## DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **CONTRATO 00-2026-CTT-51**
Fecha de suscripción: 1 de Abril de 2026 Tipo de contrato: [C1] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista: [901784115] CORPORACION DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO SORTESALUD
Representante legal: [1100969233] JOHAN SEBASTIAN AMADO GARCIA
Dirección: CALLE 51 28 06 IN 01, BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono(s): 3246850328 - Correo electrónico: corporacionsotesalud@gmail.com
Términos del contrato: Desde el 1 de Abril de 2026 Hasta el 31 de Octubre de 2026 Duración: 7 Meses
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIO PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES Y CONEXAS DE APOYO A LA GESTION REQUERIDAS PARA LA CORRECTA OPERACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ, SANTANDER

## DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

| Fecha | Descripción | Valor | % Ejecución | Acumulado |
|---|---|---|---|---|
| 1-Abr-2026 | Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-165 | 6,370,000,000.00 | 0.00 | 6,370,000,000.00 |
| 1-Abr-2026 | ACTA DE INICIO: 00-2026-AI-33 | | 0.00 | 6,370,000,000.00 |
| 22-May-2026 | INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-730 / Documento soporte: FE 330 | 932,248,687.00 | 14.63 | 5,437,751,313.00 |
| 17-Jun-2026 | INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-841 / Documento soporte: FE 347 | 939,302,878.00 | 29.38 | 4,498,448,435.00 |
| 21-Jul-2026 | INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1057 / Documento soporte: FE FE361 | 941,257,621.00 | 44.16 | 3,557,190,814.00 |
| 11-Ago-2026 | INFORME DE SUPERVISIÓN: 00-2026-IS-1192 / Documento soporte: FE FE373 | 942,479,355.00 | 58.95 | 2,614,711,459.00 |
| | | | Valor por ejecutar: | 2,614,711,459.00 |

## DATOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha de elaboración: Martes, 11-Ago-2026 06:00 pm Factura: FACTURACION EVENTO ELECTRONICA FE373

**Avance técnico**

En el informe general de actividades presentado por el contratista se relaciona la información contractual, datos generales del contrato, formalización de convenios individuales, afiliaciones al sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP y Caja de Compensación Familiar), así como las novedades de personal correspondientes a permisos, incapacidades, licencias y demás situaciones administrativas presentadas durante el periodo evaluado.
De igual manera, se anexan los siguientes documentos de soporte:

" Anexo A: certificado de los trabajadores del contrato en vigencia
" Anexo B: certificado de la pérdida de calidad como trabajador
" Anexo C: novedades
" Anexo D: Informe de actividades desarrolladas por los trabajadores vinculados al contrato.
" Anexo E: Informe del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
" Anexo F: Actividades de relacionamiento, experiencia y felicidad.
" Anexo G: Informe de caja

Durante el periodo correspondiente al mes de julio de 2026, se evidenció que SORTESALUD continuó garantizando la prestación del servicio requerido por la institución, manteniendo el personal asistencial y administrativo necesario para la adecuada ejecución de las actividades contratadas, asegurando la continuidad y oportunidad en la atención de los usuarios y el normal funcionamiento de las diferentes áreas de la ESE Hospital Regional de Vélez.
Así mismo, mediante seguimiento y verificación realizada por la supervisión, incluyendo inspecciones a los diferentes puestos y áreas de trabajo, se constató el cumplimiento de horarios, funciones asignadas y actividades desarrolladas por el personal vinculado al contrato, observándose adecuada prestación del servicio y cumplimiento de las obligaciones contractuales durante el periodo evaluado.
El contratista presentó además relación de turnos, novedades de personal, incapacidades, permisos remunerados, licencias, calamidades y demás soportes administrativos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 y el 31 de julio de 2026, junto con la respectiva certificación de paz y salvo por concepto de seguridad social y aportes parafiscales, así como certificación vigente de la Junta Central de Contadores.
Una vez revisada la nómina y los soportes allegados, se evidenciaron variaciones en las novedades del personal asistencial y administrativo, situación que obedece al incremento en la producción de servicios y a la apertura y fortalecimiento de nuevas áreas de atención dentro de la institución, circunstancias que han generado ajustes operativos y administrativos necesarios para garantizar la adecuada prestación de los servicios de salud.
En consecuencia, esta supervisión deja constancia de que el contratista ha dado cumplimiento satisfactorio a las obligaciones contractuales correspondientes al mes de julio de 2026, evidenciándose ejecución adecuada del objeto contractual, cumplimiento de las actividades asignadas y observancia de las obligaciones relacionadas con el personal, seguridad social y funcionamiento operativo del servicio.
De igual manera durante el mes de julio realizaron las siguientes capacitaciones:

" RADIACIONES IONIZANTES: Capacitar a los trabajadores en los conceptos básicos de las radiaciones prevenir la exposición ocupacional y garantizar un trabajo seguro.
" HABILIDADES COMUNICATIVAS: Desarrollar habilidades comunicativas que permitan expresar ideas de manera clara, efectiva y respetuosa, favoreciendo la interacción, la comprensión y el trabajo colaborativo en diferentes contextos.
" PREVENCIÓN RIESGO CARDIOVASCULAR: Promover hábitos de vida saludable y el autocuidado en los trabajadores del hospital para prevenir el riego

**DATOS DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| Número del contrato: | **CONTRATO 00-2026-CTT-51** |
| Fecha de suscripción: | 1 de Abril de 2026 Tipo de contrato: [C1] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS |
| Contratista: | [901784115] CORPORACION DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO SORTESALUD |
| Representante legal: | [1100969233] JOHAN SEBASTIAN AMADO GARCIA |
| Dirección: | CALLE 51 28 06 IN 01, BUCARAMANGA (SANTANDER)<br>Teléfono(s): 3246850328 - Correo electrónico: corporacionsotesalud@gmail.com |
| Términos del contrato: | Desde el 1 de Abril de 2026 Hasta el 31 de Octubre de 2026 Duración: 7 Meses |
| Objeto del contrato: | PRESTACION DE SERVICIO PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES Y CONEXAS DE APOYO A LA GESTION REQUERIDAS PARA LA CORRECTA OPERACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ, SANTANDER |

**DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO**

| Fecha | Descripción | Valor | % Ejecución | Acumulado |
|---|---|---|---|---|

cardiovascular y contribuir a su bienestar y desempeño laboral.

" RIESGO PUBLICO: Fortalecer las competencias del personal para identificar, prevenir y responder de manera segura ante los, riesgos de seguridad pública durante el desarrollo de sus actividades laborales, mediante el reconocimiento de las diferentes modalidades de hurto, lesiones personales, factores de riesgo y la adopción de medidas de prevención y autoprotección.

" INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO: Realizar la inducción y/o reinducción a los trabajadores y las trabajadoras Independientemente de su forma de contratación de la corporación SORTESALUD a fin de darles a conocer los aspectos básicos relacionados con la estructura organización y el sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

De igual manera realizaron las siguientes celebraciones:

DÍA DEL CONDUCTOR: Reconocer y valorar la labor del personal de conducción del hospital. destacando su papel fundamental en la prestación oportuna y segura de los servicios de salud, especialmente en el traslado de pacientes, insumos y equipos. Asimismo, fortalecer el sentido de pertenencia, la motivación y el compromiso de estos colaboradores, promoviendo una cultura institucional basada en el respeto, la humanización y el trabajo en equipo.

HABILIDADES COMUNICATIVAS: Desarrollar y fortalecer las competencias interpersonales que favorecen una comunicación clara, empática y efectiva en el entorno asistencial y administrativo. Esta iniciativa busca optimizar la interacción entre Colaboradores pacientes y sus familias promoviendo la escucha octiva la asertividad y el manejo adecuado de la información, con el fin de mejorar la calidad del servicio, reducir riesgos asociados a fallas comunicativas y contribuir a un ambiente laboral armónico y humanizado. Asimismo, se orienta a consolidar prácticas comunicativas alineadas con los principios institucionales, impactando positivamente en la seguridad del paciente y en la satisfacción de los usuarios.

Una vez allegada la nómina, se realiza revisión, en la cual se puede evidenciar que existen variación en las novedades teniendo en cuenta que la producción se ha aumentado y que sean abierto nuevos servicios; significativamente motivo por el cual existen variaciones en las novedades del personal tanto asistencial como administrativo.

Como resultado de la supervisión del contrato se realizan glosas por valor de: $6.527.835 por concepto de cobro de incapacidades, entre otras que el contratista realiza a la ESE.

**Avance financiero**

La factura FE 373 se encuentran por valor de $ 949.007.190
Se solicita nota crédito por valor de $6.527.835
Se avala pago por valor de $ 942.479.355

PORCENTAJE EJECUTADO 58.95%
SALDO POR EJECUTAR $ 2.614.711.459

**Comentarios**

En cumplimiento de las funciones de supervisión del Contrato No. 051 de 2026 suscrito entre la ESE Hospital Regional de Vélez y SORTESALUD, correspondiente al periodo del mes de julio de 2026, el contratista allego oportunamente informe de actividades junto con los soportes requeridos para tramite de pago y verificación del cumplimiento contractual.

Dentro de los documentos presentados se evidencian los siguientes soportes:

" Factura de Venta No. FE-373 por valor de NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SIETE MIL CIENTO NOVENTA PESOS ($949.007.190.00).
" Registro Único Tributario - RUT.
" Copia de la cédula de ciudadanía de la representante legal de SORTESALUD.
" Copia de la tarjeta profesional de la revisora fiscal.
" Certificado de antecedentes expedido por la Junta Central de Contadores.

**DATOS DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| Número del contrato: | **CONTRATO 00-2026-CTT-51** |
| Fecha de suscripción: | 1 de Abril de 2026 Tipo de contrato: [C1] CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS |
| Contratista: | [901784115] CORPORACION DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO SORTESALUD |
| Representante legal: | [1100969233] JOHAN SEBASTIAN AMADO GARCIA |
| Dirección: | CALLE 51 28 06 IN 01, BUCARAMANGA (SANTANDER)<br>Teléfono(s): 3246850328 - Correo electrónico: corporacionsotesalud@gmail.com |
| Términos del contrato: | Desde el 1 de Abril de 2026 Hasta el 31 de Octubre de 2026 Duración: 7 Meses |
| Objeto del contrato: | PRESTACION DE SERVICIO PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES Y CONEXAS DE APOYO A LA GESTION REQUERIDAS PARA LA CORRECTA OPERACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ, SANTANDER |

**DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO**

| Fecha | Descripción | Valor | % Ejecución | Acumulado |
|---|---|---|---|---|

" Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales.
" Soportes de pago de seguridad social.
" Nómina del personal vinculado al contrato.
" Informe de gestión correspondiente al mes de julio de 2026, junto con los anexos A, B, C, D, E, F Y G.

ARLEY NAYDU PEREZ GALEANO
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y ADMINISTRATIVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Vélez Santander, 11 de Agosto de 2026

Señores,
**SORTESALUD**
Bucaramanga

**ASUNTO**: Requerimiento de nota crédito

Cordial saludo:

Por medio del presente documento y como supervisoras del contrato N° 51 de 2026 nos permitimos solicitar nota crédito, correspondiente a valor de descuento por servicios no cubiertos, en el mes de julio de 2026 que SORTESALUD está cobrando a la E.S.E. Hospital Regional de Vélez.

Por lo anterior, se solicita emitir nota crédito por valor total de **$6.695.388** documento que debe ser allegado en medio físico lo más pronto posible, con el fin de continuar el trámite de pago correspondiente.

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Subdirectora Administrativa

**ARLEY NAYDU PEREZ GALEANO**
Subdirectora Administrativa y Financiera
Supervisora Contrato N° 51-2026

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Subdirectora Científica

**YENY CECILIA RODRIGUEZ VALLE**
Subdirectora Científica
Supervisora Contrato N° 51-2026

# SORTESALUD

NIT : 901,784,115 - 0
CALLE 51 N 28 06 PISO 2 INTERIOR 2A
BUCARAMANGA - COLOMBIA
3245487920
IMPUESTOS@CONFE.CO
No responsables de iva - No somos autoretenedores
Actividad Económica 8621 Tarifa 4,00

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

**NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA**

**C - 001 - 283**

**Señores** ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

**NIT** 900,067,136 - 6

**Teléfono** 7564213

**Dirección** CL 11 5 114

**Ciudad** VELEZ-SANTANDER - COLOMBIA

**Fecha y Hora de Documento**
**Generación** 2026-08-11 17:55:35
**Expedición** 2026-08-11 17:56:15
**Vencimiento** 2026-08-30

| Item | Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4175801000 | NOTA CRÉDITO APLICADA A LA FACTURA FE-373 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE JULIO DE 2026, POR CONCEPTO DE NOVEDADES PRESENTADAS EN EL MES | | 0 | .00 | 6,527,835.00 |

**Total Items** 1

| | | |
|---|---|---|
| **Total Bruto** | | 6,527,835.00 |
| **RTE-FTE SERV.** | **2,0%** | 130,557.00 |
| **Retenc. ICA** | **4,00** | 26,111.00 |
| **Total a Pagar** | | **6.371.167,00** |

**FORMA DE PAGO**
Credito 13050501 - Credito Clientes

**MEDIO DE PAGO**
Transferencia Débito

6.371.167,00 Cuota 1 Vence el 2026-08-30

**VALOR EN LETRAS**
Seis Millones Trescientos Setenta Y Un Mil Ciento Sesenta Y Siete Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

1192
58,95%
2.614.711,45

**Factura Relacionada No. FE- 373 fecha factura: 31/07/2026**

CUFE Factura :b3bfb3728070ee361c2b50e5b3bad5156d3178f95[illegible]bd874e3611a62108737f3f8a7b6cf6ee95a709507a6b81e8243

CUDE :11514a00a413064fe395aa638ce10828e3b183ebe16e[illegible]4435e94e9212be152e7da4775e4699df7688ce2e1513ca38

**Elaborado por**

**Aprobado por**



Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

Bucaramanga, agosto 03 de 2026

Señores
**CPL – ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
VÉLEZ, SANTANDER
E.S.D.

**Asunto: Entrega de Informe de Gestión correspondiente al periodo de julio del 2026**

Respetuoso saludo,

**SORTESALUD** en cumplimiento del contrato No. 51 de 2026, firmado con la ESE HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ, se permite realizar entrega del informe de gestión con las actividades realizadas durante el periodo de junio de 2026, dentro del mismo se describen los siguientes puntos y se anexan las correspondientes evidencias:

- Datos del contrato.
- Firma de Contratos Laborales.
- Vinculación (ARL, EPS, AFP, Caja de Compensación).
- Hojas de Vida.
- Relación de permisos, incapacidades o licencias
- Novedades
- Informes de Actividades trabajadores del Contrato.
- Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Documentos de radicación de factura.
- Solución de inconformidades, necesidades y/o inquietudes.

Atentamente,

RECEPCIÓN DE FACTURAS
Fecha de Recibido 05/08/2026 2:41 PM
No. de Factura FE 373
Remitente Sortesalud
Quien recibe Subadmon - Angela
Nota: La recepción de la factura no implica la aceptación de la misma

CAROL MURCIA

**CAROL DANIELA MURCIA VARGAS**
Jefe del Centro Productivo laboral **SORTESALUD**

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

Bucaramanga, 03 de agosto de 2026
SS-RF-CPL-HRDV-1654-2026

Señores
CPL – ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ.
VELEZ
E.S.D.

Asunto: Entrega de Factura de Venta electrónica correspondiente al mes de julio del 2026.

Respetuoso saludo,

SORTESALUD en cumplimiento del contrato colectivo laboral No. 51 - 2026, firmado con la –ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ, se permite realizar entrega de los siguientes anexos de la Factura de Venta Electrónica No. 373 del mes de julio de 2026:

- Factura de Venta Electrónica impresa.
- Fotocopia del RUT de la Corporación.
- Fotocopia de cédula de identidad del representante legal de SORTESALUD.
- Tarjeta profesional del revisor fiscal.
- Certificado de antecedentes del revisor fiscal.
- Certificado de pago de Sistema de Seguridad Social.
- Soporte de Planilla de Seguridad Social de los trabajadores que se encuentran ejecutando actividades durante el presente mes.
- Informe de cumplimiento de las obligaciones adquiridas en el contrato.

