657	VELANDIA TORRES LEONEL CAMILO																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	SI	$463,100
Total	Afiliados(28)																				$49,274,435	$8,060,500			$49,274,435	$2,121,500			$49,274,435	$1,972,700			$49,274,435	$1,201,700		$1,750,905	$87,700		$13,444,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900671989	1	SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV OLIMPICA 1A-74	TUNJA-BOYACA	7431111	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	84587402	9500232974	E	2026/03/20	2026/02/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,444,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				28	$8,060,500	$0	$0	$8,060,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$560,400	$0	$0	$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,295,900	$0	$0	$1,295,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$5,043,600	$0	$0	$5,043,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,160,600	$0	$0	$1,160,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$1,201,700	$0	$0	$1,201,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	28	$1,201,700	$0	$0	$1,201,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$1,972,700	$0	$0	$1,972,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	28	$1,972,700	$0	$0	$1,972,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				28	$2,121,500	$0	$0	$2,121,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$140,200	$0	$0	$140,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	$350,500	$0	$0	$350,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$500,600	$0	$0	$500,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$779,700	$0	$0	$779,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$140,200	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$140,200	$0	$0	$140,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$0	$0	$52,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$0	$0	$35,100
TOTAL				28	$13,444,100	$0	$0	$13,444,100

2026/02/23 03:55 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900671989	1	SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL S.A.S.	INDEPENDIENTE	SEDE MONIQUIRA	AV OLIMPICA 1A-74	MONIQUIRA-BOYACA	3102932919	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	84598606	9500214515	Y	2026/03/20	2026/02/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$304,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121896067	ALDANA MOLINA KATHERINE	X	T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
2	CC	1054681980	BARON HERRERA LUZ EDELMIRA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
3	CC	37441591	LAGUADO SOTO LADY JAHANNA	X	T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
4	CC	1002600255	ORTIZ MUNEVAR JULIANA GERALDINE	X	T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
Total	Afiliados(4)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$7,003,620	$304,800		$0	$0		$304,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900671989	1	SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL S.A.S.	INDEPENDIENTE	SEDE MONIQUIRA	AV OLIMPICA 1A-74	MONIQUIRA-BOYACA	3102932919	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	84598606	9500214515	Y	2026/03/20	2026/02/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$304,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$304,800	$0	$0	$304,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$304,800	$0	$0	$304,800
TOTAL				4	$304,800	$0	$0	$304,800

2026/02/23 04:02 PM

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES

EL SUSCRITO

Representante legal
Angela Roció Ávila Neira
CC No. 33.377.062

CERTIFICA

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que **SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL SAS** identificado con NIT No. 900.671.989-1 se encuentra al día y a PAZ Y SALVO en el pago de Aportes a Seguridad Social y Parafiscales Vigentes, durante los **últimos seis meses**, de conformidad con lo establecido por el artículo 50, de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en la ciudad de Tunja, a los diez (23), días del mes de febrero del presente año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

Angela Rocio Avila
Angela Roció Ávila Neira
Representante legal
SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9F6811E4915630F3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUYETHNY MATILDE BAEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24130658 de SUSACON (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 145993-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



145993-T

LUYETHNY MATILDE
BAEZ RINCON
C.C. 24130658
RESOLUCION INSCRIPCION 381 FECHA 10/12/2009
UNIVERSIDAD DE BOYACA

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 156185

FIRMA DEL TITULAR 70239

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.130.658

BAEZ RINCON

APELLIDOS

LUYETHNY MATILDE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1983
SUSACON
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | A- G.S. RH | F SEXO

08-NOV-2001 SUSACON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0711200-00185100-F-0024130658-20091010 0017064365A 1 30142670

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141232114038

(415)7707212489984(8020) 000014123211403 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 7 1 9 8 9	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SSCN S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
AV OLIMPICA 1 A 74 - MESOPOTAMIA

42. Correo electrónico coordinadoradmi.sscn@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 0 4 4 0 6 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	2 0 2 5 0 5 0 1	8 2 2 0	2 0 1 3 1 1 0 5		8 6 9 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código													57. Modo			
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 NEIRA ANGELA ROCIO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141232114038

(415)7707212489984(8020) 000014123211403 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 7 1 9 8 9	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1	0 0 4
73. Fecha	2 0 1 3 1 0 1 8	2 0 2 5 0 1 3 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 1 1 0 5	2 0 2 5 0 2 2 0
77. No. Matrícula mercantil	1 2 5 7 9 9	1 2 5 7 9 9
78. Departamento	1 5	1 5
79. Ciudad/Municipio	3 8	3 8
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 1 1 0 5	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 1 1 0 5		-
2	8 1	2 0 1 3 1 1 0 5		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141232114038

(415)7707212489984(8020) 000014123211403 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 7 1 9 8 9	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 3 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 3 3 7 7 0 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AVILA	NEIRA	ANGELA	ROCIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO





DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141232114038

(415)7707212489984(8020) 000014123211403 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 7 1 9 8 9	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 4 1 3 0 6 5 8	0	1 4 5 9 9 3

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BAEZ	RINCON	LUYETHNY	MATILDE

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 1 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO