	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SUBPROCESO: CONTRATACION	Código:
		GRF-F-2
		Versión
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	V1-2021

ACTA PARCIAL

NUMERO DE ACTA PARCIAL	004			FECHA DE ACTA PARCIAL	30/04/2026		
VIGENCIA	2026	CONTRATO	093	FECHA INICIO DEL CONTRATO	3/01/2026	FECHA FINAL DEL CONTRATO	15/05/2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	159	FECHA DEL CERTIFICADO DE	ENERO	REGISTRO PRESUPUESTAL	85	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	ENERO
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	$ 131.781.091,00	ADICIONAL 2	$ 65.890.545,00	ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 593.014.909	RP ADICIONAL 1	485	RP ADICIONAL 2	519	RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	4 MESES Y 13 DIAS	PRORROGA 1 (MESES)	1 MES	PRORROGA 2 (MESES)	15 DIAS	PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	15/05/2026	FECHA PRORROGA 1	31/03/2026	FECHA PRORROGA 2	28/04/2026	FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: ARMANDO TIBADUIZA VARGAS como supervisor del contrato y ella 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 actividades 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	$ 197.671.636,00	VALOR TOTAL	$ 593.014.909		
ACTA 1						$ 131.781.091,00	
ACTA 2						$ 131.781.091,00	
ACTA 3						$ 131.781.091,00	
ACTA 4						$ 131.781.091,00	
SALDO POR EJECUTAR						$ 65.890.545,00	$ 527.124.364
SUMAS IGUALES					$ 593.014.909,00	$ 593.014.909	$ 527.124.364

*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	SSCN 510	SSCN 511			
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

	Tipo de Documento:	Área o Proceso que lo Genera:	
	LISTA DE CHEQUEO	JURIDICA - CALIDAD	
	Nombre:	Código y Versión	Paginado
	CUENTAS DE COBRO		- 1 -

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO No_____

CONTRATISTA	Soluciones en Salud Centro Vacuna
OBJETO DEL CONTRATO	Servicios de aseo y desinfección
TIPO DE CONTRATO	Aseo

PRESTACION DE SERVICIOS:___

SUMINISTROS: ___

ITEM	APLICA		FOLIO	FECHA DE VERIFICACIÓN		OBSERVACION	FIRMA
	SI	NO		DIA	MES		
VENTANILLA UNICA							
Acta parcial				30	04	1047 8932	QUIEN ENTREGA:
Cuenta de cobro							
Factura	X						
Planilla de aportes	X						QUIEN RECIBE:
Informe de actividades	X						
Certificados de ingreso a almacén					26	(73)	
SUPERVISOR							
Informe y Aprobación por parte del supervisor							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICACION EN SUBGERENCIA							
Recibo en subgerencia							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICADO EN CONTABILIDAD							
Recibo por parte de contador							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE:
RADICADO EN TESORERIA							
Recibo por parte de tesorería							QUIEN ENTREGA
							QUIEN RECIBE

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 289681145

PIB
11:18:42

Bogotá DC, 23 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NANCY JOHANA BAUTISTA GAMBA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 33366546:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL SAS
NIT 900.671.989-1
AV OLIMPICA 1 A 74 MESOPOTAMIA
Tel: (608) 3106044061
Tunja - Colombia
coordinadoradmi.sscn@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. SSCN 511

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E		
NIT	891.800.395-1	**Teléfono**	(608) 7282360
Dirección	Calle 4 A Nº 9-101 Barrio Ricaurte	**Ciudad**	Moniquirá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/04/2026, 12:10
Expedición	21/04/2026, 12:10
Vencimiento	30/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ING SERVICIO DE ASEO FV- 511 SERVICIO DE ASEO Y DESINFECCION MONIQUIRA MES DE ABRIL 2026	1.00	117,766,838.00
2	ING SERVICIO DE ASEO AIU FE-511 SERVICIO DE ASEO Y DESINFECCION MONIQUIRA MES DE ABRIL 2026	1.00	14,014,253.96

Total items: 2

Total Bruto	129,543,522.00
IVA 19%	2,237,569.96
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	131,781,091.96

Valor en Letras:
Ciento treinta y un millones setecientos ochenta y un mil noventa y un pesos m/cte con noventa y seis cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-06-30 por $ 131,781,091.96

Observaciones:
SERVICIO DE ASEO Y DESINFECCION MONIQUIRA ABRIL 2026 FACTURA FE-2-511

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093397581 aprobado en 20250521 prefijo SSCN desde el número 500 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa 10*1000
CUFE: b3ff83bf3aec4046c2ed0e69673ffd2c8f6930bffc3b6523cd26bacb43398284b1eb475714a38dc44441f284faf45955

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

202603310478932

No. 202603310478932
Fecha Radicado: 30-APR-2026 02:1
Destino: GESTION ADMINISTRATIVA
Remitente: SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACION
Anexos: . Folios: 72.

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
2026-03	2026-04	183933474	9502288767	E	2026/04/23	2026/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,702,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121896067	ALDANA MOLINA KATHERINE	X																	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
2	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
3	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
4	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
5	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
6	CC	1049649716	CARDENAS BUITRAGO EDER FABIAN		X																230301	1	$58,364	$9,400	EPS005	1	$58,364	$2,400	CCF10	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$1,500	1	$0	$0	SI	$15,700
7	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
8	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
9	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
10	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
11	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
12	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
13	CC	1026306147	GOMEZ ESPINEL CRISTIAN CAMILO		X																230301	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF10	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$1,500	1	$0	$0	SI	$15,700
14	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
15	CC	1099203035	HERREÑO ANA MILENA																		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
16	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
17	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
18	CC	1099206100	MEZA VELA JEFFERSON ANTONIO	X																	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
19	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	$0	$0	SI	$463,100
20	CC	1101757747	NIEVES ARIAS DIANA CAROLINA																		25-14	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
21	CC	1002600255	ORTIZ MUNEVAR JULIANA GERALDINE	X																	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	$528,800
22	CC	1049608566	PORRAS SALAMANCA NANCY JANETH																		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
23	CC	1054680250	PUENTES BENAVIDES YENNY FABIOLA																		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
24	CC	1099548419	QUINTO CADAVID NORA DURLEY																		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
25	CC	52713958	RANGEL DOZA LUZ DARY																		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
26	CC	52234022	REYES CLAUDIA PATRICIA																		25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS037	29	$1,692,542	$67,800	CCF10	29	$1,692,542	$67,800	14-11	29	$1,692,542	$41,300	29	$0	$0	SI	$447,800
27	CC	74244030	RUBIANO UMBA RUBEN	X																	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
28	CC	40036016	RUIZ MENDOZA ANA MARIA																																					

2026/04/09 10:15 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

29	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
30	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
31	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
32	CC	1002300657	VELANDIA TORRES LEONEL CAMILO		X																230301	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF10	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$1,500	1	$0	$0	Si	$15,700
Total	Afiliados(32)																						$51,142,069	$8,359,600			$51,142,069	$2,047,700			$51,142,069	$2,047,700			$51,142,069	$1,247,500		$0	$0		$13,702,500

PLANILLA PAGADA

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
2026-03	2026-04	183933474	9502288767	E	2026/04/23	2026/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,702,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				32	$8,359,600	$0	$0	$8,359,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$560,400	$0	$0	$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,847,000	$0	$0	$1,847,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$4,791,600	$0	$0	$4,791,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,160,600	$0	$0	$1,160,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$1,247,500	$0	$0	$1,247,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	32	$1,247,500	$0	$0	$1,247,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$2,047,700	$0	$0	$2,047,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	32	$2,047,700	$0	$0	$2,047,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				32	$2,047,700	$0	$0	$2,047,700
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	$2,400	$0	$0	$2,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$570,700	$0	$0	$570,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$631,000	$0	$0	$631,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$280,400	$0	$0	$280,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$72,500	$0	$0	$72,500
TOTAL				32	$13,702,500	$0	$0	$13,702,500

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
2026-03	2026-03	184412292	9501503874	Y	2026/04/23	2026/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$76,200

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	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
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905	$76,200		$0	$0		$76,200

2026/04/09 10:20 AM





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
2026-03	2026-03	184412292	9501503874	Y	2026/04/23	2026/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$76,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$0	$0	$76,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,200	$0	$0	$76,200
TOTAL				1	$76,200	$0	$0	$76,200

2026/04/09 10:20 AM

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
2026-04	2026-04	196484197	9502594634	Y	2026/05/25	2026/04/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$76,200

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	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
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905	$76,200		$0	$0		$76,200

2026/04/09 10:21 AM

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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	196484197	9502594634	Y	2026/05/25	2026/04/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$76,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$0	$0	$76,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$76,200	$0	$0	$76,200
TOTAL				1	$76,200	$0	$0	$76,200

2026/04/09 10:21 AM

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

INFORME DE GESTION

CONTRATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION HRM

MES DE ABRIL DE 2026







SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

FECHA: 22 de abril 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 marzo al 20 de abril 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 marzo al 20 de abril 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 PÚBLICOS
- 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 MARZO AL 20 DE ABRIL 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

El seguimiento realizado a los formatos de diligenciamiento de los servicios en los que SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL (SSCN) ejecuta procesos de limpieza y desinfección en las áreas del HRM evidencia un comportamiento favorable, con un cumplimiento del 85%, los resultados se encuentran en un nivel alto de adherencia a los protocolos establecidos, lo cual refleja compromiso del personal con las actividades asignadas y el mantenimiento de condiciones adecuadas de bioseguridad.

N°	SERVICIO	FORMATOS DILIGENCIADOS	✓	✕	% CUMPLIMIENTO
1	HOSPITALIZACION SUR	24	19	5	79%
2	UCI	23	22	2	96%
3	ADMINISTRATIVO	8	6	2	75%
4	URGENCIAS	65	56	9	86%
5	GINECO-OBTETRICIA	54	49	5	91%
6	OBSERVACION	30	24	6	80%
7	SALAS DE CIRUGIA	93	85	8	91%
8	CONSULTA EXTERNA	52	40	12	77%
9	LABORATORIO	16	14	2	88%
10	HOSPITALIZACION NORTE	23	19	4	83%
11	AYUDAS DIAGNOSTICAS	18	16	2	89%
12	PEDIATRIA	25	21	4	84%
13	ZONA CENTRO	21	17	4	81%

14	FARMACIA	8	6	2	75%
15	GASTROENTEROLOGIA	6	5	1	83%
16	HOTEL	10	7	3	70%
17	VENTANILLA UNICA	2	2	0	100%
18	BIOMEDICO	2	2	0	100%
TOTAL		**480**	**410**	**71**	
PORCENTAJE CUMPLIMIENTO		85%			

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	4	2	8	1	6	1	-	-	2	-	24
2	UCI	5	1	9	2	4		-	-	2	-	23
3	ADMINISTRATIVO	2	-	3	1	-	-	-	-	1	1	8
4	URGENCIAS	12	1	21	4	18	3	-	-	5	1	65
5	GINECO-OBTETRICIA	4	-	10	2	9	3	21	-	5	-	54
6	OBSERVACION	2	-	5	3	14	2	-	-	3	1	30
7	SALAS DE CIRUGIA	-	-	15		22		39	6	9	2	93
8	CONSULTA EXTERNA	5	1	24	7	-	-	-	-	11	4	52
9	LABORATORIO	2	-	9	1	-	-	-	-	3	1	16
10	HOSPITALIZACION NORTE	2	-	6	2	6	2	-	-	5	-	23
11	AYUDAS DIAGNOSTICAS	2	-	12	2		-	-	-	2		18
12	PEDIATRIA	3	-	8	2	5	3	-	-	3	1	25
13	ZONA CENTRO	2	-	12	3	-	-	-	-	3	1	21
14	FARMACIA	2	-	3	1	-	-	-	-	1	1	8
15	GASTROENTEROLOGIA	2	-	2	-	-	-	-	-	1	1	6
16	HOTEL		-	4	2	-	-	-	-	3	1	10
17	VENTANILA UNICA		-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
18	BIOMEDICO		-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
TOTAL												480

Acciones que contribuyeron a la mejora:

Con el fin de fortalecer el proceso y evitar posibles desviaciones, se plantean las siguientes acciones de mejora:

1. Reforzar la socialización y reinducción sobre el correcto diligenciamiento de los formatos.
2. Implementar auditorías aleatorias más frecuentes para verificar la calidad del registro.
3. Establecer retroalimentaciones oportunas al personal involucrado y realizar seguimiento puntual a los servicios que presentaron inconsistencias.

Estas acciones permitirán mejorar la trazabilidad de la información, asegurar la estandarización del proceso y mantener o superar los niveles de cumplimiento alcanzados.

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%
21 DE FEBRERO – 20 DE MARZO 2026	455	413	42	91%
21 DE MARZO – 20 DE ABRIL 2026	480	410	71	85%

Al comparar los dos últimos periodos evaluados, Tomando los dos últimos periodos, se puede realizar un análisis positivo enfocado en los avances y capacidades del proceso:

En el periodo 21 de febrero – 20 de marzo de 2026, se logró un 91% de cumplimiento, evidenciando un alto nivel de calidad en el diligenciamiento, con 413 formatos correctos. Este resultado refleja consistencia en la aplicación de los criterios y un equipo alineado con los estándares establecidos.

Para el periodo 21 de marzo – 20 de abril de 2026, aunque el indicador se ubicó en 85%, es importante resaltar que se presentó un incremento en el número total de formatos evaluados (480), siendo uno de los volúmenes más altos del histórico. Esto demuestra una mayor cobertura y control del proceso, fortaleciendo la capacidad de seguimiento y detección de oportunidades de mejora.

En términos generales, el proceso se mantiene en un nivel adecuado; sin embargo, esta variación sugiere la necesidad de reforzar la atención en la calidad del registro para evitar que se convierta en una tendencia descendente.

Como acciones, se recomienda fortalecer los puntos de control durante el diligenciamiento, promover la revisión entre pares antes de la entrega de los formatos y focalizar el seguimiento en los tipos de error que incrementaron en el último periodo, con el fin de asegurar mayor uniformidad en los resultados.

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.

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	MARZO	ABRIL
1	HOSPI SUR	107	123	141	165	144	246	194	185	166
2	UCI	49	125	107	105	94	120	91	88	99
3	URGENCIAS	173	301	292	212	198	187	157	320	375
4	GINECOLOGIA	207	229	211	232	175	270	213	210	237
5	OBSERVACION	304	375	274	434	168	328	372	333	244
6	SALAS DE CIRUGIA	416	738	569	688	459	520	662	675	913
8	LABORATORIO	5	4	4	5	4	4	4	4	4
9	HOSPI NORTE	105	138	94	37	97	127	126	146	132
11	PEDIATRIA	115	177	87	61	78	122	104	108	114
TOTAL		1.481	2.210	1.779	1.939	1.417	1.924	1.923	2.069	2.284

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

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	TOTAL
1	HOSPITALIZACION SUR	24		49	1	50
2	UCI	10		32	15	47
3	GERENCIA	5		30	4	34
4	URGENCIAS	9		90	163	253
5	GINECOLOGIA	6		81	30	111
6	OBSERVACION	6		48	30	78
7	CIRUGIA	4		98	9	107
8	CONSULTA EXTERNA	18	1	160	57	217
9	LABORATORIO	2		60	1	61
10	HOSPITALIZACION NORTE	10		29	27	56
11	AYUDAS DIAGNOSTICAS	1		12	1	13
12	PEDIATRIA	7		30	30	60
13	SEDE CENTRO	3		23	11	34
14	FARMACIA	1		31	0	31
15	GASTROENTEROLOGIA	1		21	7	28
16	HOTEL	4		54		54
TOTAL		111	1	848	386	1.234

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.

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

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	53	88%
2	UCI	2	60	58	97%
3	GERENCIA	1	30	30	100%
4	URGENCIAS	3	90	67	74%
5	GINECOLOGIA	2	60	55	92%
6	OBSERVACION	3	90	79	88%
7	CIRUGIA	2	60	39	65%
8	CONSULTA EXTERNA	2	60	68	113%
9	LABORATORIO	1	30	29	97%
10	HOSPITALIZACION NORTE	2	60	69	115%
11	AYUDAS DIAGNOSTICAS	1	30	29	97%
12	PEDIATRIA	2	60	69	115%
13	SEDE CENTRO	2	50	51	102%
14	FARMACIA	1	30	30	100%
15	GASTROENTEROLOGIA	1	25	20	80%
16	HOTEL	1	30	30	100%
TOTAL		28	825	776	94%

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.

Pisos y Exteriores

Con el fin de garantizar condiciones óptimas de limpieza, seguridad y control sanitario en las áreas externas y superficies del hospital, se implementó una contingencia en el mantenimiento y mejora de pisos y exteriores, en respuesta a las condiciones identificadas durante las actividades de verificación y seguimiento.