Atentamente,

Departamento de Recursos Económicos y Financieros.
Proyecto: Laura Viviana Sánchez Sierra

Fecha de Recibido: 05 agosto 2026 2:41 pm
No. de Factura: FE 373
Remitente: Sortesalud
Entregado a: Subadmon - Angela
No implica la aceptación de la misma

**SORTESALUD**
NIT : 901,784,115 - 0
CALLE 51 N 28 06 PISO 2 INTERIOR 2A
BUCARAMANGA - COLOMBIA
3245487920
IMPUESTOS@CONFE.CO
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8621 Tarifa 4,00

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FE 373**

**Fecha y Hora de Factura**
Generación 2026-07-31 10:37:25
Expedición 2026-07-31 10:39:12
Vencimiento 2026-08-30

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | | |
| NIT | 900,067,136 - 6 | Vendedor | |
| Dirección | CL 11 5 114 | Teléfono | 7564213 |
| Ciudad | VELEZ-SANTANDER - COLOMBIA | Centro Costo | 35 |
| Correo | scientifica@esehospitalvelez-santander.gov.co | | |

| Item | Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0010001000001 | EJECUCION DEL CONTRATO No. 51-2026 PARA LA PRESTACION DE SERVICOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES Y CONEXAS DE APOYO A LA GESTION, REQUERIDAS PARA LA CORRECTA OPERACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD EN LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ, SANTANDER<br><br>VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE JULIO DEL 2026 CUYOS RECURSOS PROVIENEN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | UN | 1.00 | 949,007,190.00 | 949,007,190.00 |

Total Items 1

| | | |
|---|---|---|
| Total Bruto | | 949,007,190.00 |
| RTE-FTE SERV. | 2,0% | 18,980,144.00 |
| Retenc. ICA | 4,00 | 3,796,029.00 |
| **Total a Pagar** | | **926.231.017,00** |

**FORMA DE PAGO** Credito — 13050501 - Credito Clientes
**MEDIO DE PAGO** Transferencia Débito
Cuota 1 F - 003- 373 Vence el 2026-08-30 926.231.017,00

**VALOR EN LETRAS**
Novecientos Veintiseis Millones Doscientos Treinta Y Un Mil Diecisiete Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

RECIBIDO
Fecha de Recibido: 05/08/2026 2:41 pm
No. de Factura: FE 373
Remitente: Sortesalud
Quien recibe: Subadman - Angela
Firma la recepción de la factura no implica la aceptación de la misma

Laura Sánchez
Firma Elaborado por : LAURA VIVIANA S

Firma Recibido

Somos Autorretenedores del Impuesto de Industria y Comercio (Tarifa 8.4 x Mil), Avisos y Tableros y Sobretasa Bomberil en el Municipio de Bucaramanaga (Resolución 4-R-202504 00002248 del 21 de abril de 2025) y Autorretenedores del Impuesto de Industria y Comercio (Tarifa 5 x Mil) y Avisos y Tableros en el Municipio de Piedecuesta (Art. 109 Acuerdo 019 de 2022)

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este titulo - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764108102988 aprobado en 2026-04-07 hasta el 2028-04-07, vigencia 2 Años, prefijo FE desde el número 321 al 500

CUFE :b3bfb3728070ee361c2b50e5b3bad5156d3178f95a3adbd874e3611a62108737f3f8a7b6cf6ee95a709507a6b81e8243

ORIGINAL



Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228557182

(415)7707212489984(8020) 000014122855718 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 8 4 1 1 5 | 0 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

## 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
CORPORACION DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | SORTESALUD |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 51 28 06 IN 01

42. Correo electrónico IMPUESTOS@CONFE.CO

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 4 5 4 8 7 9 2 0 | |

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a titulo de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 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

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 RODRIGUEZ RODRIGUEZ SANDRA MARCELA

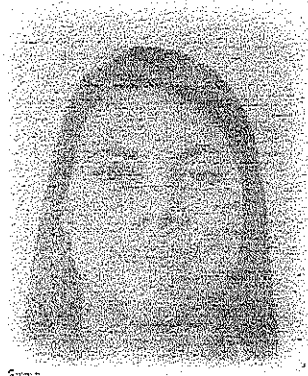
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 29-01-2026 02:09:07PM

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.098.607.217



Apellidos
RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Nombres
SANDRA MARCELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 DIC 1985

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
29 ENE 2004, BUCARAMANGA

Firma

Fecha de expiración
06 SEPT 2033

031133850

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0311338500270O1<<<<<<<<<<<
8512280F3309069COL1098607217<9
RODRIGUEZ<RODRIGUEZ<<SANDRA<MA

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

79301-T



JUAN CARLOS
ARCINIEGAS ROMAN
C.C. 91284275
RESOLUCION INSCRIPCION 80 FECHA 14/06/2001
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE JAIME A. HERNANDEZ V. 89011

04/2001-25034

FIRMA DEL TITULAR

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

920336515913788

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que **A.R.V. GROUP AUDITORES Y CONSULTORES S.A.** con NIT: 804012736 y Tarjeta de Registro No 2148, representada legalmente por el/la señor(a) JUAN CARLOS ARCINIEGAS ROMAN , SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores como PERSONA JURÍDICA según consta en la Resolución No 171 de 28/03/2016 y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Junio de 2026 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

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

# EL REVISOR FISCAL DE LA CORPORACIÓN DEPROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO "SORTESALUD"

## CERTIFICA

Que la **CORPORACIÓN DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVO DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO "SORTESALUD"**, identificada con NIT No. 901.784.115-0, se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de sus trabajadores, de conformidad a lo establecido por la ley, hasta el mes de julio del 2026.

En constancia de lo anterior, se expide la presente certificación el tres (03) de agosto del 2026.

Atentamente,

JUAN CARLOS ARCINIEGAS ROMÁN
Revisor Fiscal
T.P. 79801- T
Designado por ARV GROUP S.A

| NOMBRE | SERVICIO A PRESTAR | SUBGERENCIA | SERVICIO | SALARIO | AUX TRANSP. | PRIMAS | VACACIONES | BONO | OTROS | SEGURIDAD SOCIAL | PRESTACIONES SOCIALES Y OTRAS BONIFICACIONES PRESTACIONALES | SUBTOTAL | ADMINISTRACIÓN | TOTAL PRESTACIÓN INTEGRAL SERVICIO DE SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| QUIROGA CALDERON ASTRID XIMENA | APOYO | FACTURACION Y CITAS | FACTURACION, APOYO LOGISTICO CITAS, SERVICIOS C | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 560.604 | | $ 471.624 | $ 492.848 | $ 3.524.472 | $ 352.447 | $ 3.318 |
| SUAREZ CAMACHO MIGUEL ANDRES | APOYO | FACTURACION Y CITAS | AUTORIZACIONES - DEVOLUCIONES - GLOSAS | $ 1.633.178 | $ 232.483 | $ - | $ 116.727 | $ 93.333 | | $ 471.624 | $ 474.608 | $ 3.022.959 | $ 302.296 | $ 3.325 |
| PAEZ CAMACHO EDWIN ALBERTO | APOYO | ALMACEN Y MANTENIMIENTO | ALMACEN Y MANTENIMIENTO | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 150.000 | | $ 471.624 | $ 478.837 | $ 3.100.481 | $ 310.048 | $ 3.410 |
| SUAREZ ARIZA CONSUELO | APOYO | GERENCIA | GERENCIA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 150.000 | | $ 471.624 | $ 477.859 | $ 3.100.481 | $ 310.048 | $ 3.410 |
| CAMPOS BETANCOURT ABBY | APOYO | PRESUPUESTO - CONTABILIDAD - ADMINISTRATIVA | SIAU | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 100.000 | | $ 471.624 | $ 477.598 | $ 3.049.217 | $ 304.922 | $ 3.354 |
| DIAZ ARIZA GERARDO | APOYO | AMBULANCIA | SERVICIOS VARIOS - PARQUE AUTOMOTOR | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 2.320.650 | | $ 471.624 | $ 516.339 | $ 5.307.963 | $ 530.796 | $ 5.838 |
| RODRIGUEZ MATEUS YECKA PAOLA | APOYO | ARCHIVO | ARCHIVO | $ 1.633.178 | $ 232.483 | $ - | $ 116.727 | $ - | | $ 471.624 | $ 472.916 | $ 2.926.914 | $ 292.891 | $ 3.220 |
| FLOREZ MUÑOZ JOHN EDSON | APOYO | PRESUPUESTO - CONTABILIDAD - ADMINISTRATIVA | SIAU - D | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 100.000 | | $ 471.624 | $ 476.265 | $ 2.947.890 | $ 294.769 | $ 3.242 |
| GONZALEZ RIVERA JHON ARCENIO | APOYO | PRESUPUESTO - CONTABILIDAD - ADMINISTRATIVA | COMUNICACIONES - SIAU | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 100.000 | | $ 471.624 | $ 476.265 | $ 2.947.890 | $ 294.769 | $ 3.242 |
| DIAZ BELTRAN DUVAN ESNEYDER | APOYO ADMINISTRATIVO | ADMINISTRATIVA | AUTORIZACIONES | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ - | | $ 471.624 | $ 476.265 | $ 2.947.890 | $ 294.769 | $ 3.242 |
| YUSSEFF HERNANDEZ SHAKIRA HADYRA | APOYO ADMINISTRATIVO | ADMINISTRATIVA | ADMINISTRATIVA | $ 1.632.542 | $ 232.782 | $ - | $ - | $ 96.667 | | $ 452.607 | $ 462.381 | $ 2.855.019 | $ 285.502 | $ 3.140 |
| ESCUTIA BRICEÑO ANGELA MARIA | APOYO ADMINISTRATIVO | ADMINISTRATIVA | ADMINISTRATIVA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 100.000 | | $ 471.624 | $ 477.924 | $ 3.049.617 | $ 304.962 | $ 3.354 |
| AGUILERA OSPINO INGRID YOHANA | APOYO ADMINISTRATIVO | ADMINISTRATIVA | ADMINISTRATIVA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 467.709 | | $ 471.624 | $ 484.690 | $ 3.424.014 | $ 342.401 | $ 3.766 |
| PARDO BARREÑO RUBER ABBEY | APOYO ADMINISTRATIVO | ADMINISTRATIVA | ADMINISTRATIVA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 196.101 | $ - | $ 100.000 | | $ 524.445 | $ 525.631 | $ 3.345.388 | $ 334.539 | $ 3.680 |
| MATEUS HERNANDEZ LUIS FRANCISCO | APOYO ADMINISTRATIVO | CARTERA | CARTERA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 100.000 | | $ 524.444 | $ 474.364 | $ 3.098.808 | $ 309.881 | $ 3.409 |
| PATIÑO CUBILLOS ROSANA JUDITH | APOYO ADMINISTRATIVO | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.167.270 | $ 166.063 | $ 49.033 | $ 583.635 | $ - | | $ 434.829 | $ 421.827 | $ 2.822.659 | $ 282.270 | $ 3.104 |
| CHAVARRO PARDO MARLENY | APOYO ADMINISTRATIVO | ARCHIVO | FACTURACION | $ 1.632.542 | $ 232.782 | $ - | $ 98.351 | $ 95.667 | | $ 471.624 | $ 474.331 | $ 3.005.268 | $ 300.529 | $ 3.306 |
| CHACON VELASCO MARIA ISABEL | APOYO ADMINISTRATIVO | ADMINISTRATIVA | ADMINISTRATIVA | $ 1.632.542 | $ 232.782 | $ - | $ 98.364 | $ 145.000 | | $ 471.624 | $ 477.136 | $ 3.055.448 | $ 305.545 | $ 3.361 |
| GONZALEZ TIRADO FLOR MARIA | APOYO EN COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 232.131 | $ 50.197 | $ - | | $ 553.057 | $ 530.032 | $ 3.405.418 | $ 340.541 | $ 3.746 |
| DIAZ DIAZ CLADYS | APOYO EN COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.458.088 | $ 207.579 | $ 91.047 | $ 208.818 | $ - | | $ 498.145 | $ 490.356 | $ 3.033.937 | $ 303.393 | $ 3.337 |
| CONTRERAS PARDO LUZ NERY | APOYO EN COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 212.112 | $ 72.258 | $ - | | $ 530.258 | $ 507.611 | $ 3.390.239 | $ 339.040 | $ 3.729 |
| ARCE MONTCADA MARIA DEL ROSARIO | APOYO EN COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 115.182 | $ 39.687 | $ - | | $ 507.205 | $ 502.848 | $ 3.464.903 | $ 346.490 | $ 3.811 |
| AGUILAR FLOREZ MARITZA ESPERANZA | APOYO EN COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 273.141 | $ 39.687 | $ - | | $ 555.687 | $ 537.593 | $ 3.421.310 | $ 342.131 | $ 3.763 |
| LAGOS BALLEN CLADYS | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.632.542 | $ 240.792 | $ 205.878 | $ 326.211 | $ - | | $ 587.600 | $ 516.743 | $ 3.615.727 | $ 361.573 | $ 4.010 |
| BARREÑO BARREÑO CECILIA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 196.109 | $ 89.023 | $ - | | $ 555.118 | $ 509.275 | $ 3.349.526 | $ 334.953 | $ 3.727 |
| DIAZ DIAZ LUZ MARINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 284.159 | $ - | $ - | | $ 550.456 | $ 513.407 | $ 3.347.021 | $ 334.702 | $ 3.731 |
| USECHE DIAZTE GLORIA ESPERANZA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 88.020 | $ - | $ - | | $ 550.196 | $ 460.055 | $ 3.098.270 | $ 309.827 | $ 3.408 |
| PARDO ULLOA LUZ DARY | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.632.542 | $ 240.782 | $ 89.025 | $ 58.364 | $ - | | $ 484.593 | $ 472.160 | $ 3.072.160 | $ 307.215 | $ 3.313 |
| PASSA FONTECHA DENISSE | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.620.726 | $ 199.228 | $ 142.075 | $ 350.102 | $ - | | $ 511.243 | $ 502.342 | $ 3.330.839 | $ 333.084 | $ 3.663 |
| HUSCUE PACHONGO ROSALINDA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 350.181 | $ 43.815 | $ 49.615 | $ 1.342.361 | $ - | | $ 476.181 | $ 484.855 | $ 2.702.415 | $ 270.242 | $ 2.972 |
| DIAZ ZAMBRANO ELOINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 58.364 | $ 8.303 | $ - | $ 1.622.542 | $ - | | $ 421.624 | $ 420.849 | $ 2.459.692 | $ 245.968 | $ 2.705 |
| CAMACHO LUCIA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 98.050 | $ 27.231 | $ - | | $ 505.321 | $ 506.836 | $ 3.137.438 | $ 313.719 | $ 3.451 |
| BARBOSA CASTILLO LUZ IRENE | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 294.139 | $ - | $ - | | $ 559.656 | $ 548.036 | $ 3.397.644 | $ 339.324 | $ 3.737 |
| CARVAJO QUIROGA SOCORRO | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | $ 1.633.178 | $ 232.483 | $ 208.150 | $ 116.727 | $ - | | $ 598.855 | $ 584.911 | $ 3.373.169 | $ 337.317 | $ 3.710 |
| ROA VALENTUELA OSCAR LEONARDO | APOYO GESTION | ALMACEN Y MANTENIMIENTO | ALMACEN Y MANTENIMIENTO | $ 1.750.905 | $ 240.093 | $ - | $ - | $ 1.100.000 | | $ 471.624 | $ 495.266 | $ 4.057.889 | $ 405.789 | $ 4.463 |
| MOSQUERA BECERRA LUSA FERNANDA | APOYO TECH CO | FACTURACION Y CITAS | FACTURACION | $ 1.617.451 | $ 235.882 | $ - | $ 115.091 | $ 171.335 | | $ 482.897 | $ 455.420 | $ 3.093.248 | $ 309.338 | $ 3.403 |
| ANCULO VALBUENA JUDITH | APOYO TECNICO | PRESUPUESTO - CONTABILIDAD - ADMINISTRATIVA | INVENTARIOS | $ 1.632.542 | $ 240.782 | $ - | $ 95.364 | $ 338.333 | | $ 471.624 | $ 490.475 | $ 3.269.120 | $ 326.912 | $ 3.596 |
| FERRAZA LAGOS JULIETH FERNANDA | APOYO TECH CO AUDITORI | FACTURACION Y CITAS | FACTURACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ 116.727 | $ 95.667 | | $ 471.624 | $ 476.876 | $ 3.159.164 | $ 315.916 | $ 3.475 |
| HERNANDEZ BARBOSA LUZ ANGELA | APOYO TECH CO AUDITORII | FACTURACION Y CITAS | FACTURACION | $ 1.632.542 | $ 232.782 | $ - | $ 272.166 | $ 235.000 | | $ 529.267 | $ 545.138 | $ 4.558.144 | $ 455.814 | $ 5.014 |
| QUIROGA RIVERA CLAUDIA ESPERANZA | APOYO TECNOLOGICO | PRESUPUESTO - CONTABILIDAD - ADMINISTRATIVA | CONTABILIDAD | $ 2.003.000 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 150.000 | | $ 557.036 | $ 555.227 | $ 3.865.339 | $ 386.036 | $ 4.251 |
| MORALES ARIZA EDITH JOHANA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.259.905 | $ 249.095 | $ 469.758 | $ - | $ - | | $ 566.553 | $ 553.433 | $ 3.848.782 | $ 384.918 | $ 4.014 |
| ARIZA QUIJANO AILIN JULIANA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.632.542 | $ 240.782 | $ - | $ 186.169 | $ 100.000 | | $ 508.131 | $ 529.552 | $ 3.197.645 | $ 319.035 | $ 3.339 |
| CACERES VARGAS ASLY VIVETH | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 232.129 | $ - | $ - | | $ 530.257 | $ 516.307 | $ 3.329.451 | $ 332.945 | $ 3.662 |
| OLARTE GONZALEZ KAROL YULIANA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | APOYO EN SALUD PUBLICA - PROMOCION Y PREVENC | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ 75.562 | $ 100.000 | | $ 493.013 | $ 429.557 | $ 3.138.552 | $ 313.855 | $ 3.674 |
| MATEUS ARIZA MARIA FERNANDA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 484.029 | $ - | $ - | | $ 566.602 | $ 554.337 | $ 3.605.351 | $ 360.040 | $ 4.044 |
| CERRO SANCHEZ KAROL JULIETH | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 484.027 | $ - | $ - | | $ 566.551 | $ 554.537 | $ 3.641.526 | $ 363.153 | $ 4.049 |
| LAGOS ARIZA MONICA PATRICIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 491.811 | $ - | $ - | | $ 566.098 | $ 554.246 | $ 3.692.155 | $ 369.218 | $ 4.061 |
| AFRICANO MORA YENNI SHIRLEY | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 369.599 | $ - | $ - | | $ 525.665 | $ 529.369 | $ 3.324.633 | $ 332.463 | $ 3.657 |
| MATEUS SUAREZ EDILBERTO | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 1.339.000 | | $ 614.024 | $ 614.351 | $ 4.567.369 | $ 456.533 | $ 5.023 |
| MEJIA PARADA SIXTA SIOMARA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | VACUNACION - ACTIVIDADES PIC - EXTRAMURALES | $ 1.259.905 | $ 249.095 | $ 62.917 | $ - | $ 100.000 | | $ 485.877 | $ 493.805 | $ 3.125.700 | $ 312.570 | $ 3.438 |
| ROJAS PINEDA ANGIE JOHANNA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 358.742 | $ - | $ - | | $ 558.255 | $ 543.788 | $ 3.460.784 | $ 346.079 | $ 3.807 |
| VERGUEZ TOLOZA ANYI KETH | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 358.702 | $ - | $ - | | $ 558.323 | $ 571.158 | $ 3.536.135 | $ 353.613 | $ 3.889 |
| QUIROGA JEREZ TANIA YERALDIN | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSUL | $ 1.632.542 | $ 240.782 | $ - | $ 111.281 | $ 95.667 | | $ 455.473 | $ 469.353 | $ 3.114.322 | $ 311.627 | $ 3.426 |
| CARRILLO RAMIREZ BRAYAN ALEJANDRO | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 484.807 | $ - | $ - | | $ 572.211 | $ 594.557 | $ 3.651.576 | $ 365.158 | $ 4.016 |
| RIA TRANOSGA JULIAN LEANDRO | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.010.543 | $ 141.492 | $ 260.162 | $ - | $ - | | $ 339.303 | $ 517.120 | $ 3.293.719 | $ 329.372 | $ 3.624 |
| GARCIA PINTO PEDRO TATIANA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 458.815 | $ - | $ - | | $ 566.935 | $ 597.973 | $ 3.702.775 | $ 370.277 | $ 4.073 |
| MONTAÑA CASAS JHEYDY YOHANA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.632.542 | $ 240.782 | $ 454.847 | $ 58.364 | $ - | | $ 554.142 | $ 585.612 | $ 3.676.239 | $ 367.630 | $ 4.044 |
| MORENO GUIZA NUBYA YAZMIN | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 487.367 | $ - | $ - | | $ 581.460 | $ 573.350 | $ 3.564.987 | $ 356.499 | $ 3.921 |
| SERRANO RIAÑO ANGELA LINDSAY | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 1.420.000 | | $ 471.624 | $ 550.731 | $ 4.292.347 | $ 429.247 | $ 4.721 |
| RODRIGUEZ SANCHEZ MARIA YAMILE | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 570.878 | $ - | $ - | | $ 589.283 | $ 561.918 | $ 3.721.027 | $ 372.103 | $ 4.093 |
| PORTILLA SERRANO YURI ORFADILIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 231.109 | $ 266.145 | $ - | | $ 614.092 | $ 665.139 | $ 3.752.419 | $ 375.241 | $ 4.128 |
| SALAS ARIZA LEIDY YOHANA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | VACUNACION - ACTIVIDADES PIC - EXTRAMURALES - P | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ 327.224 | $ 100.000 | | $ 594.765 | $ 537.833 | $ 3.559.824 | $ 355.982 | $ 3.916 |
| VARGAS ARIZA NEDY PAOLA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 491.811 | $ - | $ - | | $ 608.098 | $ 594.266 | $ 3.692.175 | $ 369.218 | $ 4.061 |
| CASTAÑEDA FONTECHA JULI ANDREA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 491.793 | $ - | $ - | | $ 556.758 | $ 594.414 | $ 3.642.141 | $ 364.214 | $ 4.023 |
| CUE DES PINZON MARIA PAULA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 436.920 | $ - | $ - | | $ 589.618 | $ 577.141 | $ 3.577.714 | $ 357.715 | $ 3.935 |
| BARAGOSA CERENIA DIAGOLENIS | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 335.906 | $ - | $ - | | $ 581.851 | $ 558.014 | $ 3.459.871 | $ 345.987 | $ 3.805 |
| TORRES CORTES MARIA SANDRA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | VACUNACION - ACTIVIDADES PIC - EXTRAMURALES - P | $ 1.632.542 | $ 240.782 | $ - | $ 135.037 | $ 95.667 | | $ 487.825 | $ 551.930 | $ 3.183.459 | $ 318.350 | $ 3.501 |
| PARDO RODRIGUEZ BLANKA EDRUVA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 442.785 | $ - | $ - | | $ 559.032 | $ 564.514 | $ 3.617.331 | $ 361.733 | $ 3.979 |
| JAIMES DURAN NOHORA ESPERANZA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 287.927 | $ - | $ - | | $ 549.180 | $ 545.519 | $ 3.383.628 | $ 338.353 | $ 3.721 |
| RODRIGUEZ ARIZA VALENTINA SOFIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 483.815 | $ - | $ - | | $ 606.933 | $ 593.901 | $ 3.742.771 | $ 374.277 | $ 4.073 |
| TORRES ROBERO LAURA MARIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 1.320.000 | | $ 566.551 | $ 550.703 | $ 4.331.774 | $ 433.173 | $ 4.765 |
| URIBE AVADO ERICA YESENIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 491.813 | $ - | $ - | | $ 608.098 | $ 592.269 | $ 3.692.178 | $ 369.218 | $ 4.061 |
| HUGO MATEUS DIEGO FRANKEY | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 373.937 | $ - | $ - | | $ 572.282 | $ 587.501 | $ 3.533.760 | $ 353.376 | $ 3.887 |
| VARGAS ARIZA JACQUELINE | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 503.822 | $ 198.455 | $ - | | $ 659.797 | $ 647.027 | $ 4.010.732 | $ 401.073 | $ 4.411 |
| SAHABRIA MATEUS YUETMAGALI | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 498.855 | $ - | $ - | | $ 605.865 | $ 597.975 | $ 3.702.775 | $ 370.277 | $ 4.073 |
| PULIDO SANCHEZ LYA FERNANDA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 600.796 | $ 27.818 | $ - | | $ 656.055 | $ 641.832 | $ 3.926.501 | $ 392.651 | $ 4.319 |
| PEREZ USECHE MARDA YESENIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 454.847 | $ 58.959 | $ - | | $ 624.822 | $ 596.741 | $ 3.695.119 | $ 369.512 | $ 4.065 |
| PARRA DUARTE JUAN DIEGO | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.728.905 | $ 249.095 | $ 449.780 | $ - | $ - | | $ 592.779 | $ 585.013 | $ 3.605.582 | $ 360.558 | $ 3.891 |
| PARDO SANTAMARIA JUAN ALEXANDRA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 538.832 | $ - | $ - | | $ 615.673 | $ 594.519 | $ 3.735.768 | $ 373.577 | $ 4.131 |
| PARDO PARDO MARIA CLADYS | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 468.855 | $ - | $ - | | $ 587.015 | $ 590.655 | $ 3.637.435 | $ 363.743 | $ 4.023 |
| PARDO NOVA ISABEL | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | VACUNACION - ACTIVIDADES PIC - EXTRAMURALES - P | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 100.000 | | $ 471.624 | $ 477.924 | $ 3.049.617 | $ 304.962 | $ 3.354 |
| PARDO GONZALEZ DIANA MARCELA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.634.178 | $ 232.483 | $ 480.884 | $ 116.727 | $ - | | $ 593.204 | $ 584.911 | $ 3.842.383 | $ 384.238 | $ 4.226 |
| OROZCO TORRES SANDRA MILENA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 484.807 | $ 159.527 | $ - | | $ 645.182 | $ 633.481 | $ 3.922.997 | $ 392.300 | $ 4.315 |
| MUNERA MATEUS CLAUDIA LISSETH | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 484.807 | $ - | $ - | | $ 622.231 | $ 594.597 | $ 3.651.576 | $ 365.158 | $ 4.016 |
| MORALES ORTIZ ANGIE CAMILA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 412.825 | $ - | $ - | | $ 582.422 | $ 576.924 | $ 3.572.191 | $ 357.284 | $ 3.929 |
| MORALES ARGUELLO LEIDY | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.861 | $ 249.095 | $ 345.896 | $ - | $ - | | $ 617.355 | $ 609.208 | $ 3.766.357 | $ 376.637 | $ 4.143 |
| MARTINEZ DIAZ YVIANA ANDREA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ - | $ - | $ - | $ 1.750.905 | $ - | | $ 350.181 | $ 452.007 | $ 2.553.104 | $ 255.310 | $ 2.808 |
| LOPEZ PARDO MARIA CRISTINA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 330.832 | $ - | $ - | | $ 615.537 | $ 606.319 | $ 3.752.748 | $ 375.327 | $ 4.128 |
| LOPEZ PARDO FRANCELINA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 484.807 | $ - | $ - | | $ 602.211 | $ 594.557 | $ 3.681.576 | $ 368.158 | $ 4.049 |
| JEREZ VELASCO KAROL YUNITZA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 423.855 | $ - | $ - | | $ 587.915 | $ 593.853 | $ 3.605.623 | $ 360.562 | $ 4.023 |
| HERNANDEZ ROJAS MARIA NUBIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | CONSULTA EXTERNA - EXTRAMURALES | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ 375.059 | $ 100.000 | | $ 518.784 | $ 520.715 | $ 3.314.559 | $ 331.459 | $ 3.645 |
| HERNANDEZ DUARTE SANDRA PATRICIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 498.815 | $ - | $ - | | $ 605.935 | $ 597.925 | $ 3.702.775 | $ 370.277 | $ 4.073 |
| GUIZA PEÑA MARTHA VANETH | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 452.912 | $ - | $ - | | $ 544.456 | $ 587.501 | $ 3.632.939 | $ 363.309 | $ 4.001 |
| DUEA COY AHORES FELIPE | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.259.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 1.339.000 | | $ 471.624 | $ 550.105 | $ 4.351.728 | $ 435.173 | $ 4.788 |
| FONTECHA PARDO YENNY VIVIANA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.632.542 | $ 240.782 | $ 438.815 | $ 58.364 | $ - | | $ 605.985 | $ 596.349 | $ 3.692.838 | $ 369.284 | $ 4.062 |
| FONTECHA BARBOSA AIXA BEATRIZ | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 330.835 | $ - | $ - | | $ 555.363 | $ 552.120 | $ 3.438.267 | $ 343.827 | $ 3.782 |
| DIAZ DAZA YENIT DABE-BA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 423.815 | $ - | $ - | | $ 603.465 | $ 592.500 | $ 3.699.823 | $ 369.982 | $ 4.069 |
| DIAZ CARREÑO VIANA ISABEL | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 484.807 | $ - | $ - | | $ 602.231 | $ 594.557 | $ 3.681.576 | $ 368.158 | $ 4.049 |
| CRUZ VARGAS ROSA HAYDI | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 484.847 | $ - | $ - | | $ 566.141 | $ 587.247 | $ 3.636.235 | $ 363.624 | $ 3.999 |
| CAFERA CASTILLO STEPHANY DEL PILAR | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 481.859 | $ - | $ - | | $ 586.028 | $ 569.956 | $ 3.636.833 | $ 364.683 | $ 4.001 |
| CADENA SANCHEZ YURBI LORENA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ - | $ 1.200.000 | | $ 471.624 | $ 494.926 | $ 4.169.617 | $ 416.832 | $ 4.586 |
| ARIZA ZARAZA ANGELICA MARIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ 498.815 | $ - | $ - | | $ 605.935 | $ 597.925 | $ 3.702.775 | $ 370.277 | $ 4.073 |
| ARIZA HERNANDEZ MARCI HAIR | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | APOYO EN SALUD PUBLICA - PROMOCION Y PREVENC | $ 1.750.905 | $ 249.095 | $ - | $ 307.050 | $ 100.000 | | $ 509.445 | $ 504.101 | $ 3.211.546 | $ 321.155 | $ 3.532 |
| ARIZA BENAVIDES YULY ANDREA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | CONSULTA EXTERNA - RIESGO CARDIOVASCULAR - EL | $ 1.632.542 | $ 240.782 | $ - | $ 332.374 | $ 95.667 | | $ 509.272 | $ 509.931 | $ 3.733.496 | $ 373.349 | $ 4.106 |
| ACEVEDO PELUFO SOFIA | AUXILIATUR