Dicha contingencia se fundamentó en la necesidad de intervenir oportunamente zonas que presentaban desgaste, acumulación de suciedad de difícil remoción y exposición constante a factores ambientales, los cuales pueden afectar la efectividad de los procesos de limpieza y desinfección. Estas condiciones representan un riesgo potencial en términos de bioseguridad, tránsito seguro de usuarios y percepción de calidad del servicio.

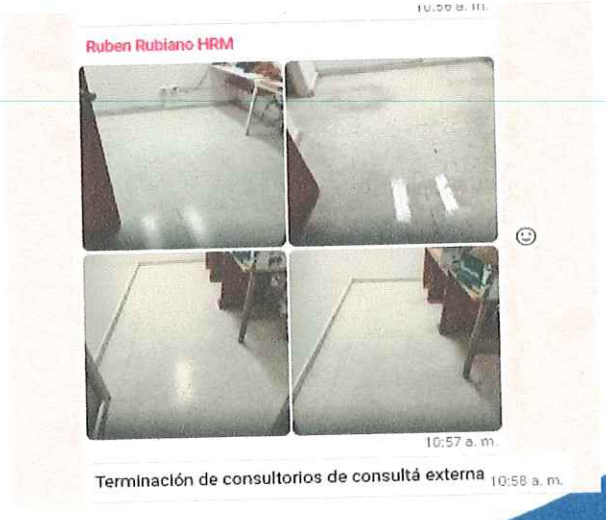
Las acciones ejecutadas incluyeron el refuerzo en las frecuencias de limpieza, el uso de insumos y técnicas específicas para superficies de alto tráfico, así como la intervención focalizada en áreas críticas externas.

En este sentido, la implementación de la contingencia se considera una medida oportuna y necesaria, orientada a mantener estándares adecuados de higiene hospitalaria, fortalecer la seguridad del entorno y asegurar la continuidad en la prestación de servicios bajo condiciones óptimas.










Ruben Rubiano HRM
+2
11:00 a. m.
Pasillos de exteriores de ginecología 11:01 a. m.


Ruben Rubiano HRM
+2
11:37 a. m.
Pasillos frente al ascensor 11:38 a. m.

EXTERIORES


30/3/2026
Jefferson Meza WhatsApp
+8
7:23 p. m.
Se realiza desbordillo de zona de parqueo de ambulancias 7:24 p. m.


7/4/2026
Jefferson Meza WhatsApp
+5
Se realizó esterior de entrada consulta externa


Jefferson Meza WhatsApp
+4
Exteriores el día 8 d en abril
5:58 p. m.


Jefferson Meza WhatsApp
+7

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

Indicador de consumo de insumos mensual

Durante el periodo del 21 de marzo al 20 de abril 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	37
LIMPIAVIDRIOS	LITROS	17
LUSTRAMUEBLES	LITROS	4
HIPOCLORITO	LITROS	32
LIMPIA JUNTAS	LITROS	7
DESENGRASANTE (JABON LIQUIDO)	LITROS	49
SUPER HDQ	LITROS	2
CLEN BY PEROXY	LITROS	30
TOTAL		178

BOLSAS	CANTIDAD
Bolsa Roja 60x60	5.300
Bolsa Roja 70X100	2.060
Bolsa Negra 60X60	7.850
Bolsa Negra 70X100	2.550
Bolsa Verde 70X100	18
Bolsa Verde 60x60	6
Bolsa Blanca 60x60	1.750
Bolsa Blanca 70X100	1.000
TOTAL	20.354

Indicador de elementos operativos de SSCN

El hospital cuenta en la actualidad con 10 carros de limpieza, 20 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	SEÑALIZACION ET	BASTIDORES	PORTA PAÑOS	PORTA MOPAS	PORTA INSUMOS	PORTA BOLSAS	RECOGEDOR	BALDE ESCURRIDOR	TRAPERO (BAÑO)	ESCOBA PARA BAÑO	ESCOBA PARA PISOS EXTERIORES	ESPONJAS	PAÑOS AZULES	PAÑOS ROSADOS	BALLETA VERDE (STAND DE ENFERMERIA)	MOPA AZUL	MOPA CELESTE	COLOR ASIGNADO POR SERVICIO
CIRUGIA	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	18	15	1	21	12	ROJO
HOSPITALIZACION SUR	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	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	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	2		11	4	VERDE OSCURO/MARINO
HEMODINAMIA		2	1							1			2	14	10	2	14	6	NARANJA
HOTEL		2	0							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			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			2	2	1		5	2	
OBSERVACION	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	9	2	1	16	8	MORADO
URGENCIAS	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	9	2	1	16	8	VINOTINTO
CONSULTA EXTERNA	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2		20	4	NARANJA
GERENCIA		2	0							1			2	1	1		4	2	FUCSIA
SEDE CENTRO	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2		10	4	AZUL REY
TOTAL	10	32	20	10	10	10	10	10	10	19	11	8	32	104	68	12	282	95	

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

Indicador de EPP SSCN

Durante el periodo del 21 de marzo al 20 de abril 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	31
GUANTES NEGROS	31
GUANTES ROJOS	31
TAPABOCAS CONVENCIONAL	318
TAPABOCAS N95	25
MONOGAFAS	1
GUANTE MOSQUETERO	0
DELANTAL	1
TOTAL	434

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.

C.C	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	OBSERVACION
1121896067	ALDANA	MOLINA	KATERINE		RETIRO
1049658354	DIAZ	CASAS	MICHEL	VANESA	INGRESA
23782995	ESPITIA	SALAMANCA	YOLANDA		INGRESA

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.

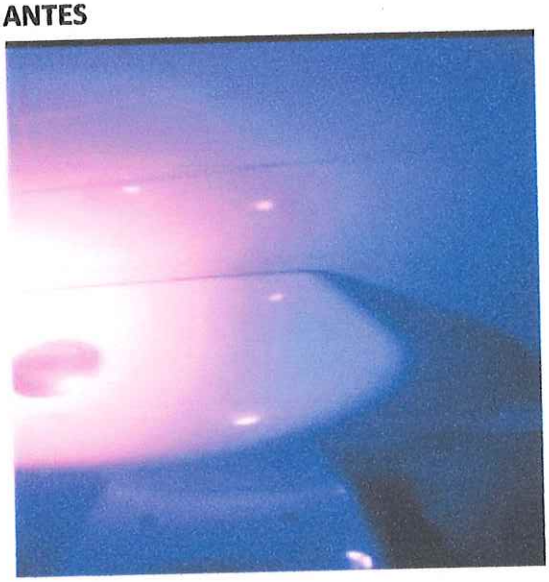
SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

AUDITORIAS WEB SCAN

El proceso de limpieza y desinfección se cuenta con un seguimiento permanente mediante auditorías diarias por parte de la supervisora, realizadas a través de la herramienta WEB SCAN, lo que permite un control continuo y oportuno de las actividades.

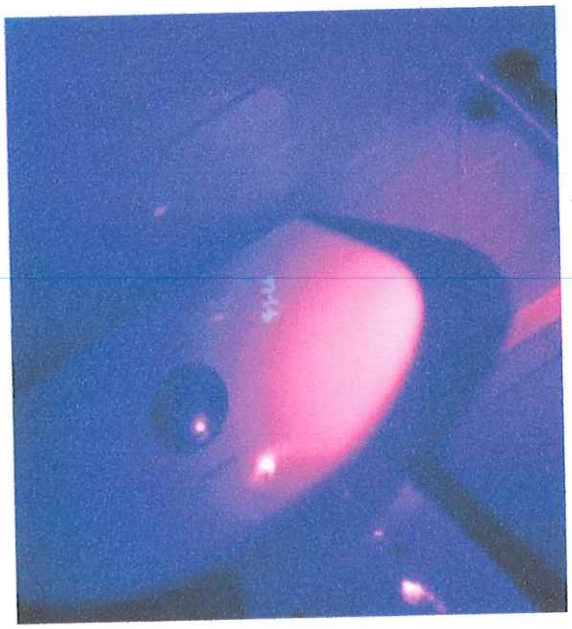
Este monitoreo constante facilita la identificación inmediata de oportunidades de mejora, garantizando la adherencia a los protocolos establecidos y contribuyendo al mantenimiento de altos estándares de calidad y seguridad en el servicio.