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACEVEDO PINZON SANDRA JULIANA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 1.750.905 | $ | 242.895 | $ | 466.835 | $ | 33.992 | $ | - | $ | 868.200 | $ | 880.559 | $ | 3.150.318 | $ | 371.832 | $ | 4.087 |
| ACEVEDO PINZON SELENY | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | 469.854 | $ | 38.809 | $ | - | $ | 874.056 | $ | 893.285 | $ | 3.745.112 | $ | 374.881 | $ | 4.122 |
| CUADROS PARDO ANGELA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | 505.819 | $ | - | $ | - | $ | 697.871 | $ | 599.484 | $ | 3.713.374 | $ | 371.337 | $ | 4.084 |
| VELASCO CARDOZO YULY PAOLA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA - COORDI | ENFERMERIA | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | 323.856 | $ | - | $ | 200.000 | $ | 826.227 | $ | 810.227 | $ | 4.022.819 | $ | 402.282 | $ | 4.425 |
| MATEUS ARIZA MARIAN LORENA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 866.908 | $ | 84.425 | $ | - | $ | - | $ | 53.314 | $ | 125.265 | $ | 127.925 | $ | 840.559 | $ | 84.036 | $ | 924 |
| OCHOA VELASCO GINNA KATHERIN | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | 484.619 | $ | - | $ | 180.000 | $ | 692.107 | $ | 596.958 | $ | 3.832.939 | $ | 383.289 | $ | 4.216 |
| SEDANO SANTAMARIA KRYSTIAN CAMILO | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.634.178 | $ | 232.459 | $ | - | $ | - | $ | 83.333 | $ | 460.182 | $ | 466.327 | $ | 2.846.330 | $ | 284.627 | $ | 3.130 |
| BARBOSA GERENA MONICA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.634.178 | $ | 232.459 | $ | 116.727 | $ | - | $ | 200.000 | $ | 471.211 | $ | 465.097 | $ | 3.140.165 | $ | 341.019 | $ | 4.001 |
| BUSTOS MARTINEZ SARA VALENTINA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 150.000 | $ | 491.426 | $ | 477.534 | $ | 3.019.017 | $ | 304.981 | $ | 3.324 |
| PALOMINO CAMACHO ERIKA TATIANA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | 491.613 | $ | - | $ | 150.000 | $ | 484.692 | $ | 398.859 | $ | 3.984.769 | $ | 384.477 | $ | 4.228 |
| USECHE PARRA TANIA LORENA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.692.542 | $ | 240.793 | $ | - | $ | 87.565 | $ | 99.687 | $ | 479.465 | $ | 483.421 | $ | 3.080.453 | $ | 308.049 | $ | 3.388 |
| ACUÑA CHACON ERLY YASMIN | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.750.905 | $ | 241.095 | $ | - | $ | 39.692 | $ | 100.000 | $ | 482.104 | $ | 487.487 | $ | 3.109.509 | $ | 310.810 | $ | 3.419 |
| BERMUDEZ DUARTE VAZBLEDY | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | GLOSAS | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | 498.710 | $ | 160.000 | $ | 540.098 | $ | 578.235 | $ | 3.650.953 | $ | 365.904 | $ | 4.024 |
| ARDILA PAEZ ANGELA YOLAINA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | - | $ | 471.826 | $ | 476.268 | $ | 2.947.899 | $ | 294.789 | $ | 3.242 |
| SALCEDO FONTECHA DIANA CAROLINA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | - | $ | 471.826 | $ | 476.268 | $ | 2.947.899 | $ | 294.789 | $ | 3.242 |
| SERRANO FONTECHA LISID NAYIVE | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | - | $ | 471.826 | $ | 476.268 | $ | 2.947.899 | $ | 294.789 | $ | 3.242 |
| ARIZA DIAZ ANGIE KATHERINE | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.575.815 | $ | 224.186 | $ | - | $ | 173.091 | $ | - | $ | 471.826 | $ | 471.343 | $ | 2.916.077 | $ | 291.608 | $ | 3.209 |
| CHAVARRO BONCES LAURA MARCELA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.692.542 | $ | 240.793 | $ | - | $ | 58.364 | $ | - | $ | 471.826 | $ | 476.033 | $ | 2.937.955 | $ | 293.795 | $ | 3.231 |
| LOPEZ CAMACHO CLARA INES | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | - | $ | 471.826 | $ | 476.266 | $ | 2.947.899 | $ | 294.789 | $ | 3.242 |
| OLARTE ZAFRA PAULA ANDREA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 150.000 | $ | 471.826 | $ | 477.594 | $ | 3.149.417 | $ | 304.964 | $ | 3.354 |
| HERNANDEZ SERRANO PAULA KATALINA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | $ | 1.692.542 | $ | 240.793 | $ | 575.856 | $ | 58.364 | $ | 160.000 | $ | 626.735 | $ | 617.642 | $ | 3.886.939 | $ | 395.693 | $ | 4.352 |
| MONCADA VARGAS LEIDY YOHANA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | 136.182 | $ | 150.000 | $ | 504.396 | $ | 512.933 | $ | 3.305.573 | $ | 330.457 | $ | 3.637 |
| RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA HELENA | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | $ | 1.692.542 | $ | 240.792 | $ | 210.106 | $ | 58.364 | $ | 160.000 | $ | 578.218 | $ | 516.417 | $ | 3.460.416 | $ | 340.940 | $ | 3.743 |
| MATEUS GONZALEZ LUZ DARY | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | CITAS | $ | 1.692.542 | $ | 240.792 | $ | - | $ | 86.091 | $ | 99.687 | $ | 474.241 | $ | 478.025 | $ | 3.051.071 | $ | 305.101 | $ | 3.356 |
| CEPEDA HERNANDEZ LUVA LESLIEN | AUXILIATURA DE FACTURACION | FACTURACION Y CITAS | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | 353.530 | $ | 19.455 | $ | 150.000 | $ | 560.737 | $ | 577.687 | $ | 3.710.455 | $ | 371.366 | $ | 4.084 |
| BARBOSA MORALES DANIELA | AUXILIATURA DE FARMACIA | FARMACIA | FARMACIA | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | 561.847 | $ | - | $ | - | $ | 822.963 | $ | 618.335 | $ | 3.794.145 | $ | 379.816 | $ | 4.177 |
| NIEVES CAMARGO LESLY YELITZA | AUXILIATURA DE FARMACIA | FARMACIA | FARMACIA | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | - | $ | 471.826 | $ | 476.268 | $ | 2.947.895 | $ | 294.789 | $ | 3.242 |
| ARIZA NOVOA JOHANA ANDREA | AUXILIATURA DE FARMACIA | FARMACIA | FARMACIA | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | 428.853 | $ | - | $ | - | $ | 597.814 | $ | 590.655 | $ | 3.657.432 | $ | 365.743 | $ | 4.023 |
| SANTAMARIA LARA SANDRA VANNETH | AUXILIATURA DE FARMACIA | FARMACIA | FARMACIA | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | 521.722 | $ | - | $ | - | $ | 812.188 | $ | 693.527 | $ | 3.727.517 | $ | 372.752 | $ | 4.101 |
| BERMUDEZ PARDO ZULY VANESSA | AUXILIATURA DE FARMACIA | FARMACIA | FARMACIA | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | 612.825 | $ | - | $ | - | $ | 782.823 | $ | 576.564 | $ | 3.572.213 | $ | 357.226 | $ | 3.929 |
| QUIROZ USECHE JEFERSON | CONDUCCION DE AMBULANCIA | AMBULANCIA | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | $ | 1.575.815 | $ | 224.186 | $ | - | $ | - | $ | 1.170.000 | $ | 484.310 | $ | 449.316 | $ | 3.373.554 | $ | 337.355 | $ | 4.261 |
| ARIZA VELASCO WAYNER IVAN | CONDUCCION DE AMBULANCIA | AMBULANCIA | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 1.500.000 | $ | 505.135 | $ | 392.734 | $ | 4.507.895 | $ | 450.789 | $ | 4.958 |
| PEÑA DUARTE EDWIN ALBERTO | CONDUCCION DE AMBULANCIA | AMBULANCIA | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 1.535.000 | $ | 505.135 | $ | 503.359 | $ | 4.543.495 | $ | 454.349 | $ | 4.997 |
| PEÑA CHAVARRO LUIS ENEL | CONDUCCION DE AMBULANCIA | AMBULANCIA | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 1.820.000 | $ | 505.135 | $ | 504.927 | $ | 4.829.962 | $ | 482.996 | $ | 5.312 |
| PARDO GONZALEZ LUIS JACOBO | CONDUCCION DE AMBULANCIA | AMBULANCIA | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 550.000 | $ | 505.135 | $ | 496.545 | $ | 3.551.685 | $ | 334.168 | $ | 3.675 |
| FLOREZ PENESES LUIS ERASMO | CONDUCCION DE AMBULANCIA | AMBULANCIA | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 1.560.000 | $ | 505.135 | $ | 520.355 | $ | 4.585.590 | $ | 434.859 | $ | 5.020 |
| MORALES GUTIERREZ DEIVIS SAVIER | COORDINACION | SISTEMAS | SISTEMAS | $ | 2.303.690 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 621.033 | $ | 820.335 | $ | 826.171 | $ | 4.819.435 | $ | 661.943 | $ | 5.081 |
| PINZON DUARTE LAURA YISETH | COORDINACION | ALMACEN Y MANTENIMIENTO | ALMACEN Y MANTENIMIENTO | $ | 1.610.567 | $ | 243.792 | $ | - | $ | 62.403 | $ | 583.000 | $ | 504.511 | $ | 396.440 | $ | 3.715.743 | $ | 371.574 | $ | 4.086 |
| PARDO CASTILLO NASLY CAROLINA | COORDINACION | CARTERA | CARTERA | $ | 1.642.450 | $ | 193.216 | $ | - | $ | 316.887 | $ | 577.692 | $ | 609.958 | $ | 593.178 | $ | 4.102.835 | $ | 419.983 | $ | 4.618 |
| VILLAS LERRERO MARIA CAMILA | COORDINACION | FACTURACION Y CITAS | CONSULTA EXTERNA Y AUDITORIA | $ | 2.658.000 | $ | 249.095 | $ | - | $ | 99.272 | $ | 650.000 | $ | 573.662 | $ | 579.060 | $ | 4.131.339 | $ | 413.134 | $ | 4.544 |
| MOSQUERA BECERRA DIANA MARCELA | COORDINACION | PRESUPUESTO - CONTABILIDAD - ADM NISTRATIVA | COSTOS Y PRESUPUESTOS | $ | 2.226.233 | $ | 243.792 | $ | - | $ | 76.767 | $ | 697.191 | $ | 620.335 | $ | 817.393 | $ | 4.682.711 | $ | 468.271 | $ | 5.151 |
| CACHAY GCHAYLE DY JOHANA | COORDINACION | FACTURACION Y CITAS | FACTURACION | $ | 2.353.690 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 971.000 | $ | 620.335 | $ | 627.747 | $ | 4.721.326 | $ | 472.133 | $ | 5.193 |
| VARGAS HERNANDEZ KAREN ELIANA | COORDINACION DE ENFERMERIA | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 600.000 | $ | 706.801 | $ | 659.662 | $ | 4.839.557 | $ | 483.956 | $ | 5.323 |
| PLATA VILLARREAL LILIANA PATRICIA | COORDINACION MEDICA Y AUDITORIA C | AUDITORIA MEDICA | AUDITORIA MEDICA | $ | 4.581.600 | $ | - | $ | - | $ | - | $ | 1.840.000 | $ | 1.237.640 | $ | 1.152.899 | $ | 8.824.139 | $ | 882.414 | $ | 9.706 |
| VARELA ROJAS KAREN JULIANA | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 249.095 | $ | 602.356 | $ | - | $ | 125.000 | $ | 859.035 | $ | 858.429 | $ | 5.307.920 | $ | 530.792 | $ | 5.838 |
| ARENAS COBOS MAYRA ALEJANDRA | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 249.095 | $ | 591.354 | $ | - | $ | 125.000 | $ | 853.397 | $ | 852.307 | $ | 5.315.153 | $ | 531.515 | $ | 5.847 |
| SANABRIA SALGADO MELANY ALEJANDRA | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 249.095 | $ | 552.456 | $ | 221.553 | $ | 125.000 | $ | 939.590 | $ | 894.850 | $ | 5.607.125 | $ | 560.713 | $ | 6.168 |
| MORENO PEÑA JENITZA | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 249.095 | $ | 641.356 | $ | 116.022 | $ | 125.000 | $ | 912.563 | $ | 877.060 | $ | 5.555.372 | $ | 555.537 | $ | 6.107 |
| ARIZA ORTIZ ALBA NELLY | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | CITOLOGIAS | $ | 2.624.000 | $ | 243.095 | $ | - | $ | - | $ | 125.000 | $ | 706.801 | $ | 691.457 | $ | 4.390.353 | $ | 439.035 | $ | 4.829 |
| LARAVO RODRIGUEZ MELANY | ENFERMERIA PROFESIONAL | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | CONSULTA EXTERNA - PROMOCION Y PREVENCION - C | $ | 2.624.000 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 200.000 | $ | 706.801 | $ | 692.732 | $ | 4.472.648 | $ | 447.265 | $ | 4.919 |
| ARIZA PATIÑO YESICA ZULEYMA | ENFERMERIA PROFESIONAL | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | PROMOCION Y PREVENCION | $ | 2.624.000 | $ | 243.095 | $ | - | $ | - | $ | 1.300.000 | $ | 706.801 | $ | 751.752 | $ | 5.531.648 | $ | 553.165 | $ | 6.150 |
| RODRIGUEZ RIVERA HENRY MARCELA | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 249.095 | $ | 720.728 | $ | 165.778 | $ | 125.000 | $ | 940.903 | $ | 882.833 | $ | 5.707.535 | $ | 570.788 | $ | 6.278 |
| NIEVES DIAZ LAURA ALEJANDRA | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 249.095 | $ | 668.824 | $ | 239.244 | $ | 125.000 | $ | 966.792 | $ | 881.932 | $ | 5.195.740 | $ | 519.574 | $ | 5.715 |
| MEJIA DUARTE GLADYS MACALY | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 243.095 | $ | 743.828 | $ | 58.311 | $ | 125.000 | $ | 928.737 | $ | 822.435 | $ | 5.525.206 | $ | 564.327 | $ | 6.207 |
| JIMENEZ JIMENEZ MARIA ALEJANDRA | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 249.095 | $ | 289.538 | $ | - | $ | 125.000 | $ | 919.470 | $ | 864.781 | $ | 5.591.229 | $ | 559.120 | $ | 6.150 |
| GONZALEZ FRANCO MAYADE | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.335.333 | $ | 243.792 | $ | - | $ | 925.111 | $ | 120.833 | $ | 932.438 | $ | 845.112 | $ | 5.619.419 | $ | 564.933 | $ | 6.214 |
| BECERRA PLATA CAROLINA | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 243.095 | $ | 847.256 | $ | 58.311 | $ | 125.000 | $ | 836.857 | $ | 863.812 | $ | 5.464.127 | $ | 545.613 | $ | 6.010 |
| ARIZA CHAVARRO SARA NATALIA | ENFERMERIA PROFESIONAL | ENFERMERIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 2.624.000 | $ | 249.095 | $ | 583.213 | $ | - | $ | 125.000 | $ | 853.657 | $ | 814.187 | $ | 5.127.152 | $ | 512.743 | $ | 5.641 |
| ZORRO PARDO LAURA MARCELA | FISIOTERAPIA | APOYO DIAGNOSTICO | APOYO DIAGNOSTICO | $ | 1.987.467 | $ | 240.792 | $ | - | $ | 68.585 | $ | 550.000 | $ | 538.804 | $ | 559.031 | $ | 3.944.676 | $ | 394.919 | $ | 4.348 |
| RIAÑA BEZ ADORALES XIMENA ASTRID | FISIOTERAPIA | APOYO DIAGNOSTICO | APOYO DIAGNOSTICO | $ | 1.987.467 | $ | 240.792 | $ | - | $ | 68.585 | $ | 550.000 | $ | 538.804 | $ | 559.031 | $ | 3.944.676 | $ | 394.969 | $ | 4.348 |
| ARIZA PONTECHA CLAUDIA PATRICIA | HIGIENE ORAL | ODONTOLOGIA | ODONTOLOGIA | $ | 1.750.905 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 150.000 | $ | 471.826 | $ | 478.867 | $ | 3.100.691 | $ | 310.068 | $ | 3.410 |
| ZAFRA MANRIQUE MARTHA CECILIA | INSTRUMENTACION QUIRURGICA | CIRUGIA | CIRUGIA | $ | 2.224.000 | $ | 249.095 | $ | - | $ | 488.181 | $ | 954.000 | $ | 688.312 | $ | 825.492 | $ | 5.640.081 | $ | 564.008 | $ | 6.204 |
| AGUILAR PINZON LUZ ESTELLA | INSTRUMENTACION QUIRURGICA | CIRUGIA | CIRUGIA | $ | 2.224.000 | $ | 249.095 | $ | - | $ | 831.873 | $ | 954.000 | $ | 838.650 | $ | 903.884 | $ | 5.353.451 | $ | 535.345 | $ | 6.548 |
| RODRIGUEZ VILLANUEVA ELIANA MARIA | INSTRUMENTACION QUIRURGICA Y APO | CIRUGIA | CIRUGIA | $ | 2.224.000 | $ | 249.095 | $ | - | $ | 703.424 | $ | 1.150.000 | $ | 871.339 | $ | 903.455 | $ | 5.977.993 | $ | 597.778 | $ | 6.575 |
| SANCHEZ RUIZ KATHERIN PAOLA | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 649.864 | $ | - | $ | 1.000.924 | $ | 1.392.804 | $ | 1.269.882 | $ | 8.787.274 | $ | 878.727 | $ | 9.666 |
| CONTRERAS ARAETA ANGIES SEBASTIAN | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 3.254.268 | $ | - | $ | 850.000 | $ | 1.359.532 | $ | 1.463.395 | $ | 9.851.395 | $ | 985.140 | $ | 10.835 |
| SOLANO SANDOVAL VANESSA ALEJANDRA | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 663.936 | $ | - | $ | 1.000.924 | $ | 1.394.392 | $ | 1.270.933 | $ | 9.414.215 | $ | 941.421 | $ | 10.355 |
| RUIZ MATEUS PEDRO LEONARDO | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | CONSULTA EXTERNA - CONSULTA EXTRAMURAL | $ | 3.811.467 | $ | - | $ | - | $ | 632.821 | $ | 1.000.333 | $ | 1.559.693 | $ | 1.537.524 | $ | 7.356.614 | $ | 735.662 | $ | 8.250 |
| VESGA GARCIA DAN ELA ALEXANDRA | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 583.844 | $ | - | $ | 1.000.924 | $ | 1.339.219 | $ | 1.403.982 | $ | 9.012.969 | $ | 901.297 | $ | 10.373 |
| MEJIA CORTEZ JHOJVER YAZITH | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 1.402.360 | $ | - | $ | 1.151.854 | $ | 1.641.307 | $ | 1.509.651 | $ | 10.393.168 | $ | 1.039.317 | $ | 11.432 |
| CABALLERO DIAZ EDUARDO ANDRES | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.815.850 | $ | - | $ | 830.604 | $ | 418.351 | $ | 935.924 | $ | 1.826.230 | $ | 1.353.435 | $ | 9.728.514 | $ | 922.851 | $ | 10.151 |
| PARDO SANTOYO KAROL DAYAN | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 1.393.818 | $ | - | $ | 1.000.924 | $ | 1.637.662 | $ | 1.502.742 | $ | 10.219.157 | $ | 1.021.916 | $ | 11.241 |
| ACEVEDO RUEDA ELMA MARCELA | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 1.388.316 | $ | - | $ | 850.000 | $ | 1.628.224 | $ | 1.471.459 | $ | 9.930.878 | $ | 993.021 | $ | 10.930 |
| BENAVIDES LOPEZ DAMAS ANDRES | MEDICINA GENERAL | CIRUGIA | AYUDANTIA QUIRURGICA | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | - | $ | - | $ | 1.218.193 | $ | 1.281.632 | $ | 1.172.572 | $ | 8.937.412 | $ | 893.741 | $ | 9.831 |
| VELASCO AVALA MONICA XIOMARA | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 786.316 | $ | - | $ | 950.814 | $ | 1.611.210 | $ | 1.511.335 | $ | 9.185.007 | $ | 918.501 | $ | 10.103 |
| GUTIERREZ CASTILLO CARLOS FERNANDO | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 1.561.238 | $ | - | $ | 659.592 | $ | - | $ | 731.925 | $ | 726.587 | $ | 632.420 | $ | 4.496.634 | $ | 449.654 | $ | 5.166 |
| MALDONADO VERA JOSE | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | CONSULTA EXTERNA - CONSULTA EXTRAMURAL | $ | 3.738.000 | $ | - | $ | - | $ | - | $ | 1.040.000 | $ | 1.056.329 | $ | 919.531 | $ | 6.711.861 | $ | 671.186 | $ | 7.383 |
| BELTRAN LOPEZ OSCAR JAVIER | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 3.513.000 | $ | - | $ | 1.019.700 | $ | - | $ | 937.500 | $ | 1.218.501 | $ | 1.114.770 | $ | 7.494.455 | $ | 749.446 | $ | 8.243 |
| MADURO CHARRASQUIEL MARCELA PATRICIA | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 1.003.408 | $ | - | $ | 1.101.360 | $ | 1.332.103 | $ | 1.407.241 | $ | 9.230.872 | $ | 923.090 | $ | 10.153 |
| IBAÑEZ SAENZ WILLIAM ELIAS | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 1.411.440 | $ | - | $ | 1.200.924 | $ | 1.611.663 | $ | 1.505.501 | $ | 10.413.528 | $ | 1.041.378 | $ | 11.267 |
| GUTIERREZ MARTINEZ JENNIFER TATIANA | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 874.608 | $ | - | $ | 1.101.360 | $ | 1.443.366 | $ | 1.318.178 | $ | 9.229.818 | $ | 922.918 | $ | 10.152 |
| CONDE ALVAREZ FERNANDO DANIEL | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 831.648 | $ | - | $ | 950.818 | $ | 1.495.700 | $ | 1.358.219 | $ | 9.321.205 | $ | 931.420 | $ | 10.253 |
| BARRERA DUARTE JHON HENRY | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | $ | 4.684.000 | $ | - | $ | 3.282.639 | $ | - | $ | 1.217.454 | $ | 1.669.080 | $ | 1.479.183 | $ | 10.314.358 | $ | 1.031.439 | $ | 11.345 |
| ANDRADE QUIROZ VICTOR MANUEL | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | CONSULTA EXTERNA - CONSULTA EXTRAMURAL | $ | 3.736.000 | $ | - | $ | - | $ | - | $ | 1.040.000 | $ | 1.055.788 | $ | 919.531 | $ | 6.735.788 | $ | 673.550 | $ | 6.881 |
| PALACIO JARAMILLO JOAQUIN AURELIO | MEDICINA GENERAL | URGENCIAS | CONSULTA EXTERNA - CONSULTA EXTRAMURAL | $ | 2.822.000 | $ | - | $ | - | $ | - | $ | 780.000 | $ | 796.747 | $ | 694.149 | $ | 5.033.896 | $ | 503.390 | $ | 5.537 |
| BARRAZA ECHEVERRIA DUBYS AURORA | NUTRICION | APOYO DIAGNOSTICO | APOYO DIAGNOSTICO | $ | 1.881.000 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 328.789 | $ | 501.276 | $ | 509.776 | $ | 3.469.937 | $ | 346.994 | $ | 3.816 |
| RUIZ PARDO LEIDY ANDREA | ODONTOLOGIA | ODONTOLOGIA | ODONTOLOGIA | $ | 1.979.681 | $ | 243.792 | $ | - | $ | 75.885 | $ | 610.935 | $ | 614.585 | $ | 610.935 | $ | 4.253.814 | $ | 422.378 | $ | 4.646 |
| MEJIA AVILA SANDRA PAOLA | ODONTOLOGIA | ODONTOLOGIA | ODONTOLOGIA | $ | 2.199.681 | $ | 243.792 | $ | - | $ | 75.845 | $ | 343.783 | $ | 612.885 | $ | 598.814 | $ | 4.046.390 | $ | 409.639 | $ | 4.493 |
| PABON ECHEVERRIA LAURA SMITH | PSICOLOGIA | APOYO DIAGNOSTICO | APOYO DIAGNOSTICO | $ | 2.058.500 | $ | 243.695 | $ | - | $ | - | $ | 448.000 | $ | 553.654 | $ | 554.343 | $ | 3.858.242 | $ | 385.824 | $ | 4.243 |
| MATEUS GONZALEZ DIANA ESPERANZA | REGENCIA DE FARMACIA | FARMACIA | FARMACIA | $ | 1.820.000 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 112.789 | $ | 430.235 | $ | 493.023 | $ | 3.105.193 | $ | 310.519 | $ | 3.415 |
| GAMBOA VARGAS JUDITH | TRABAJO SOCIAL | APOYO DIAGNOSTICO | APOYO DIAGNOSTICO | $ | 2.056.500 | $ | 249.095 | $ | - | $ | - | $ | 392.000 | $ | 553.654 | $ | 560.919 | $ | 4.011.823 | $ | 401.182 | $ | 4.413 |
| CAJA | | | | | | | | | | | | | | $ | 374.927 | $ | 374.927 | $ | 37.493 | $ | 412 |
| DOTACION | | | | | | | | | | | | | | $ | 8.819.818 | $ | 8.445.818 | $ | 844.581 | $ | 9.511 |
| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | $ | 14.274.811 | $ | 14.274.811 | $ | 1.427.481 | $ | 15.702 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | $ | 349.007 |