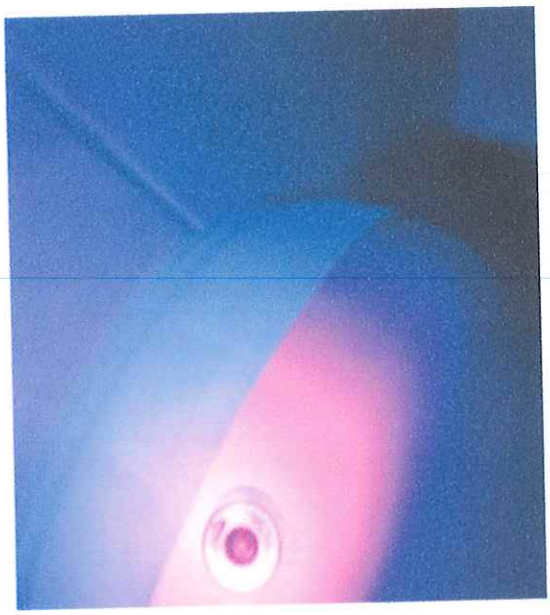
ANTES

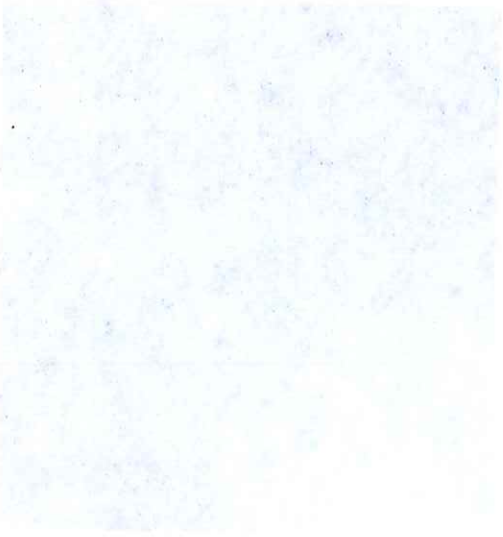


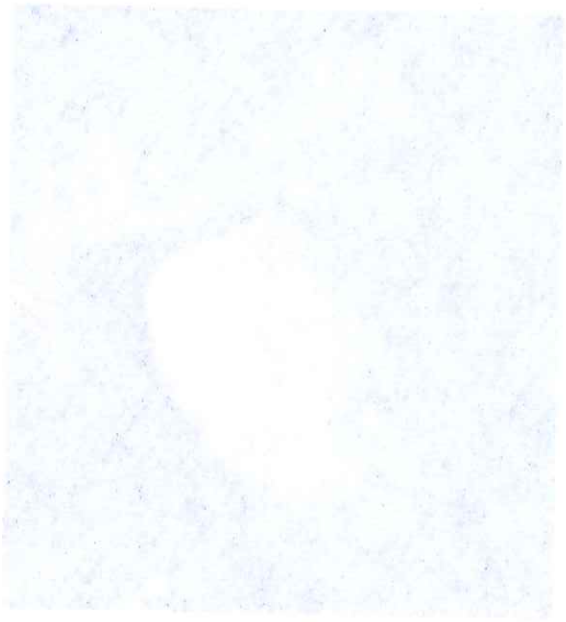
DESPUES











SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL





Capacitaciones

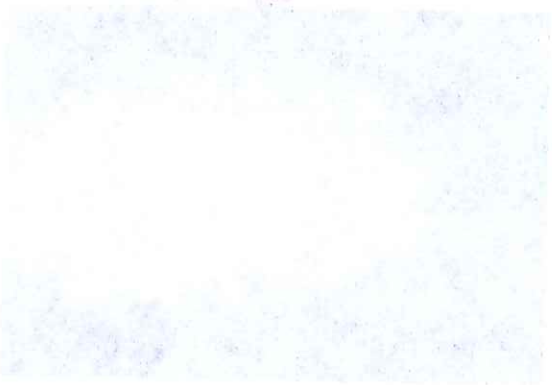
En concordancia con nuestras políticas internas y el compromiso institucional con la calidad del servicio, la capacitación continua de nuestro personal operativo hace parte fundamental del fortalecimiento de todos los procesos de limpieza y desinfección.

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
CADA 15 DIAS	Retroalimentación Rotulación de bolsas y tarros	1	1
17-04-26	INDUCCION Y REINDUCCION SG-SST	1	1
TODO EL MES	Pausas Activas	1	1
TOTAL		3	3
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		**100%**	

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)













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

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

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 ABRIL DE 2026

INFORME
SUMINISTROS

CONTRATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN NRM

MES DE ABRIL DE 2025

FECHA: 24 de abril 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 los día 23 y 24 de abril 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

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 abril 2026 se llevaron a cabo un total de 62 luminometrías, distribuidas de la siguiente manera:

ENFERMERIA: 36 Luminometrías
PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION: 26 Luminometrías

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

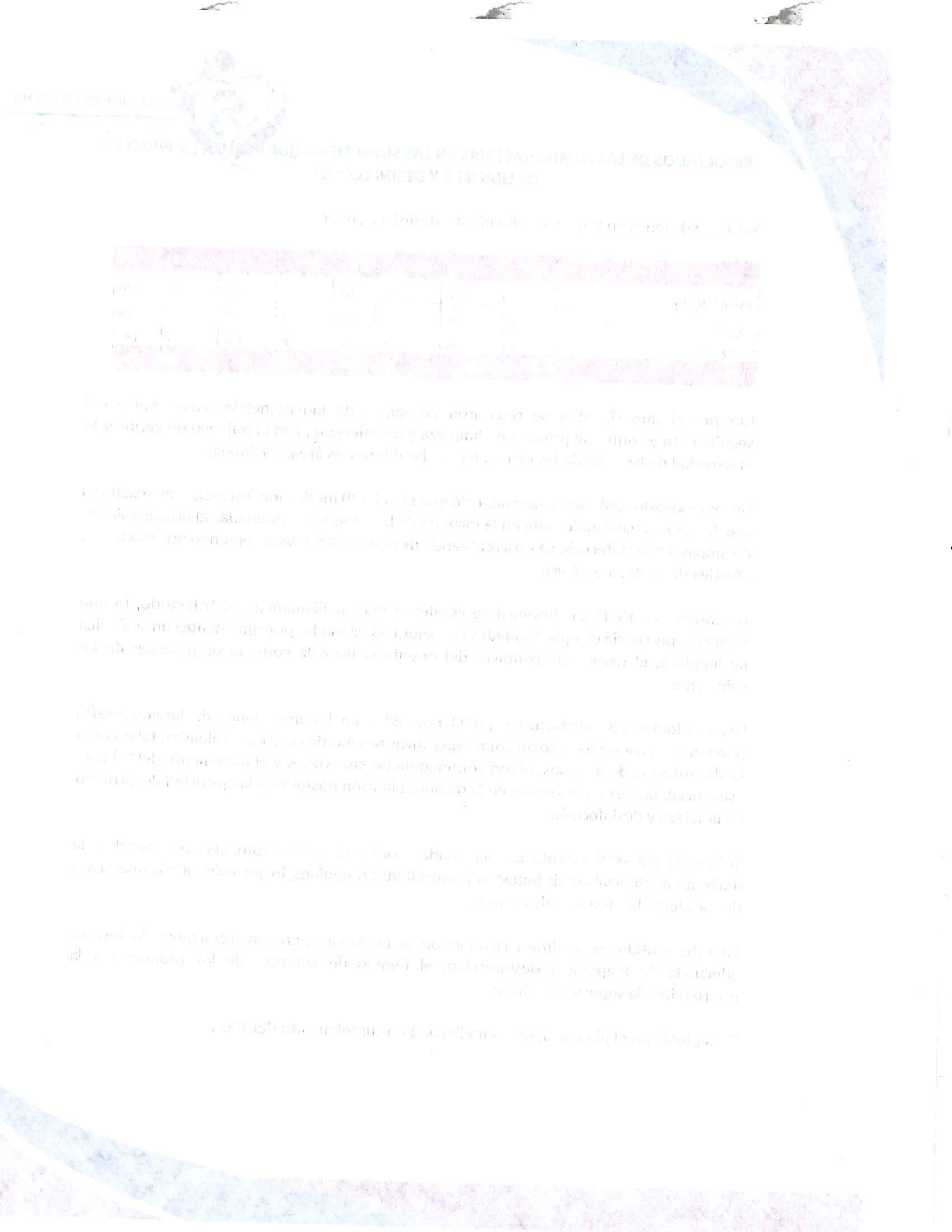
SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