# RESUMEN PLANILLA

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | NOMBRE | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901784115 | 0 | SORTESALUD | A | VELEZ | VELEZHRDV | ARL SURA - 14-11 | SUCURSAL | 8621 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | | |
| 68-1 | CL 51 28 06 IN 01 | | 3246850328 | | CORPORACIONSORTESALUD@GMAIL.COM | | | | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | TIPO DE APORTANTE | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | Nº AFILIADOS | ESTADO PLANILLA |
| 2026-07 | 2026-08 | EMPLEADOR | 2026-08-05 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 198 | Pagada |

| TRABAJADOR | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | TARIFA | PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | NOMBRE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPS1 | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | IBC | ARL | IBC |
| 1 | CC 5600053 | FLOREZ MENESES LUIS ERASMO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 2 | CC 5632899 | ANGULO VALBUENA JUVENAL | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | COLPENSIONES-25-14 | 58.364 | SANITAS-EPS005 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 3 | CC 5632899 | ANGULO VALBUENA JUVENAL | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 29 | 29 | 29 | 29 | COLPENSIONES-25-14 | 1.692.542 | SANITAS-EPS005 | 1.692.542 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.692.542 | 1.692.542 | 0,02436 | 1.692.542 |
| 4 | CC 7174828 | BELTRAN LOPEZ OSCAR JAVIER | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 4.523.700 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 4.523.700 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 4.523.700 | 4.523.700 | 0,02436 | 4.523.700 |
| 5 | CC 8711410 | ANDRADE QUIROZ VICTOR MANUEL | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 0 | 30 | 30 | 30 | SINAFP-SINAFP | 0 | SANITAS-EPS005 | 3.736.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.736.000 | 3.736.000 | 0,02436 | 3.736.000 |
| 6 | CC 11341827 | IBAÑEZ SAENZ WILLIAM ELIAS | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 6.095.440 | SANITAS-EPS005 | 6.095.440 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 6.095.440 | 6.095.440 | 0,02436 | 6.095.440 |
| 7 | CC 13432738 | PARDO GONZALEZ LUIS JACOBO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 8 | CC 13616711 | ARIZA VELASCO WAYNER IVAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.750.905 | SANITAS-EPS005 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 9 | CC 13950773 | MATEUS HERNANDEZ LUIS FRANCISCO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 0 | 30 | 30 | 30 | SINAFP-SINAFP | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 10 | CC 13955899 | DIAZ ARIZA GERARDO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.750.905 | SANITAS-EPS005 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 11 | CC 13957885 | ROA VALENZUELA OSCAR LEONARDO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 12 | CC 13958030 | PEÑA CHAVARRO LUIS ENEL | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.750.905 | SANITAS-EPS005 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 13 | CC 13959802 | FLOREZ FLOREZ JOHN EDISON | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 20 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 14 | CC 15206994 | BERMUDEZ LOPEZ DIMAS ANDRES | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 4.684.000 | SANITAS-EPS005 | 4.684.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 4.684.000 | 4.684.000 | 0,02436 | 4.684.000 |
| 15 | CC 22454660 | BARRAZA ECHEVERRIA DUBYS AURORA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.861.000 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.861.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.861.000 | 1.861.000 | 0,02436 | 1.861.000 |
| 16 | CC 23781864 | RODRIGUEZ VILLANUEVA ELIANA MARIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.977.424 | FAMISANAR-EPS017 | 2.977.424 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.977.424 | 2.977.424 | 0,02436 | 2.977.424 |
| 17 | CC 28115542 | PARDO PARDO MARIA GLADYS | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.219.760 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.219.760 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.219.760 | 2.219.760 | 0,02436 | 2.219.760 |
| 18 | CC 28115598 | CONTRERAS PARDO LUZ MERY | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.043.305 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.043.305 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.043.305 | 2.043.305 | 0,02436 | 2.043.305 |
| 19 | CC 28115727 | DIAZ DAZA YENIT DABEIBA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.247.773 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.247.773 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.247.773 | 2.247.773 | 0,02436 | 2.247.773 |
| 20 | CC 28115777 | PARDO BENAVIDES BLANCA EDILMA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.193.690 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.193.690 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.193.690 | 2.193.690 | 0,02436 | 2.193.690 |
| 21 | CC 28115997 | CHACON VELASCO MARIA ISABEL | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 58.364 | SANITAS-EPS005 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 22 | CC 28115997 | CHACON VELASCO MARIA ISABEL | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 29 | 29 | 29 | 29 | PROTECCION-230201 | 1.692.542 | SANITAS-EPS005 | 1.692.542 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.692.542 | 1.692.542 | 0,02436 | 1.692.542 |
| 23 | CC 28116032 | MATEUS GONZALEZ DIANA ESPERANZA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 1.820.000 | SANITAS-EPS005 | 1.820.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.820.000 | 1.820.000 | 0,02436 | 1.820.000 |
| 24 | CC 28439043 | ARIZA MUNAR JOHANA ANDREA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.219.758 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.219.758 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.219.758 | 2.219.758 | 0,02436 | 2.219.758 |
| 25 | CC 30205194 | LAGOS BALLEN GLADYS | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 26 | CC 30205194 | LAGOS BALLEN GLADYS | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 2.160.227 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.160.227 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.160.227 | 2.160.227 | 0,02436 | 2.160.227 |
| 27 | CC 37535220 | AGUIRRE PINZON LUZ ESTELLA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 3.095.673 | SANITAS-EPS005 | 3.095.673 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.095.673 | 3.095.673 | 0,02436 | 3.095.673 |
| 28 | CC 37626570 | LAGOS ARIZA MONICA PATRICIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230101 | 2.242.716 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.242.716 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.242.716 | 2.242.716 | 0,02436 | 2.242.716 |
| 29 | CC 37626985 | RUIZ PARDO LEYDY ANDREA | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | COLPENSIONES-25-14 | 75.845 | SANITAS-EPS005 | 75.845 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 75.845 | 75.845 | 0,00000 | 75.845 |
| 30 | CC 37626985 | RUIZ PARDO LEYDY ANDREA | X | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 29 | 29 | 29 | 29 | COLPENSIONES-25-14 | 2.199.491 | SANITAS-EPS005 | 2.199.491 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.578.714 | 2.199.491 | 0,02436 | 2.578.714 |
| 31 | CC 37670188 | OROZCO TORRES SANDRA MILENA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.395.239 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.395.239 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.395.239 | 2.395.239 | 0,02436 | 2.395.239 |
| 32 | CC 37945750 | RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA HELENA | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | COLPENSIONES-25-14 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 33 | CC 37945750 | RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA HELENA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 29 | 29 | 29 | 29 | COLPENSIONES-25-14 | 1.902.650 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.902.650 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.902.650 | 1.902.650 | 0,02436 | 1.902.650 |

| TRABAJADOR | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | TARIFA | PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | NOMBRE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VSPF | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | IBC | ARL | IBC |
| 34 | CC 39528629 | SUAREZ ARIZA CONSUELO | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 35 | CC 52235030 | RODRIGUEZ SANCHEZ MARIA YAMILE | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.261.781 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.261.781 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.261.781 | 2.261.781 | 0,02436 | 2.261.781 |
| 36 | CC 52524603 | HERNANDEZ ROJAS MARIA NUBIA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.925.994 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.925.994 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.925.994 | 1.925.994 | 0,02436 | 1.925.994 |
| 37 | CC 52645452 | PARDO ULLOA LUZ DARY | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 38 | CC 52645452 | PARDO ULLOA LUZ DARY | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PROTECCION-230201 | 1.741.567 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.741.567 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.741.567 | 1.741.567 | 0,02436 | 1.741.567 |
| 39 | CC 52747659 | BARBOSA GERENA MONICA | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 40 | CC 52747659 | BARBOSA GERENA MONICA | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 41 | CC 52747659 | BARBOSA GERENA MONICA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | PROTECCION-230201 | 1.634.178 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.634.178 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.634.178 | 1.634.178 | 0,02436 | 1.634.178 |
| 42 | CC 52905809 | ASCUNTAR RINCON ANGELA MARIA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 43 | CC 52955172 | MONCADA CASAS JEHIDY YOHANA | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 58.364 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 44 | CC 52955172 | MONCADA CASAS JEHIDY YOHANA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PROTECCION-230201 | 2.147.389 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 2.147.389 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.147.389 | 2.147.389 | 0,02436 | 2.147.389 |
| 45 | CC 53068554 | ACUÑA CHACON ERLY YASMIN | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.789.814 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.789.814 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.789.814 | 1.789.814 | 0,02436 | 1.789.814 |
| 46 | CC 53077671 | MEJIA AVILA SANDRA PAOLA | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 75.845 | SANITAS-EPS005 | 75.845 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 75.845 | 75.845 | 0,00000 | 75.845 |
| 47 | CC 53077671 | MEJIA AVILA SANDRA PAOLA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PROTECCION-230201 | 2.199.491 | SANITAS-EPS005 | 2.199.491 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.199.491 | 2.199.491 | 0,02436 | 2.199.491 |
| 48 | CC 63288190 | ARCE MONCADA MARIA DEL ROSARIO | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.105.754 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.105.754 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.105.754 | 2.105.754 | 0,02436 | 2.105.754 |
| 49 | CC 63433133 | DIAZ ZAMBRANO ELOINA | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | | 15 | 15 | 15 | 15 | PORVENIR-230301 | 875.453 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 875.453 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 875.453 | 875.453 | 0,00000 | 875.453 |
| 50 | CC 63433133 | DIAZ ZAMBRANO ELOINA | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | | 14 | 14 | 14 | 14 | PORVENIR-230301 | 817.090 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 817.090 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 817.090 | 817.090 | 0,00000 | 817.090 |
| 51 | CC 63433133 | DIAZ ZAMBRANO ELOINA | X | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,02436 | 58.364 |
| 52 | CC 63433251 | OAMBOA BENAVIDES MERY | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | SANITAS-EPS005 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 53 | CC 63433603 | AGUILAR FLOREZ MARTHA ESPERANZA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.063.733 | SANITAS-EPS005 | 2.063.733 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.063.733 | 2.063.733 | 0,02436 | 2.063.733 |
| 54 | CC 63433905 | OSECHE CLARTE GLORIA ESPERANZA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.848.955 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.848.955 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.848.955 | 1.848.955 | 0,02436 | 1.848.955 |
| 55 | CC 63434329 | ZAFRA MANRIQUE MARTHA CECILIA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 0 | 30 | 30 | 30 | SINAFP-SINAFP | 0 | SANITAS-EPS005 | 3.142.161 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.142.161 | 3.142.161 | 0,02436 | 3.142.161 |
| 56 | CC 63434336 | PARDO MOYA ISABEL | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 57 | CC 63434971 | QUIROGA SIERRA CLAUDIA ESPERANZA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.068.000 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.068.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.068.000 | 2.068.000 | 0,02436 | 2.068.000 |
| 58 | CC 63434984 | DIAZ DIAZ LUZ MARINA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.045.055 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.045.055 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.045.055 | 2.045.055 | 0,02436 | 2.045.055 |
| 59 | CC 63435016 | CHAVARRO PARDO MARLENY | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 60 | CC 63435016 | CHAVARRO PARDO MARLENY | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 1.692.542 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.692.542 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.692.542 | 1.692.542 | 0,02436 | 1.692.542 |
| 61 | CC 63435099 | GONZALEZ FRANCO MATILDE | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | COLPENSIONES-25-14 | 87.467 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 87.467 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 87.467 | 87.467 | 0,00000 | 87.467 |
| 62 | CC 63435099 | GONZALEZ FRANCO MATILDE | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | COLPENSIONES-25-14 | 3.374.177 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.374.177 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.374.177 | 3.374.177 | 0,02436 | 3.374.177 |
| 63 | CC 63435227 | MATEUS GONZALEZ LUZ DARY | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 64 | CC 63435227 | MATEUS GONZALEZ LUZ DARY | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 1.702.269 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.702.269 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.702.269 | 1.702.269 | 0,02436 | 1.702.269 |
| 65 | CC 63435829 | ARIZA HERNANDEZ MARGI NAIR | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.857.905 | SANITAS-EPS005 | 1.857.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.857.905 | 1.857.905 | 0,02436 | 1.857.905 |
| 66 | CC 63435903 | GONZALEZ TIRADO FLOR MARIA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.053.228 | SANITAS-EPS005 | 2.053.228 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.053.228 | 2.053.228 | 0,02436 | 2.053.228 |
| 67 | CC 63436123 | DIAZ DIAZ GLADYS | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | COLPENSIONES-25-14 | 175.091 | SANITAS-EPS005 | 175.091 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 175.091 | 175.091 | 0,00000 | 175.091 |
| 68 | CC 63436123 | DIAZ DIAZ GLADYS | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | COLPENSIONES-25-14 | 58.364 | SANITAS-EPS005 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 69 | CC 63436123 | DIAZ DIAZ GLADYS | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | COLPENSIONES-25-14 | 58.364 | SANITAS-EPS005 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 70 | CC 63436123 | DIAZ DIAZ GLADYS | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 25 | 25 | 25 | 25 | COLPENSIONES-25-14 | 1.550.135 | SANITAS-EPS005 | 1.550.135 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.550.135 | 1.550.135 | 0,02436 | 1.550.135 |
| 71 | CC 63436184 | CAMACHO LUCILA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.876.191 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.876.191 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.876.191 | 1.876.191 | 0,02436 | 1.876.191 |
| 72 | CC 63436320 | LOPEZ PARDO FRANCELINA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 2.235.712 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.235.712 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.235.712 | 2.235.712 | 0,02436 | 2.235.712 |
| 73 | CC 63436539 | GUIZA PEÑA MARTHA YANETH | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.206.917 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.206.917 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.206.917 | 2.206.917 | 0,02436 | 2.206.917 |
| 74 | CC 63436697 | DIAZ CARREÑO VILMA ISABEL | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.235.712 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.235.712 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.235.712 | 2.235.712 | 0,02436 | 2.235.712 |
| 75 | CC 63437101 | BECERRA PLATA CAROLINA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 3.329.567 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.329.567 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.329.567 | 3.329.567 | 0,02436 | 3.329.567 |
| 76 | CC 63437158 | URIBE AYADO ERIKA YESENIA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.242.718 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.242.718 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.242.718 | 2.242.718 | 0,02436 | 2.242.718 |
| 77 | CC 63437246 | SANTAMARIA LARA SANDRA YANNETH | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.272.677 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.272.677 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.272.677 | 2.272.677 | 0,02436 | 2.272.677 |
| 78 | CC 63437280 | PATIÑO CUBIDES ANA JUDITH | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | | 10 | 10 | 10 | 10 | COLPENSIONES-25-14 | 583.635 | SANITAS-EPS005 | 583.635 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 583.635 | 583.635 | 0,00000 | 583.635 |
| 79 | CC 63437280 | PATIÑO CUBIDES ANA JUDITH | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | COLPENSIONES-25-14 | 1.216.295 | SANITAS-EPS005 | 1.216.295 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.216.295 | 1.216.295 | 0,02436 | 1.216.295 |
| 80 | CC 63437331 | PARRA FONTECHA DENISSE | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | COLPENSIONES-25-14 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 81 | CC 63437331 | PARRA FONTECHA DENISSE | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | | 5 | 5 | 5 | 5 | COLPENSIONES-25-14 | 291.819 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 291.819 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 291.819 | 291.819 | 0,00000 | 291.819 |
| 82 | CC 63437331 | PARRA FONTECHA DENISSE | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 24 | 24 | 24 | 24 | COLPENSIONES-25-14 | 1.547.799 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.547.799 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.547.799 | 1.547.799 | 0,02436 | 1.547.799 |
| 83 | CC 63437369 | LOPEZ PARDO MARIA CRISTINA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.284.737 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.284.737 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.284.737 | 2.284.737 | 0,02436 | 2.284.737 |
| 84 | CC 63437388 | CEPEDA HERNANDEZ LUVA EMILSEN | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.155.950 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.155.950 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.155.950 | 2.155.950 | 0,02436 | 2.155.950 |
| 85 | CC 63437415 | BARBOSA CASTILLO LUZ IRENE | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.045.055 | SANITAS-EPS005 | 2.045.055 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.045.055 | 2.045.055 | 0,02436 | 2.045.055 |
| 86 | CC 63437427 | HERNANDEZ DUARTE SANDRA PATRICIA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.249.720 | SANITAS-EPS005 | 2.249.720 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.249.720 | 2.249.720 | 0,02436 | 2.249.720 |

| TRABAJADOR | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | TARIFA | PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | NOMBRE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | IBC | ARL | IBC |
| 87 | CC 63437459 | PEREZ USECHE MAGDA YESENIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.244.661 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.244.661 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.244.661 | 2.244.661 | 0,02436 | 2.244.661 |
| 88 | CC 63437522 | NUSCUE PACHONGO ROSALINDA | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 89 | CC 63437522 | NUSCUE PACHONGO ROSALINDA | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 23 | 23 | 23 | 23 | PORVENIR-230301 | 1.342.361 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.342.361 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.342.361 | 1.342.361 | 0,00000 | 1.342.361 |
| 90 | CC 63437522 | NUSCUE PACHONGO ROSALINDA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 6 | 6 | 6 | 6 | PORVENIR-230301 | 399.206 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 399.206 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 399.206 | 399.206 | 0,02436 | 399.206 |
| 91 | CC 63437659 | ACEVEDO PINZON SOFIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.170.735 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.170.735 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.170.735 | 2.170.735 | 0,02436 | 2.170.735 |
| 92 | CC 63437829 | FONTECHA BARBOSA ANA BEATRIZ | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.061.788 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.061.788 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.061.788 | 2.061.788 | 0,02436 | 2.061.788 |
| 93 | CC 63437876 | VARGAS HERNANDEZ KAREN ELIANA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.624.000 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.624.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.624.000 | 2.624.000 | 0,02436 | 2.624.000 |
| 94 | CC 63437923 | RAMIREZ MORALES XIMENA ASTRID | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | COLFONDOS-231001 | 68.534 | SANITAS-EPS005 | 68.534 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 68.534 | 68.534 | 0,00000 | 68.534 |
| 95 | CC 63437923 | RAMIREZ MORALES XIMENA ASTRID | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 29 | 29 | 29 | 29 | COLFONDOS-231001 | 1.987.467 | SANITAS-EPS005 | 1.987.467 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.987.467 | 1.987.467 | 0,02436 | 1.987.467 |
| 96 | CC 63438183 | FONTECHA PARDO YEIMY VIVIANA | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 97 | CC 63438183 | FONTECHA PARDO YEIMY VIVIANA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 2.191.357 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.191.357 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.191.357 | 2.191.357 | 0,02436 | 2.191.357 |
| 98 | CC 63438275 | BARBOSA GERENA DIAQUELINES | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.085.911 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.085.911 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.085.911 | 2.085.911 | 0,02436 | 2.085.911 |
| 99 | CC 63438288 | GARAVITO QUIROGA SOCORRO | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 2 | 2 | 2 | 2 | PORVENIR-230301 | 116.727 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 116.727 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 116.727 | 116.727 | 0,00000 | 116.727 |
| 100 | CC 63438288 | GARAVITO QUIROGA SOCORRO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 28 | 28 | 28 | 28 | PORVENIR-230301 | 1.928.328 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.928.328 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.928.328 | 1.928.328 | 0,02436 | 1.928.328 |
| 101 | CC 63438430 | ARIZA FONTECHA CLAUDIA PATRICIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 102 | CC 63438526 | ARIZA ZARAZA ANGELICA MARIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.249.720 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.249.720 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.249.720 | 2.249.720 | 0,02436 | 2.249.720 |
| 103 | CC 63438572 | LOPEZ CAMACHO CLARA INES | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 104 | CC 63527432 | PLATA VILLARREAL LILIANA PATRICIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 4.594.000 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 4.594.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 4.594.000 | 4.594.000 | 0,02436 | 4.594.000 |
| 105 | CC 63560562 | ARIZA ORTIZ ALBA NELLY | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.624.000 | SANITAS-EPS005 | 2.624.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.624.000 | 2.624.000 | 0,02436 | 2.624.000 |
| 106 | CC 67216006 | PALACIO JARAMILLO JOAQUIN AURELIO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.802.000 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.802.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.802.000 | 2.802.000 | 0,02436 | 2.802.000 |
| 107 | CC 91161140 | PEÑA DUARTE EDWIN ALBREISON | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 108 | CC 91364007 | MURCIA MATEUS CESAR AUGUSTO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.235.712 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.235.712 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.235.712 | 2.235.712 | 0,02436 | 2.235.712 |
| 109 | CC 1000929261 | TORRES CORTES MAIRA ALEJANDRA | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | SANITAS EPS005 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 110 | CC 1000929264 | TORRES CORTES MAIRA ALEJANDRA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 1.789.815 | SANITAS-EPS005 | 1.789.815 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.789.815 | 1.789.815 | 0,02436 | 1.789.815 |
| 111 | CC 1001094524 | RINCON MARTINEZ SARA VALENTINA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 112 | CC 1002199222 | RODRIGUEZ ARIZA VALENTINA SOFIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.249.720 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 2.249.720 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.249.720 | 2.249.720 | 0,02436 | 2.249.720 |
| 113 | CC 1005025964 | VESGA GARCIA DANIELA ALEXANDRA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 5.679.088 | SALUD TOTAL-EPS002 | 5.679.088 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.679.088 | 5.679.088 | 0,02436 | 5.679.088 |
| 114 | CC 1005146957 | PULIDO SANCHEZ SILVIA FERNANDA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.429.479 | SANITAS-EPS005 | 2.429.479 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.429.479 | 2.429.479 | 0,02436 | 2.429.479 |
| 115 | CC 1005221820 | CONTRERAS ARRIETA ANDRES SEBASTIAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 5.938.268 | FAMISANAR-EPS017 | 5.938.268 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.938.268 | 5.938.268 | 0,02436 | 5.938.268 |
| 116 | CC 1005273424 | VIRGUEZ TOLOZA ANYI LICETH | X | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.139.697 | SALUD TOTAL-EPS002 | 2.139.697 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.508.270 | 2.139.697 | 0,02436 | 2.508.270 |
| 117 | CC 1005294778 | AFRICANO MORA YENNI SHIRLEY | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.136.495 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.136.495 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.136.495 | 2.136.495 | 0,02436 | 2.136.495 |
| 118 | CC 1005460946 | MOSQUERA BECERRA LUISA FERNANDA | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | 3 | 3 | 3 | 3 | PORVENIR-230301 | 175.091 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 175.091 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 175.091 | 175.091 | 0,00000 | 175.091 |
| 119 | CC 1005460946 | MOSQUERA BECERRA LUISA FERNANDA | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 120 | CC 1005460946 | MOSQUERA BECERRA LUISA FERNANDA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 26 | 26 | 26 | 26 | PORVENIR-230301 | 1.517.451 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.517.451 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.517.451 | 1.517.451 | 0,02436 | 1.517.451 |
| 121 | CC 1005484925 | SEDANO SANTAMARIA KRYSTHIAN CAMILO | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | 2 | 2 | 2 | 2 | PORVENIR-230301 | 116.727 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 116.727 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 116.727 | 116.727 | 0,00000 | 116.727 |
| 122 | CC 1005484925 | SEDANO SANTAMARIA KRYSTHIAN CAMILO | X | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 28 | 28 | 28 | 28 | PORVENIR-230301 | 1.634.178 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.634.178 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.634.178 | 1.634.178 | 0,02436 | 1.634.178 |
| 123 | CC 1005485078 | RUIZ MATEUS PEDRO LEONARDO | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 124.534 | SANITAS-EPS005 | 124.534 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 124.534 | 124.534 | 0,00000 | 124.534 |
| 124 | CC 1005485078 | RUIZ MATEUS PEDRO LEONARDO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 4.179.755 | SANITAS-EPS005 | 4.179.755 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 4.179.755 | 4.179.755 | 0,02436 | 4.179.755 |
| 125 | CC 1005485342 | CACERES VARGAS ASLY YULIETH | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.003.034 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.003.034 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.003.034 | 2.003.034 | 0,02436 | 2.003.034 |
| 126 | CC 1005485432 | MATEUS ARIZA MARIAN LORENA | X | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 8 | 8 | 8 | 8 | PORVENIR-230301 | 466.908 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 466.908 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 466.908 | 466.908 | 0,02436 | 466.908 |
| 127 | CC 1005485615 | BARRENO BARRENO CECILIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.046.028 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.046.028 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.046.028 | 2.046.028 | 0,02436 | 2.046.028 |
| 128 | CC 1005485710 | SERRANO FONTECHA LISED NAYIVE | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 129 | CC 1005485889 | BARBOSA MORALES DANIELA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.312.752 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.312.752 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.312.752 | 2.312.752 | 0,02436 | 2.312.752 |
| 130 | CC 1005515505 | CARRILLO RAMIREZ BRAYAN ALEJANDRO | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.235.712 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.235.712 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.235.712 | 2.235.712 | 0,02436 | 2.235.712 |
| 131 | CC 1007431309 | VARELA ROJAS KAREN JULIANA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 3.226.356 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 3.226.356 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.226.356 | 3.226.356 | 0,02436 | 3.226.356 |
| 132 | CC 1007477478 | PINZON DUARTE LAURA YINETH | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 62.434 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 62.434 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 62.434 | 62.434 | 0,00000 | 62.434 |
| 133 | CC 1007477478 | PINZON DUARTE LAURA YINETH | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 1.810.567 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.810.567 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.810.567 | 1.810.567 | 0,02436 | 1.810.567 |
| 134 | CC 1007477585 | SUSA COY ANDRES FELIPE | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 135 | CC 1010071919 | RODRIGUEZ MATEUS YECICA PAOLA | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | 2 | 2 | 2 | 2 | PORVENIR-230301 | 116.727 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 116.727 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 116.727 | 116.727 | 0,00000 | 116.727 |
| 136 | CC 1010071919 | RODRIGUEZ MATEUS YECICA PAOLA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 28 | 28 | 28 | 28 | PORVENIR-230301 | 1.634.178 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.634.178 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.634.178 | 1.634.178 | 0,02436 | 1.634.178 |
| 137 | CC 1030693790 | ARDILA PAEZ ANGELA YOLIMA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 138 | CC 1045749036 | MALOOF RIVERA MARIA JOSE | | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 3.736.000 | EPS SURA-EPS010 | 3.736.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.736.000 | 3.736.000 | 0,02436 | 3.736.000 |
| 139 | CC 1049615596 | PARDO CASTILLO NASLLY CAROLINA | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | 6 | 6 | 6 | 6 | COLFONDOS-231001 | 386.987 | SANITAS-EPS005 | 386.987 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 386.987 | 386.987 | 0,00000 | 386.987 |