PLAN DE MUESTREO

LUMINOMETRIAS ABRIL

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

N°	RESPONSABLES	AREA	SALA	PUNTO DE MUESTREO	EVALUACION DE RIESGO (NO CRITICA - SEMI	VALOR UMBRAL	ABRIL	INTERPRETACION
1	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	ALMACENAMIENTO DE EQUIPOS	PLACAS RX	CRITICA	100	129	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO
2	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	ALMACENAMIENTO DE EQUIPOS	EQUIPO RX	CRITICA	100	104	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO
3	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	MESÓN DE TRABAJO	CRITICA	100	65	SATISFACTORIO
4	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	MUEBLES DE ALMACENAMIENTO	CRITICA	100	86	SATISFACTORIO
5	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	FARMACIA	MUEBLES DE ALMACENAMIENTO	CRITICA	100	106	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO
6	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	FARMACIA	RECIPIENTES PLÁSTICOS DE ALMACENAMIENTO	CRITICA	100	385	NO SATISFACTORIO
7	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	QUIRÓFANO DOS	MESA QUIRÚRGICA	CRITICA	100	246	NO SATISFACTORIO
8	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	QUIRÓFANO DOS	LÁMPARAS CIELÍTICA	CRITICA	100	198	NO SATISFACTORIO
9	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	QUIRÓFANO UNO	MESA QUIRÚRGICA	CRITICA	100	257	NO SATISFACTORIO
10	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	QUIRÓFANO UNO	BOMBAS DE INFUSIÓN	CRITICA	100	278	NO SATISFACTORIO
11	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	QUIRÓFANO UNO	LÁMPARAS CIELÍTICA	CRITICA	100	109	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO
12	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	QUIRÓFANO UNO	MÁQUINA DE ANESTESIA	CRITICA	100	155	NO SATISFACTORIO
13	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	STAND DE ENFERMERÍA	EQUIPOS DE CÓMPUTO	CRITICA	100	536	NO SATISFACTORIO
14	ENFERMERIA	ENFERMERIA - SALAS DE CIRUGIA	STAND DE ENFERMERÍA	EQUIPOS DE CÓMPUTO	CRITICA	100	29	SATISFACTORIO
15	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	BOMBA DE INFUSIÓN	CRITICA	100	104	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO
16	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	LIMPIADORDE TAZA DE INODORO	CRITICA	100	4.986	NO SATISFACTORIO
17	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	EQUIPO DE ORGANOS	CRITICA	100	201	NO SATISFACTORIO
18	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	EQUIPO DE ORGANOS	CRITICA	100	75	SATISFACTORIO
19	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	BOMBA DE INFUSIÓN	CRITICA	100	278	NO SATISFACTORIO
20	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	BOMBA DE INFUSIÓN	CRITICA	100	171	NO SATISFACTORIO
21	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	BOMBAS DE INFUSIÓN	CRITICA	100	69	SATISFACTORIO
22	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	CALENTADOR DE MANTA TÉRMICA	CRITICA	100	176	NO SATISFACTORIO
23	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	MONITOR DE SIGNOS VITALES	CRITICA	100	343	NO SATISFACTORIO
24	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	EQUIPOS BIOMEDICOS	CRITICA	100	219	NO SATISFACTORIO
25	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	ELECTROCARDIÓGRAFO	CRITICA	100	224	NO SATISFACTORIO
26	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	ELECTROCARDIÓGRAFO	CRITICA	100	30	SATISFACTORIO
27	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS	MÁQUINA DE DIÁLISIS	CRITICA	100	51	SATISFACTORIO
28	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	ÁREA DE TRABAJO TERAPIA RESPIRATORIA	EQUIPO BIOMEDICO	CRITICA	100	261	NO SATISFACTORIO
29	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	ÁREA DE TRABAJO TERAPIA RESPIRATORIA	EQUIPO BIOMEDICO	CRITICA	100	1.744	NO SATISFACTORIO
30	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	ÁREA DE TRABAJO TERAPIA RESPIRATORIA	EQUIPO BIOMEDICO	CRITICA	100	651	NO SATISFACTORIO
31	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	CRITICA	100	183	NO SATISFACTORIO
32	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	MONITOR DE SIGNOS VITALES	CRITICA	100	1.013	NO SATISFACTORIO
33	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	TORRE BIOMÉDICA	CRITICA	100	55	SATISFACTORIO
34	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	VENTILADOR MECÁNICO	CRITICA	100	351	NO SATISFACTORIO
35	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	VENTILADOR MECÁNICO	CRITICA	100	39	SATISFACTORIO
36	ENFERMERIA	ENFERMERIA - UCI	HABITACIONES	VENTILADOR MECÁNICO	CRITICA	100	59	SATISFACTORIO
37	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUGIA	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	72	SATISFACTORIO
38	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUGIA	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	101	SATISFACTORIO
39	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUGIA	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	95	SATISFACTORIO
40	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUGIA	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	11	SATISFACTORIO
41	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUGIA	CAMILLA	CRITICA	150	172	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO



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	MARZO	INTERPRETACION
1	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUG	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	72	SATISFACTORIO
2	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUG	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	101	SATISFACTORIO
3	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUG	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	95	SATISFACTORIO
4	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUG	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	11	SATISFACTORIO
5	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUG	CAMILLA	CRITICA	150	172	MEDIANAMENTE SATISFACTORIO
6	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUG	DISPENSADOR	CRITICA	150	51	SATISFACTORIO
7	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUG	DISPENSADOR	CRITICA	150	111	SATISFACTORIO
8	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - SALAS DE CIRUGIA	SALAS DE CIRUG	DISPENSADOR	CRITICA	150	90	SATISFACTORIO
9	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	22	SATISFACTORIO
10	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	80	SATISFACTORIO
11	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	35	SATISFACTORIO
12	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	48	SATISFACTORIO
13	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PAREDES - VENTANAS)	CRITICA	150	93	SATISFACTORIO
14	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	16	SATISFACTORIO
15	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	56	SATISFACTORIO
16	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	29	SATISFACTORIO
17	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	328	NO SATISFACTORIO
18	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)	CRITICA	150	46	SATISFACTORIO
19	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BARRA LATERALES/ CONTROLES DE LA CAMA	CRITICA	150	3.824	NO SATISFACTORIO
20	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BARRA LATERALES/ CONTROLES DE LA CAMA	CRITICA	150	365	NO SATISFACTORIO
21	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BARRA LATERALES/ CONTROLES DE LA CAMA	CRITICA	150	110	SATISFACTORIO
22	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	BARRA LATERALES/ CONTROLES DE LA CAMA	CRITICA	150	86	SATISFACTORIO
23	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	CAMILLA	CRITICA	150	22	SATISFACTORIO
24	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	CAMILLA	CRITICA	150	308	NO SATISFACTORIO
25	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	DISPENSADOR	CRITICA	150	15	SATISFACTORIO
26	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION	PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION - UCI	UCI	MESA	CRITICA	150	619	NO SATISFACTORIO
TOTAL							26	

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 .

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL



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 área

HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV

Parámetros de informe

Fecha: 01/04/2026 - 24/04/2026
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: 39%
% de objetivo de pruebas superadas: 80%
HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV Tasa de pruebas superadas: 39%
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
SALAS DE CIRUGIA - PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION		83%	6 ⚠	62	2	83%	1 de 1
UCI - PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION		67%	9 ⚠	90	9	78%	1 de 1
UCI - ENFERMERIA		23%	13 ⚠	203	9	46%	3 de 7
SALAS DE CIRUGIA - ENFERMERIA		15%	13 ⚠	170	1	23%	6 de 13

© Neogen 2026

Informe de punto de prueba

HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV

Parámetros de informe

Fecha: 01/04/2026 - 24/04/2026
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: 39%
% de objetivo de pruebas superadas: 80%
HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV Tasa de pruebas superadas: 39%
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
(PAREDES - VENTANAS)		100%	5 ⚠	42	4	100%
(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)		100%	2 ⚠	30	3	100%
DISPENSADOR		100%	3 ⚠	41	1	100%
MÁQUINA DE DIÁLISIS		100%	1 ⚠	-	-	100%
TORRE BIOMÉDICA		100%	1 ⚠	-	-	100%
MESA		50%	2 ⚠	201	-	50%
MUEBLES DE ALMACENAMIENTO		50%	2 ⚠	95	-	50%
BOMBA DE INFUSIÓN		33%	3 ⚠	126	2	33%
CAMILLA		33%	3 ⚠	105	-	33%
Barras laterales/controles de la cama		0%	1 ⚠	-	3	100%
CALENTADOR DE LÍQUIDOS Y HEMODERIVADOS		0%	1 ⚠	-	-	0%
ELECTROCARDIÓGRAFO		0%	1 ⚠	-	1	100%
EQUIPO DE CÓMPUTO		0%	1 ⚠	-	1	100%
EQUIPO DE ÓRGANOS		0%	1 ⚠	-	1	100%
EQUIPO DE RX		0%	1 ⚠	-	-	0%
EQUIPOS BIOMÉDICOS		0%	2 ⚠	239	2	0%
LÁMPARAS CIELÍTICA		0%	2 ⚠	147	-	0%
Limpiador de la taza del inodoro		0%	1 ⚠	-	-	0%
MÁQUINA DE ANESTESIA		0%	1 ⚠	-	-	0%
MESA QUIRÚRGICA		0%	2 ⚠	251	-	0%
MONITOR DE SIGNOS VITALES		0%	2 ⚠	251	1	0%
PLACAS DE RX		0%	1 ⚠	-	-	0%
RECIPIENTES PLÁSTICOS DE ALMACENAMIENTO		0%	1 ⚠	-	-	0%
VENTILADOR MECÁNICO		0%	1 ⚠	-	2	100%

© Neogen 2026

Informe de punto de prueba por área

HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV

Parámetros de informe

Fecha: 01/04/2026 - 24/04/2026
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: 39%
% de objetivo de pruebas superadas: 80%
HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV Tasa de pruebas superadas: 39%
Promedio nacional de tasa de pruebas superadas (ATP): N/A

Clave

⚠ - Precaución: Tamaño de muestra pequeño

© 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
SALAS DE CIRUGIA - PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION		**83%**	**6 ⚠**	**62**	**2**	**83%**	1 de 1
(PAREDES - VENTANAS)		100%	3 ⚠	42	1	100%	
DISPENSADOR		100%	2 ⚠	68	1	100%	
CAMILLA		0%	1 ⚠	-	-	0%	
UCI - PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION		**67%**	**9 ⚠**	**90**	**9**	**78%**	1 de 1
(PAREDES - VENTANAS)		100%	2 ⚠	42	3	100%	
(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)		100%	2 ⚠	30	3	100%	
DISPENSADOR		100%	1 ⚠	-	-	100%	
CAMILLA		50%	2 ⚠	82	-	50%	
Barras laterales/controles de la cama		0%	1 ⚠	-	3	100%	
MESA		0%	1 ⚠	-	-	0%	
UCI - ENFERMERIA		**23%**	**13 ⚠**	**203**	**9**	**46%**	3 de 7
MÁQUINA DE DIÁLISIS		100%	1 ⚠	-	-	100%	
TORRE BIOMÉDICA		100%	1 ⚠	-	-	100%	
BOMBA DE INFUSIÓN		50%	2 ⚠	85	2	50%	
CALENTADOR DE LÍQUIDOS Y HEMODERIVADOS		0%	1 ⚠	-	-	0%	
ELECTROCARDIÓGRAFO		0%	1 ⚠	-	1	100%	
EQUIPO DE ÓRGANOS		0%	1 ⚠	-	1	100%	
EQUIPOS BIOMÉDICOS		0%	2 ⚠	239	2	0%	
Limpiador de la taza del inodoro		0%	1 ⚠	-	-	0%	
MONITOR DE SIGNOS VITALES		0%	2 ⚠	251	1	0%	
VENTILADOR MECÁNICO		0%	1 ⚠	-	2	100%	
SALAS DE CIRUGIA - ENFERMERIA		**15%**	**13 ⚠**	**170**	**1**	**23%**	6 de 13
MESA		100%	1 ⚠	-	-	100%	
MUEBLES DE ALMACENAMIENTO		50%	2 ⚠	95	-	50%	
BOMBA DE INFUSIÓN		0%	1 ⚠	-	-	0%	
EQUIPO DE CÓMPUTO		0%	1 ⚠	-	1	100%	
EQUIPO DE RX		0%	1 ⚠	-	-	0%	
LÁMPARAS CIELÍTICA		0%	2 ⚠	147	-	0%	
MÁQUINA DE ANESTESIA		0%	1 ⚠	-	-	0%	
MESA QUIRÚRGICA		0%	2 ⚠	251	-	0%	
PLACAS DE RX		0%	1 ⚠	-	-	0%	
RECIPIENTES PLÁSTICOS DE ALMACENAMIENTO		0%	1 ⚠	-	-	0%	

© Neogen 2026

Informe de punto de prueba por sala

HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV

Parámetros de informe

Fecha: 01/04/2026 - 24/04/2026
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: 39%
% de objetivo de pruebas superadas: 80%
HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV Tasa de pruebas superadas: 39%
Promedio nacional de tasa de pruebas superadas (ATP): N/A

Clave

⚠ - Precaución: Tamaño de muestra pequeño

Sala (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
CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN (SALAS DE CIRUGIA - ENFERMERIA)		**100%**	**2 ⚠**	**75**	**-**	**100%**
MESA		100%	1 ⚠	-	-	100%
MUEBLES DE ALMACENAMIENTO		100%	1 ⚠	-	-	100%
SALAS DE CIRUGIA (SALAS DE CIRUGIA - PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION)		**83%**	**6 ⚠**	**62**	**2**	**83%**
(PAREDES - VENTANAS)		100%	3 ⚠	42	1	100%
DISPENSADOR		100%	2 ⚠	68	1	100%
CAMILLA		0%	1 ⚠	-	-	0%
UCI (UCI - PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION)		**67%**	**9 ⚠**	**90**	**9**	**78%**
(PAREDES - VENTANAS)		100%	2 ⚠	42	3	100%
(PUERTA -GRIFOS - CHAPAS - ESPEJO)		100%	2 ⚠	30	3	100%
DISPENSADOR		100%	1 ⚠	-	-	100%
CAMILLA		50%	2 ⚠	82	-	50%
Barras laterales/controles de la cama		0%	1 ⚠	-	3	100%
MESA		0%	1 ⚠	-	-	0%
CUARTO DE EQUIPO BIOMÉDICOS (UCI - ENFERMERIA)		**33%**	**6 ⚠**	**148**	**1**	**50%**
BOMBA DE INFUSIÓN		100%	1 ⚠	-	-	100%
MÁQUINA DE DIÁLISIS		100%	1 ⚠	-	-	100%
CALENTADOR DE LÍQUIDOS Y HEMODERIVADOS		0%	1 ⚠	-	-	0%
ELECTROCARDIÓGRAFO		0%	1 ⚠	-	1	100%
EQUIPOS BIOMÉDICOS		0%	1 ⚠	-	-	0%
MONITOR DE SIGNOS VITALES		0%	1 ⚠	-	-	0%
HABITACIONES (UCI - ENFERMERIA)		**17%**	**6 ⚠**	**268**	**6**	**50%**
TORRE BIOMÉDICA		100%	1 ⚠	-	-	100%
BOMBA DE INFUSIÓN		0%	1 ⚠	-	2	0%
EQUIPO DE ÓRGANOS		0%	1 ⚠	-	1	100%
Limpiador de la taza del inodoro		0%	1 ⚠	-	-	0%
MONITOR DE SIGNOS VITALES		0%	1 ⚠	-	1	0%
VENTILADOR MECÁNICO		0%	1 ⚠	-	2	100%

Informe de punto de prueba por sala

HOSP REGIONAL MONIQUIRÁ-ENV

Sala (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
ALMACENAMIENTO DE EQUIPOS (SALAS DE CIRUGIA - ENFERMERIA)		**0%**	**2 ⚠**	**116**	**-**	**0%**
EQUIPO DE RX		0%	1 ⚠	-	-	0%
PLACAS DE RX		0%	1 ⚠	-	-	0%
AREA TRABAJO TERAPIA RESPIRAT (UCI - ENFERMERIA)		**0%**	**1 ⚠**	**-**	**2**	**0%**
EQUIPOS BIOMÉDICOS		0%	1 ⚠	-	2	0%
FARMACIA (SALAS DE CIRUGIA - ENFERMERIA)		**0%**	**2 ⚠**	**202**	**-**	**0%**
MUEBLES DE ALMACENAMIENTO		0%	1 ⚠	-	-	0%
RECIPIENTES PLÁSTICOS DE ALMACENAMIENTO		0%	1 ⚠	-	-	0%
QUIRÓFANO DOS (SALAS DE CIRUGIA - ENFERMERIA)		**0%**	**2 ⚠**	**221**	**-**	**0%**
LÁMPARAS CIELÍTICA		0%	1 ⚠	-	-	0%
MESA QUIRÚRGICA		0%	1 ⚠	-	-	0%
QUIRÓFANO UNO (SALAS DE CIRUGIA - ENFERMERIA)		**0%**	**4 ⚠**	**186**	**-**	**0%**
BOMBA DE INFUSIÓN		0%	1 ⚠	-	-	0%
LÁMPARAS CIELÍTICA		0%	1 ⚠	-	-	0%
MÁQUINA DE ANESTESIA		0%	1 ⚠	-	-	0%
MESA QUIRÚRGICA		0%	1 ⚠	-	-	0%
STAND DE ENFERMERÍA (SALAS DE CIRUGIA - ENFERMERIA)		**0%**	**1 ⚠**	**-**	**1**	**100%**
EQUIPO DE CÓMPUTO		0%	1 ⚠	-	1	100%