| TRABAJADOR | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | TARIFA | PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | NOMBRE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | IBC | ARL | IBC |
| 140 | CC 1019615596 | PARDO CASTILLO NASLLY CAROLINA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 24 | 24 | 24 | 24 | COLFONDOS-231001 | 1.842.400 | SANITAS-EPS005 | 1.842.400 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.842.400 | 1.842.400 | 0,02436 | 1.842.400 |
| 141 | CC 1049623681 | GUTIERREZ CASTILLO GABRIEL FERNANDO | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.624.248 | SANITAS-EPS005 | 2.624.248 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.624.248 | 2.624.248 | 0,02436 | 2.624.248 |
| 142 | CC 1057515946 | SANCHEZ RUIZ KATHERIN PAOLA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 5.133.664 | FAMISANAR-EPS017 | 5.133.664 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.133.664 | 5.133.664 | 0,02436 | 5.133.664 |
| 143 | CC 1067957813 | MADURO CHARRASQUIEL MARCELA PATRICIA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 5.689.498 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 5.689.498 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.689.498 | 5.689.498 | 0,02436 | 5.689.498 |
| 144 | CC 1082068304 | JIMENEZ JIMENEZ MARIA ALEJANDRA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 3.413.536 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 3.413.536 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.413.536 | 3.413.536 | 0,02436 | 3.413.536 |
| 145 | CC 1083566737 | FONTECHA SERRANO YUDI ORFADILIA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.283.179 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.283.179 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.283.179 | 2.283.179 | 0,02436 | 2.283.179 |
| 146 | CC 1095458824 | RODRIGUEZ RIVERA NELVY MARCELA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 3.490.506 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.490.506 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.490.506 | 3.490.506 | 0,02436 | 3.490.506 |
| 147 | CC 1095826998 | VARGAS COROS MAYRA ALEJANDRA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 3.205.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.205.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.205.364 | 3.205.364 | 0,02436 | 3.205.364 |
| 148 | CC 1096483838 | MORENO GUIZA NUBIA YAZMIN | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.158.672 | SALUD MIA EPS-EPS046 | 2.158.672 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.158.672 | 2.158.672 | 0,02436 | 2.158.672 |
| 149 | CC 1096619750 | PARRA DUARTE JUAN DIEGO | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.200.695 | SANITAS-EPS005 | 2.200.695 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.200.695 | 2.200.695 | 0,02436 | 2.200.695 |
| 150 | CC 1096780037 | CRUZ VARGAS ROSA NAYELI | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.205.752 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.205.752 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.205.752 | 2.205.752 | 0,02436 | 2.205.752 |
| 151 | CC 1096906203 | NIEVES GAMBOA LESLI YELISA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 152 | CC 1096906452 | ARIZA BENAVIDES YULY ANDREA | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 153 | CC 1096906452 | ARIZA BENAVIDES YULY ANDREA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 2.166.454 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.166.454 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.166.454 | 2.166.454 | 0,02436 | 2.166.454 |
| 154 | CC 1096906548 | MORALES ANGULO LEIDY | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 2.291.741 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.291.741 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.291.741 | 2.291.741 | 0,02436 | 2.291.741 |
| 155 | CC 1096906650 | ACEVEDO PINZON SELENY | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 2.279.678 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.279.678 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.279.678 | 2.279.678 | 0,02436 | 2.279.678 |
| 156 | CC 1096907032 | ARIZA CHAVARRO SARA NATALIA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 3.169.212 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.169.212 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.169.212 | 3.169.212 | 0,02436 | 3.169.212 |
| 157 | CC 1097332817 | LARRANS RODRIGUEZ MELANY | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.624.000 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.624.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.624.000 | 2.624.000 | 0,02436 | 2.624.000 |
| 158 | CC 1097636132 | SALCEDO FONTECHA DIANA CAROLINA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 159 | CC 1097638446 | CEPEDA SANCHEZ KAROLL JHISETH | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.235.712 | SANITAS-EPS005 | 2.235.712 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.235.712 | 2.235.712 | 0,02436 | 2.235.712 |
| 160 | CC 1097638450 | CAPERA CASTILLO STEPHANY DEL PILAR | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.212.755 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.212.755 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.212.755 | 2.212.755 | 0,02436 | 2.212.755 |
| 161 | CC 1097991719 | SERRANO RIANO ANGELA LINDSAY | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 162 | CC 1098200146 | BARRERA OLARTE JHON HENRY | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 5.973.660 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 5.973.660 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.973.660 | 5.973.660 | 0,02436 | 5.973.660 |
| 163 | CC 1098657650 | CADENA SANCHEZ INGRID LORENA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 164 | CC 1098669282 | GUTIERREZ MARTINEZ JENNIFFER TATIANA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLFONDOS-231001 | 5.358.496 | SALUD MIA EPS-EPS046 | 5.358.496 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.358.496 | 5.358.496 | 0,02436 | 5.358.496 |
| 165 | CC 1098782780 | PABON ECHEVERRIA LAURA SMITH | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 2.056.000 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.056.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.056.000 | 2.056.000 | 0,02436 | 2.056.000 |
| 166 | CC 1098787533 | CABALLERO DIAZ EDUARDO ANDRES | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | COLPENSIONES-25-14 | 416.361 | EPS SURA-EPS010 | 416.361 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 416.361 | 416.361 | 0,00000 | 416.361 |
| 167 | CC 1098787533 | CABALLERO DIAZ EDUARDO ANDRES | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 27 | 27 | 27 | 27 | COLPENSIONES-25-14 | 5.066.004 | EPS SURA-EPS010 | 5.066.004 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.066.004 | 5.066.004 | 0,02436 | 5.066.004 |
| 168 | CC 1098812447 | ACEVEDO RUEDA ELVA MARCELA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 5.970.536 | SALUD TOTAL-EPS002 | 5.970.536 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.970.536 | 5.970.536 | 0,02436 | 5.970.536 |
| 169 | CC 1098821649 | SOLANO SANDOVAL VANESSA ALEJANDRA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 5.547.936 | SANITAS-EPS005 | 5.547.936 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.547.936 | 5.547.936 | 0,02436 | 5.547.936 |
| 170 | CC 1099207320 | GONZALEZ RIVERA JHON ARGEMIRO | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 171 | CC 1099216832 | MORALES ORTIZ ANGIE CAMILA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 2.163.730 | SANITAS-EPS005 | 2.163.730 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.163.730 | 2.163.730 | 0,02436 | 2.163.730 |
| 172 | CC 1100812190 | JAIMES DURAN NOHORA ESPERANZA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.038.832 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.038.832 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.038.832 | 2.038.832 | 0,02436 | 2.038.832 |
| 173 | CC 1101019177 | SANABRIA MATEUS YULI MAGALI | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.249.720 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.249.720 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.249.720 | 2.249.720 | 0,02436 | 2.249.720 |
| 174 | CC 1101175057 | ROJAS PINEDA ANGUI JOHANNA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.109.647 | FAMISANAR-EPS017 | 2.109.647 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.109.647 | 2.109.647 | 0,02436 | 2.109.647 |
| 175 | CC 1101175549 | MOSQUERA BECERRA DIANA MARCELA | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 76.767 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 76.767 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 76.767 | 76.767 | 0,00000 | 76.767 |
| 176 | CC 1101175549 | MOSQUERA BECERRA DIANA MARCELA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 2.226.234 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.226.234 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.226.234 | 2.226.234 | 0,02436 | 2.226.234 |
| 177 | CC 1101176173 | AGUILERA BRAVO INGRID YOHANA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 178 | CC 1101176201 | GARCIA PINEDA INGRID TATIANA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.249.720 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.249.720 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.249.720 | 2.249.720 | 0,02436 | 2.249.720 |
| 179 | CC 1101177754 | ZUÑIGA PARDO LAURA MARCELA | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 68.534 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 68.534 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 68.534 | 68.534 | 0,00000 | 68.534 |
| 180 | CC 1101177754 | ZUÑIGA PARDO LAURA MARCELA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 1.987.467 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.987.467 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.987.467 | 1.987.467 | 0,02436 | 1.987.467 |
| 181 | CC 1101178445 | ARIZA QUIJANO AILIN JULIANA | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | EPS SURA-EPS010 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 182 | CC 1101178445 | ARIZA QUIJANO AILIN JULIANA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 1.798.376 | EPS SURA-EPS010 | 1.798.376 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.798.376 | 1.798.376 | 0,02436 | 1.798.376 |
| 183 | CC 1101205737 | MENDEZ ORTIZ HOLMER YAMITH | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 6.093.360 | SANITAS-EPS005 | 6.093.360 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 6.093.360 | 6.093.360 | 0,02436 | 6.093.360 |
| 184 | CC 1101752096 | CUBIDES PARDO ANGELA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.256.724 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.256.724 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.256.724 | 2.256.724 | 0,02436 | 2.256.724 |
| 185 | CC 1101752315 | ACEVEDO PINZON SANDRA LILIANA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.258.669 | SANITAS-EPS005 | 2.258.669 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.258.669 | 2.258.669 | 0,02436 | 2.258.669 |
| 186 | CC 1101752575 | MEJIA OLARTE GILDA MAGALY | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 3.447.939 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 3.447.939 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.447.939 | 3.447.939 | 0,02436 | 3.447.939 |
| 187 | CC 1101752590 | VELASCO GAMBOA YULY PAOLA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.326.759 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.326.759 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.326.759 | 2.326.759 | 0,02436 | 2.326.759 |
| 188 | CC 1101752901 | HERNANDEZ BARBOSA LUZ ANGELA | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 189 | CC 1101752901 | HERNANDEZ BARBOSA LUZ ANGELA | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PROTECCION-230201 | 1.906.542 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.906.542 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.906.542 | 1.906.542 | 0,02436 | 1.906.542 |
| 190 | CC 1101753375 | DIAZ BELTRAN DUVAN ESNEYDER | | | | | | | | X | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |

| TRABAJADOR | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | TARIFA | PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | NOMBRE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | APP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | IBC | ARL | IBC |
| 191 | CC 1101753560 | CUDIDES PINZON MARIA PAULA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.166.844 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.166.844 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.166.844 | 2.166.844 | 0,02436 | 2.166.844 |
| 192 | CC 1101754131 | PAEZ CAMACHO EDWIN ALBERTO | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 193 | CC 1101754214 | PARDO BARENO RUBER ARBEY | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.947.006 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.947.006 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.947.006 | 1.947.006 | 0,02436 | 1.947.006 |
| 194 | CC 1101754282 | SUAREZ CAMACHO MIGUEL ANDRES | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 195 | CC 1101754282 | SUAREZ CAMACHO MIGUEL ANDRES | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 196 | CC 1101754282 | SUAREZ CAMACHO MIGUEL ANDRES | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | PORVENIR-230301 | 1.634.178 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.634.178 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.634.178 | 1.634.178 | 0,02436 | 1.634.178 |
| 197 | CC 1101754680 | CASTAÑEDA FONTECHA JULI ANDREA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.222.870 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.222.870 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.222.870 | 2.222.870 | 0,02436 | 2.222.870 |
| 198 | CC 1101755090 | MORALES ARIZA EDITH YOHANA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.214.703 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.214.703 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.214.703 | 2.214.703 | 0,02436 | 2.214.703 |
| 199 | CC 1101755209 | SALAS ARIZA LEIDY YOHANA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.078.129 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.078.129 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.078.129 | 2.078.129 | 0,02436 | 2.078.129 |
| 200 | CC 1101755522 | QUIROGA JEREZ TANIA YERALDIN | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 201 | CC 1101755522 | QUIROGA JEREZ TANIA YERALDIN | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PROTECCION-230201 | 1.745.459 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.745.459 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.745.459 | 1.745.459 | 0,02436 | 1.745.459 |
| 202 | CC 1101755920 | PARDO GONZALEZ DIANA MARCELA | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | COLPENSIONES-25-14 | 116.727 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 116.727 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 116.727 | 116.727 | 0,00000 | 116.727 |
| 203 | CC 1101755920 | PARDO GONZALEZ DIANA MARCELA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | COLPENSIONES-25-14 | 2.124.042 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.124.042 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.124.042 | 2.124.042 | 0,02436 | 2.124.042 |
| 204 | CC 1101756391 | TORRES FORERO LAURA MARIA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 205 | CC 1101756557 | QUIROGA CALDERON ASTRID XIOMARA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 206 | CC 1101756605 | MONCADA VARGAS LEIDY YOHANA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.887.087 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.887.087 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.887.087 | 1.887.087 | 0,02436 | 1.887.087 |
| 207 | CC 1101756889 | MEJIA PARADA SIXTA XIOMARA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.803.822 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.803.822 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.803.822 | 1.803.822 | 0,02436 | 1.803.822 |
| 208 | CC 1101757042 | MARTINEZ DIAZ VIVIANA ANDREA | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | SANITAS-EPS005 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 0 | 1.750.905 | 0,00000 | 0 |
| 209 | CC 1101757057 | BERMUDEZ PARDO ZULY VANNESA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.163.730 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.163.730 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.163.730 | 2.163.730 | 0,02436 | 2.163.730 |
| 210 | CC 1101757094 | HERNANDEZ DUARTE YAZBLEIDY | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.153.615 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.153.615 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.153.615 | 2.153.615 | 0,02436 | 2.153.615 |
| 211 | CC 1101757700 | QUIROGA USECHE JEFFERSON | X | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 27 | 27 | 27 | 27 | PORVENIR-230301 | 1.575.815 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.575.815 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.575.815 | 1.575.815 | 0,02436 | 1.575.815 |
| 212 | CC 1101757780 | ARIZA PATIÑO YESIKA ZULBYMA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.624.000 | SANITAS-EPS005 | 2.624.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.624.000 | 2.624.000 | 0,02436 | 2.624.000 |
| 213 | CC 1101757867 | PALOMINO CAMACHO ERIKA TATIANA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.242.718 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.242.718 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.242.718 | 2.242.718 | 0,02436 | 2.242.718 |
| 214 | CC 1101758064 | MORALES GONZALEZ DERLY SAMIRA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.303.000 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.303.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.303.000 | 2.303.000 | 0,02436 | 2.303.000 |
| 215 | CC 1101758353 | VARGAS ARIZA NEYDI PAOLA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.242.716 | SANITAS-EPS005 | 2.242.716 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.242.716 | 2.242.716 | 0,02436 | 2.242.716 |
| 216 | CC 1101758645 | ARIZA DIAZ ANGIE KATHERINE | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 217 | CC 1101758645 | ARIZA DIAZ ANGIE KATHERINE | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | PORVENIR-230301 | 116.727 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 116.727 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 116.727 | 116.727 | 0,00000 | 116.727 |
| 218 | CC 1101758645 | ARIZA DIAZ ANGIE KATHERINE | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 27 | 27 | 27 | 27 | PORVENIR-230301 | 1.575.815 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.575.815 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.575.815 | 1.575.815 | 0,02436 | 1.575.815 |
| 219 | CC 1101758729 | USECHE PARRA TANIA LORENA | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 220 | CC 1101758729 | USECHE PARRA TANIA LORENA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PROTECCION-230201 | 1.721.724 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.721.724 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.721.724 | 1.721.724 | 0,02436 | 1.721.724 |
| 221 | CC 1101759016 | NIEVES DIAZ LAURA ALEJANDRA | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | PORVENIR-230301 | 174.933 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 174.933 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 174.933 | 174.933 | 0,00000 | 174.933 |
| 222 | CC 1101759016 | NIEVES DIAZ LAURA ALEJANDRA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | PORVENIR-230301 | 2.976.202 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.976.202 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.976.202 | 2.976.202 | 0,02436 | 2.976.202 |
| 223 | CC 1101759252 | PARDO SANTAMARIA JENNY ALEXANDRA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.284.737 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.284.737 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.284.737 | 2.284.737 | 0,02436 | 2.284.737 |
| 224 | CC 1101759336 | MATEUS SUAREZ EDILBERTO | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 225 | CC 1101759337 | PINZON MATEUS DIEGO FERNEY | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.124.822 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.124.822 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.124.822 | 2.124.822 | 0,02436 | 2.124.822 |
| 226 | CC 1101759481 | VELASCO AYALA MONICA XIOMARA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 5.430.316 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 5.430.316 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.430.316 | 5.430.316 | 0,02436 | 5.430.316 |
| 227 | CC 1101759490 | YUSSEFF HERNANDEZ SHADYA NADYRA | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 228 | CC 1101759490 | YUSSEFF HERNANDEZ SHADYA NADYRA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PROTECCION-230201 | 1.692.542 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.692.542 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.692.542 | 1.692.542 | 0,02436 | 1.692.542 |
| 229 | CC 1101759681 | OLARTE ZAFRA PAULA ANDREA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | EPS-S COOSALUD-EPS124 | 1.750.905 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0,02436 | 1.750.905 |
| 230 | CC 1101759816 | GAMBOA VARGAS JINETH | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.056.000 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.056.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.056.000 | 2.056.000 | 0,02436 | 2.056.000 |
| 231 | CC 1101759946 | CHAVARRO BONCES LAURA MARCELA | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PROTECCION-230201 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 232 | CC 1101759946 | CHAVARRO BONCES LAURA MARCELA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PROTECCION-230201 | 1.692.542 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.692.542 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.692.542 | 1.692.542 | 0,02436 | 1.692.542 |
| 233 | CC 1101759995 | VILLAMIL HERRERO MARIA CAMILA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.129.722 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.129.722 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.129.722 | 2.129.722 | 0,02436 | 2.129.722 |
| 234 | CC 1101760267 | PEREZ VELASCO KAROL JULITHZA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.219.760 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.219.760 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.219.760 | 2.219.760 | 0,02436 | 2.219.760 |
| 235 | CC 1101760721 | VARGAS ARIZA JACQUELINE | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 2.453.213 | SANITAS-EPS005 | 2.453.213 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.453.213 | 2.453.213 | 0,02436 | 2.453.213 |
| 236 | CC 1101760764 | PARDO SANTOYO KAROL DAYAN | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 6.079.828 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 6.079.828 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 6.079.828 | 6.079.828 | 0,02436 | 6.079.828 |
| 237 | CC 1101760802 | PEDRAZA LAGOS JULIETH FERNANDA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.887.087 | SANITAS-EPS005 | 1.887.087 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.887.087 | 1.887.087 | 0,02436 | 1.887.087 |
| 238 | CC 1101760955 | OCHOA VELASCO DINNA KATHERIN | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.234.934 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.234.934 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.234.934 | 2.234.934 | 0,02436 | 2.234.934 |
| 239 | CC 1102518043 | MATEUS ARIZA MARIA FERNANDA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.234.934 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.234.934 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.234.934 | 2.234.934 | 0,02436 | 2.234.934 |
| 240 | CC 1102518091 | HERNANDEZ SERRANO PAULA KATALINA | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 58.364 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 58.364 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 58.364 | 58.364 | 0,00000 | 58.364 |
| 241 | CC 1102518091 | HERNANDEZ SERRANO PAULA KATALINA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 29 | 29 | 29 | 29 | PORVENIR-230301 | 2.268.396 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.268.396 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.268.396 | 2.268.396 | 0,02436 | 2.268.396 |