SOLUCIONES EN SALUD
CENTRO NACIONAL

NOMINA ABRIL 2026

SOLUCIONES EN SALUD CENTRO NACIONAL

NIT. 900671789-1

N°	C.C.	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	SUELDO BASICO	SALUD	PENSION	ARL	TIPO DE RIESGO	CAJA DE COMPENSACION	BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
1	23782257	MARIA TERESA BELTRA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PROTECCION	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	570176770002556
2	23783030	LUZ NIDIA MALAGON R	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488419908683
3	40036016	ANA MARIA RUIZ MENI	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 CORT	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488430672813
6	1002582956	DANIELA FERNANDA AR	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	COLFONDOS	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488439906709
7	1002599744	BIVIANA MARIELA ESPI	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488450285728
8	1014236404	LADY KATHERINE DIAZ	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488418704307
9	1054680250	YENNY FABIOLA PUENT	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488448773934
10	1099215016	JAZBLEIDY ALEJANDRA	SUPERVISORA	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488446346410
11	1099548419	NORA DURLEY QUINTO	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488450287146
12	1192789847	MAIRA ALEXANDRA GO	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488423008462
13	33367989	SANDRA BLANCO CARR	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	176700062449
14	1054679189	YANCY NAYIVE CORRED	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488441806970
15	1120873029	LUISA FERNANDA RUSS	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550176700067703
16	1049608566	NANCY JANETH PORRA	COORDINADORA ADMINISTRATIVO	2.240.000	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIPLATA		3214345514
17	1054683601	YESICA PAOLA CORRED	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	COOSALUD	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIPLATA		3142132628
18	23782360	MARIA GLADYS SIERRA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	488448816196
19	1101757747	DIANA CAROLINA NIEVI	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIPLATA		3115439817
20	52713958	LUZ DARY RANGEL DOZ	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488439165652
21	1002582198	LIZETH CAMILA CASTRO	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	488457109533
22	1054682788	LEIDY DAYANA MUNEV	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488442743925
23	1049624865	LIZETH MARCELA BECEI	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	SANITAS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	176300042494
24	52234022	CLAUDIA PATRICIA REY	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	488458006183
25	1099203035	ANA MILENA HERREÑO	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	488455977584
26	1002600255	JULIANA GERALDINE OR	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIPLATA		3225754812
27	1121896067	KATERINE ALDANA MO	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	570488470828697
28	1099206100	JEFFERSON ANTONIO M	OP. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIPLATA		3143062019
29	74244030	RUBEN RUBIANO UMBA	OP. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA	4	COMFABOY	DAVIVIENDA	AHORROS	550488431396123
30	1049658354	MICHEL VANESA DIAZ C	AUXILIAR	1.750.905	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	4	COMFABOY	BBVA	AHORROS	0-349315200
31	23782995	YOLANDA ESPITIA SALA	AUX. SERVICIOS GENERALES	1.750.905	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	4	COMFABOY			
32	1054681980	LUZ EDELMIRA BARON	SUPERNUMERIARIO	1.750.905	SUPERNUMERA	SUPERNUMERARIO	SURA	4	SUPERNUMERAR	DAVIVIENDA	AHORROS	550488448450558

CUADRO DE TURNOS

CENTRO: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

MES: ABIRL 2026

1	UCI	6:00 AM 11:30 PM (1:30 DE ALMUERZO) 1:00 PM 6:00 PM	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR				YANCI CORREDOR		YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR		YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR
2			YESICA CORREDOR																
3	SALAS DE CIRUGIA	7:00 AM 1:00 M (1:00 DE ALMUERZO) 2:00 pm 7:00 PM	SANDRA CARRILLO	CLAUDIA PATRICIA REYES				SANDRA CARRILLO		SANDRA CARRILLO	CLAUDIA PATRICIA REYES	SANDRA CARRILLO	CLAUDIA PATRICIA REYES	SANDRA CARRILLO	CLAUDIA PATRICIA REYES		CLAUDIA PATRICIA REYES	SANDRA CARRILLO	CLAUDIA PATRICIA REYES
4			CLAUDIA REYES																
5	HEMODIALISIS– HOTEL - EXTERIORES (APOYA SALAS Y GINECO)	7:00 AM -1:30 PM (1:30 DE ALMUERZO) 2:30 PM - 7:00 PM	LIZETH CASTRO	LIZETH CASTRO				KATERINE ALDANA		KATERINE ALDANA	LIZETH CASTRO		LIZETH CASTRO	YOLANDA ESPITIA	LIZETH CASTRO		LIZETH CASTRO	YOLANDA ESPITIA	LIZETH CASTRO
6			YOLANDA ESPITIA																
7			KATERINE ALDANA																
8	CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRATIVO	LUNES A VIERNES 11:00 AM HASTA 3:00PM (1:30 DE ALMUERZO) 4:30 P. M - 11PM	GLADYS SIERRA	LUZ RANGEL				GLADYS SIERRA		GLADYS SIERRA	LUZ RANGEL	GLADYS SIERRA	LUZ RANGEL	GLADYS SIERRA	LUZ RANGEL		LUZ RANGEL	GLADYS SIERRA	LUZ RANGEL
9		SABADO - DOMINGO Y FESTIVOS 7:00 A.M – 1 PM (1:30 DE ALMUERZO) 2:30 A 7:00 PM	LUZ RANGEL																
10	GINECOLOGIA	7:00 AM 12:00 M (1:30 DE ALMUERZO) 1:30 pm 7:00 PM	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ				KATHERINE DIAZ		KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ		KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ
11			PAOLA SAIZ																
12	HOSPITALIZACION SUR	6:00 AM 12:30 PM (1:30 DE ALMUERZO) 2:00 PM 6:00 PM	DIANA NIEVES	DIANA NIEVES				LUZ NIDIA MALAGON		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
13			LUZ NIDIA MALAGON																
14	HOSPITALIZACION NORTE - PEDIATRIA	7:00 AM 1:00 PM (1:30 DE ALMUERZO) 2:30 PM 7:00 PM	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS				JOHANA LOPEZ		JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS		JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS
15			DANIELA ARIAS																
16	URGENCIAS	6:00 AM 11:30 PM (1:30 DE ALMUERZO) 1:00 PM 6:00 PM	MILENA HERREÑO	MILENA HERREÑO				TERESA BELTRAN		MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN		TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO
17			TERESA BELTRAN																
18	EXPANSIÓN (OBSERVACION)	7:00 AM 1:00 M (1:30 DE ALMUERZO) 2:30 pm 7:00 PM	MAIRA GONZALEZ	MAIRA GONZALEZ				NORA QUINTO		NORA QUINTO	MAIRA GONZALEZ	NORA QUINTO	MAIRA GONZALEZ	NORA QUINTO	MAIRA GONZALEZ		NORA QUINTO	MAIRA GONZALEZ	NORA QUINTO	MAIRA GONZALEZ
19			NORA QUINTO																
20	ALCALDIA	LUNES A VIERNES 6:00 A.M. A 8:00 A.M	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	DES	DES		ANA MARIA RUIZ	DES	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	DES	YENNY PUENTES	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ
	ARCHIVO	SABADO 7:00 am - 8:00 am																		
	SEDE CENTRO	LUNES A SABADO 8:00 am A 12:00 AM (ALMUERZO) LUNES A VIERNES TARDE 4:00 pm - 7:00 pm																		
21	NOCHE 1	7:00 PM 10:30 PM (1:30 CENA) 00:00 M - 7:00 AM	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES		YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES
22			LUISA RUSSI	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI		DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI
23	NOCHE 2	8:00 PM 11:30 PM (1:30 CENA) 1:00 AM - 6:00 AM	BIVIANA ESPITIA	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA		DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA
24			LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES		LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES
25	NOCHE DIARIO	LUNES 00:00 6:30 AM LUNES - VIERNES 10:30 PM 5:00 AM	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	DES	LIZETH BECERRA		LIZETH BECERRA	DES	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	DES	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA
26			JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	DES	JULIANA ORTIZ		JULIANA ORTIZ	DES	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	DES	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ
27	RESIDUOS - EXTERIORES	7:00 AM 12:30 M (1:30 DE ALMUERZO) 2:00 pm 7:00 PM	JEFFERSON MESA	RUBEN RUBIANO	JEFFERSON MESA	RUBEN RUBIANO		JEFFERSON MESA	RUBEN RUBIANO	JEFFERSON MESA	RUBEN RUBIANO	JEFFERSON MESA	RUBEN RUBIANO	JEFFERSON MESA	RUBEN RUBIANO	JEFFERSON MESA	RUBEN RUBIANO	JEFFERSON MESA	RUBEN RUBIANO	RUBEN RUBIANO
28	PISOS		RUBEN RUBIANO																	
29	SUPERVISOR	DISPONIBILIDAD 24 HORAS	JAZIELODY DIAZ	LABORA	A NECESIDAD	A NECESIDAD		LABORA	A NECESIDAD	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	A NECESIDAD	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA
30	COORDINADORA	DISPONIBILIDAD 24 HORAS	NANCY PORRAS	LABORA	A NECESIDAD	A NECESIDAD		LABORA	A NECESIDAD	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	A NECESIDAD	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA
31	SUPERNUMERARIO	A NECESIDAD	VANESA DIAZ CASAS	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD		A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD
32			LUZ BARON																	

CUADRO DE TURNOS

CENTRO: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

MES: ABIRL 2026

1	UCI	6:00 AM 11:30 PM (1:30 DE ALMUERZO) 1:00 PM 6:00 PM	YANCI CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	[illegible]	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	[illegible]	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR	YESICA CORREDOR	YANCI CORREDOR
2			YESICA CORREDOR																
3	SALAS DE CIRUGIA	7:00 AM 1:00 M (1:30 DE ALMUERZO) 2:30 pm 7:00 PM	SANDRA CARRILLO	SANDRA CARRILLO	CLAUDIA PATRICIA REYES	SANDRA CARRILLO	[illegible]	SANDRA CARRILLO	CLAUDIA PATRICIA REYES	SANDRA CARRILLO	CLAUDIA PATRICIA REYES	SANDRA CARRILLO	CLAUDIA PATRICIA REYES	[illegible]	CLAUDIA PATRICIA REYES	SANDRA CARRILLO	CLAUDIA PATRICIA REYES	SANDRA CARRILLO
4			CLAUDIA REYES																
5	HEMODIALISIS– HOTEL - EXTERIORES (APOYA SALAS Y DINECD)	7:00 AM -1:30 PM (1:30 DE ALMUERZO) 2:30 PM - 7:00 PM	LIZETH CASTRO	YOLANDA ESPITIA	LIZETH CASTRO	YOLANDA ESPITIA	[illegible]	YOLANDA ESPITIA	LIZETH CASTRO	YOLANDA ESPITIA	LIZETH CASTRO	YOLANDA ESPITIA	LIZETH CASTRO	[illegible]	LIZETH CASTRO	YOLANDA ESPITIA	LIZETH CASTRO	YOLANDA ESPITIA
6			YOLANDA ESPITIA																
7			KATERINE ALDANA																
8	CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRATIVO	LUNES A VIERNES 11:00 AM HASTA 3:00PM (1:30 SABADO – DOMINGOS Y FESTIVOS 7:00 A.M - 1 PM	GLADYS SIERRA	GLADYS SIERRA	LUZ RANGEL	GLADYS SIERRA	[illegible]	GLADYS SIERRA	LUZ RANGEL	GLADYS SIERRA	LUZ RANGEL	GLADYS SIERRA	LUZ RANGEL	[illegible]	LUZ RANGEL	GLADYS SIERRA	LUZ RANGEL	GLADYS SIERRA
9			LUZ RANGEL																
10	GINECOLOGIA	7:00 AM 12:00 M (1:30 DE ALMUERZO) 1:30 pm 7:00 PM	KATHERINE DIAZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	[illegible]	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	[illegible]	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ	PAOLA SAIZ	KATHERINE DIAZ
11			PAOLA SAIZ																
12	HOSPITALIZACION SUR	6:00 AM 12:30 PM (1:30 DE ALMUERZO) 2:00 PM 6:00 PM	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	[illegible]	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	[illegible]	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON	DIANA NIEVES	LUZ NIDIA MALAGON
13			LUZ NIDIA MALAGON																
14	HOSPITALIZACION NORTE - PEDIATRIA	7:00 AM 1:00 PM (1:30 DE ALMUERZO) 2:30 PM 7:30 PM	JOHANA LOPEZ	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	[illegible]	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	[illegible]	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ	DANIELA ARIAS	JOHANA LOPEZ
15			DANIELA ARIAS																
16	URGENCIAS	6:00 AM 11:30 PM (1:30 DE ALMUERZO) 1:00 PM 6:00 PM	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	[illegible]	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	[illegible]	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN	MILENA HERREÑO	TERESA BELTRAN
17			TERESA BELTRAN																
18	EXPANSIÓN (OBSERVACION)	7:00 AM 1:00 M (1:30 DE ALMUERZO) 2:30 pm 7:30 PM	MAIRA GONZALEZ	NORA QUINTO	MAIRA GONZALEZ	NORA QUINTO	[illegible]	NORA QUINTO	MAIRA GONZALEZ	NORA QUINTO	MAIRA GONZALEZ	NORA QUINTO	MAIRA GONZALEZ	[illegible]	MAIRA GONZALEZ	NORA QUINTO	MAIRA GONZALEZ	NORA QUINTO
19			NORA QUINTO																
20	ALCALDIA	LUNES A VIERNES 8:00 A.M A 5:00 A.M	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	DES	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ	ANA MARIA RUIZ
	ARCHIVO	SABADO 7:00 am - 5:00 am																	
	SEDE CENTRO	LUNES A SABADO 8:00 am A 11:00 AM																	
21	NOCHE 1	7:00 PM 10:30 PM (1:30 CENA) 00:00 M - 7:00 AM	YENNY PUENTES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES	DES	DES	DES	YENNY PUENTES	DES	YENNY PUENTES
22			LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES	LUISA RUSSI	DES
23	NOCHE 2	8:00 PM 11:30 PM (1:30 CENA) 1:00 AM - 8:00 AM	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES	BIVIANA ESPITIA	DES
24			LEIDY MUNEVAR	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	DES	DES	LEIDY MUNEVAR	DES	LEIDY MUNEVAR
25	NOCHE DIARIO	LUNES 05:00 6:30 AM LUNES - VIERNES 10:30 PM 5:00 AM	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	DES	LIZETH BECERRA	DES	DES	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	DES	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA	LIZETH BECERRA
26			JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	DES	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	DES	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ	JULIANA ORTIZ
27	RESIDUOS - EXTERIORES	7:00 AM 12:30 M (1:30 DE ALMUERZO) 2:00 pm 7:00 PM	JEFFERSON MESA	JEFFERSON MESA	RUBEN RUSIANO	JEFFERSON MESA	[illegible]	JEFFERSON MESA	RUBEN RUSIANO	JEFFERSON MESA	RUBEN RUSIANO	JEFFERSON MESA	RUBEN RUSIANO	[illegible]	RUBEN RUSIANO	JEFFERSON MESA	RUBEN RUSIANO	JEFFERSON MESA
28	PISOS		RUBEN RUSIANO																
29	SUPERVISOR	DISPONIBILIDAD 24 HORAS	JAZMILEDY DIAZ	LABORA	LABORA	LABORA	A NECESIDAD	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	A NECESIDAD	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA
30	COORDINADORA	DISPONIBILIDAD 24 HORAS	NANCY PORRAS	LABORA	LABORA	LABORA	A NECESIDAD	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA	A NECESIDAD	LABORA	LABORA	LABORA	LABORA
31	SUPERNUMERARIO	A NECESIDAD	VANESA DIAZ CASAS	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	A NECESIDAD	DES	A NECESIDAD	A NECESIDAD
32			LUZ BARON																

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 (22), días del mes de abril 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:

9F6811E491563DF9

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

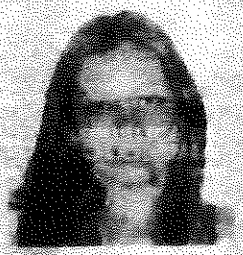
NUMERO 24.130.658

BAEZ RINCON

APELLIDOS

LUYETHNY MATILDE

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1983
SUSACON
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-NOV-2001 SUSACON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-0711200-00185100-F-0024130658-20091010 0017054355A 1 30142570



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

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-27 / 04:33:47PM

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
Revisor Fiscal y Contador

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

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