| TRABAJADOR | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | TARIFA | PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | NOMBRE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | NOMBRE | IBC | IBC | ARL | IBC |
| 242 | CC 1118552291 | CACHAY CACHAY LEIDY JOHANA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230101 | 2.303.000 | SANITAS-EPS005 | 2.303.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 2.303.000 | 2.303.000 | 0,02436 | 2.303.000 |
| 243 | CC 1140880171 | CONDE AGAMEZ FERNANDO DANIEL | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 5.515.668 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 5.515.668 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 5.515.668 | 5.515.668 | 0,02436 | 5.515.668 |
| 244 | CC 1140886076 | MORENO PEÑA BINTZA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 3.387.878 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.387.878 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.387.878 | 3.387.878 | 0,02436 | 3.387.878 |
| 245 | CC 1140890721 | DELTRAN OSMA JULIAN LEANDRO | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | | | 8 | 8 | 8 | 8 | PORVENIR-230101 | 466.908 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 466.908 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 466.908 | 466.908 | 0,00000 | 466.908 |
| 246 | CC 1140890721 | DELTRAN OSMA JULIAN LEANDRO | | | | | | | | | | | | L | | | | 0 | | | 4 | 4 | 4 | 4 | PORVENIR-230101 | 233.454 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 233.454 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 233.454 | 233.454 | 0,00000 | 233.454 |
| 247 | CC 1140890721 | DELTRAN OSMA JULIAN LEANDRO | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 18 | 18 | 18 | 18 | PORVENIR-230301 | 1.298.395 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 1.298.395 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.298.395 | 1.298.395 | 0,02436 | 1.298.395 |
| 248 | CC 1193153315 | SANABRIA SANABRIA MELANY ALEXANDRA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 3.473.011 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.473.011 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 3.473.011 | 3.473.011 | 0,02436 | 3.473.011 |
| 249 | CC 1193422377 | OLARTE GONZALEZ KAROL YULIANA | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.822.887 | SANITAS-EPS005 | 1.822.887 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.822.887 | 1.822.887 | 0,02436 | 1.822.887 |

Sortesalud

# INFORME DE GESTION

## HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ

(Contrato 51-2026)

JULIO 2026

# INTRODUCCIÓN

La CORPORACIÓN DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO– **SORTESALUD**, en cumplimiento de las obligaciones contratadas bajo el contrato 51-2026 suscrito con el Hospital Regional de Vélez, presenta el informe de gestión con las evidencias de las actividades realizadas en el mes de julio de 2026, por medio del cual el contratante podrá verificar de una manera concienzuda el compromiso adquirido en el objeto del contrato.

El presente informe se encuentra estructurado de la siguiente manera:

1. Datos del contrato.
2. Firma de Contratos Laborales.
3. Vinculación (ARL, EPS, AFP, Caja de Compensación).
4. Hojas de Vida.
5. Relación de permisos e incapacidades o licencias
6. Novedades
7. Informes de Actividades trabajadores del Contrato.
8. Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
9. Actividades de Relacionamiento, Experiencia y Felicidad.
10. Documentos de radicación de factura.
11. Solución de inconformidades, necesidades y/o inquietudes.
12. Soportes caja menor

# 1. DATOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **NÚMERO** | **51-2026** |
| **OBJETO** | PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES Y CONEXAS DE APOYO A LA GESTIÓN REQUERIDAS PARA LA CORRECTA OPERACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ - SANTANDER |
| **CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ |
| **CONTRATISTA** | CORPORACIÓN DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO– **SORTESALUD.** |
| **NIT** | 901.784.115-0 |
| **FECHA DE INICIACIÓN** | 01/04/2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31/10/2026 |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | 07 MESES |

# 2. FIRMA DE CONTRATOS LABORALES

Para la firma de los contratos laborales, Carol Daniela Murcia Vargas, en calidad de jefe del CPL, es responsable de recibir los contratos elaborados y enviados por parte de la corporación, para que sean firmados por cada una de las personas que están ingresando a ejecutar actividades en los centros productivos laborales ESE Hospital Regional de Vélez.

A medida que van ingresando y se recibe la novedad del nuevo trabajador, se confirma el perfil a ejecutar y los datos correspondientes para la elaboración del contrato laboral, una vez terminado, se envía al jefe del centro productivo laboral para que realice la gestión correspondiente y sea firmado por el nuevo integrante. La corporación **SORTESALUD**, se permite certificar a la entidad, los trabajadores que se encuentran activos durante el mes de julio participando en el contrato celebrado con la ESE Hospital Regional de Vélez, la misma se presenta en el **ANEXO A.**

Así mismo, en pleno cumplimiento de las obligaciones que nos asisten en el marco del contrato de prestación de servicios suscrito con la ESE Hospital Regional de Vélez, la corporación certifica los trabajadores que perdieron la calidad de trabajadores, durante el periodo del presente informe, se puede evidenciar en el **ANEXO B.**

## 3. VINCULACIÓN (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN)

Para garantizar las prestaciones de salud y económicas a quienes sufran un accidente en el trabajo y/o enfermedad profesional, **SORTESALUD**, realiza las vinculaciones correspondientes a la administradora de riesgos laborales. De igual manera, cumpliendo con las obligaciones de ley, la corporación efectúa las vinculaciones correspondientes a la caja de compensación familiar, así como a las entidades prestadoras de salud (EPS) y administradoras de fondo de pensión (AFP) de cada uno de los profesionales que ingresan a ejecutar actividades en el centro productivo de trabajo ESE Hospital Regional de Vélez.

La corporación **SORTESALUD** se permite certificar que todos nuestros trabajadores que ejecutan actividades en el centro laboral ESE Hospital Regional de Vélez se encuentran vinculados a la administradora de riesgos laborales **SURA,** a la caja de compensación familiar Comfenalco; de igual forma, conforme a su voluntad, se realizan los aportes al sistema de seguridad social en salud a las EPS: Salud Total, Coomeva, Famisanar, Nueva EPS, Salud Mia, Sanitas, EPS Sura, Adres, Asmet Salud, Comparta, Coosalud, Medimás, Medimás Movilidad; y los respectivos aportes al sistema general de pensiones a Colfondos, Colpensiones, Porvenir, Protección y Skandia, según corresponda para cada uno de ellos.

## 4. HOJAS DE VIDA

La corporación cuenta con una plataforma a través de la cual se recepcionan todas las hojas de vida de los ejecutores del contrato, dentro de la misma se evidencian, en cualquier instante que se necesiten y desde cualquier equipo electrónico con conexión a internet, los certificados y demás documentos indispensables que son requisitos para ejecutar el perfil que cada uno desempeña dentro del contrato suscrito con el hospital.

En aras de cumplir con cada uno de los compromisos pactados y adquiridos en el contrato suscrito con la ESE Hospital Regional de Vélez, la corporación **SORTESALUD** realiza los trámites administrativos necesarios y gestiona con los trabajadores el cumplimiento de todos los requisitos de formación previstos en el marco del contrato suscrito.

# 5. RELACION DE PERMISOS, INCAPACIDADES O LICENCIAS

Durante el mes de julio se presentaron los siguientes:

## INCAPACIDADES POR ENFERMEDAD GENERAL

| DOCUMENTO | NOMBRE | DIAS INCAPACIDAD ENFEMEDAD GENERAL |
|---|---|---|
| 1140890721 | JULIAN LEANDRO BELTRAN OSMA | 19 de junio al 08 de julio |
| 63438288 | SOCORRO GARAVITO QUIROGA | 23 de junio al 02 de julio |
| 1010071919 | YECICA PAOLA RODRIGUEZ MATEUS | 07 y 08 de julio |
| 63436123 | GLADYS DIAZ DIAZ | 01 al 03 de julio |
| 63437331 | DENISSE PARRA FONTECHA | 02 de julio |
| 1098787533 | EDUARDO ANDRES CABALLERO DIAZ | 03 al 05 de julio |
| 1101755920 | DIANA MARCELA PARDO GONZALEZ | 03 al julio al 04 de julio |
| 1101759016 | LAURA ALEJANDRA NIEVES DIAZ | 04 al 05 de julio |
| 1005460946 | LUISA FERNANDA MOSQUERA BECERRA | 06 al 08 de julio |
| 63433133 | ELOINA DIAZ ZAMBRANO | 01 al 15 de julio |
| 63433133 | ELOINA DIAZ ZAMBRANO | 15 al 29 de julio |
| 63437522 | ROSALINDA NUSCUE PACHONGO | 08 de julio al 06 de agosto |
| 63437280 | ANA JUDITH PATIÑO CUBIDES | 14 de julio al 23 de julio |
| 63437331 | DENISSE PARRA FONTECHA | 04 al 08 de julio |
| 1101758645 | ANGIE KATHERINE ARIZA DIAZ | 14 al 15 de julio |
| 1049615596 | NASLLY CAROLINA PARDO CASTILLO | 25 de julio al 21 de agosto |

## LICENCIA DE MATERNIDAD

Trabajadora quien se reintegra de licencia de maternidad el 11 de octubre

| DOCUMENTO | NOMBRE | LICENCIAS DE MATERNIDAD |
|---|---|---|
| 1101757042 | VIVIANA ANDREA MARTINEZ DIAZ | 03 de mayo al 10 de octubre |

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

## PERMISOS NO REMUNERADOS

| DOCUMENTO | NOMBRE | PERMISO NO REMUNERADO |
|---|---|---|
| 63437522 | ROSALINDA NUSCUE PACHONGO | 07 de julio |
| 1005460946 | LUISA FERNANDA MOSQUERA BECERRA | 10 de julio |
| 1101759490 | SHADYA NADYRA YUSSEFF HERNANDEZ | 10 de julio |

## PERMISOS REMUNERADOS

| DOCUMENTO | NOMBRE | LICENCIA REMUNERADA |
|---|---|---|
| 1101759946 | LAURA MARCELA CHAVARRO BONCES | 01 de julio |
| 1101752901 | LUZ ANGELA HERNANDEZ BARBOSA | 01 de julio |
| 1101758645 | ANGIE KATHERINE ARIZA DIAZ | 02 de julio |
| 63435227 | LUZ DARY MATEUS GONZALEZ | 02 de julio |
| 63435099 | MATILDE GONZALEZ FRANCO | 03 de julio (media jornada) |
| 1005485078 | PEDRO LEONARDO RUIZ MATEUS | 03 de julio (media jornada) |
| 28115997 | MARIA ISABEL CHACON VELASCO | 03 de julio |
| 5632899 | JUVENAL ANGULO VALBUENA | 03 de julio |
| 37626985 | LEYDY ANDREA RUIZ PARDO | 03 de julio |
| 63435016 | MARLENY CHAVARRO PARDO | 06 de julio |
| 1000929264 | MAIRA ALEJANDRA TORRES CORTES | 06 de julio |
| 52747659 | MONICA BARBOSA GERENA | 07 de julio |
| 52747659 | MONICA BARBOSA GERENA | 08 de julio |
| 1101754282 | MIGUEL ANDRES SUAREZ CAMACHO | 08 de julio |
| 1101755522 | TANIA YERALDIN QUIROGA JEREZ | 07 de julio |
| 1007477478 | LAURA YINETH PINZON DUARTE | 09 de julio |
| 1101178445 | AILIN JULIANA ARIZA QUIJANO | 09 de julio |
| 53077671 | SANDRA PAOLA MEJIA AVILA | 10 de julio (media jornada) |
| 1102518091 | PAULA KATALINA HERNANDEZ SERRANO | 10 de julio |
| 1101177754 | LAURA MARCELA ZUÑIGA PARDO | 11 de julio |
| 37945750 | MARIA HELENA RODRIGUEZ HERNANDEZ | 11 de julio |
| 1101175549 | DIANA MARCELA MOSQUERA BECERRA | 10 de julio |
| 52955172 | JEHIDY YOHANA MONCADA CASAS | 17 de julio |

| | | |
|---|---|---|
| 52645452 | LUZ DARY PARDO ULLOA | 20 de julio |
| 1101758729 | TANIA LORENA USECHE PARRA | 21 de julio (media jornada) |
| 63437923 | XIMENA ASTRID RAMIREZ MORALES | 17 de julio (media jornada) |
| 1096906452 | YULY ANDREA ARIZA BENAVIDES | 07 de julio |
| 63438183 | YEIMY VIVIANA FONTECHA PARDO | 18 de julio |
| 63436123 | GLADYS DIAZ DIAZ | 24 de julio |
| 63436123 | GLADYS DIAZ DIAZ | 14 de julio |
| 30205194 | GLADYS LAGOS BALLEN | 24 de julio |
| 1101754282 | MIGUEL ANDRES SUAREZ CAMACHO | 22 de julio |

## LICENCIA DE LUTO

| DOCUMENTO | NOMBRE | LICENCIA DE LUTO |
|---|---|---|
| 1140890721 | JULIAN LEANDRO BELTRAN OSMA | 12 al 15 de julio |

## RETIROS

| DOCUMENTO | NOMBRE | FECHA DE RETIRO | MOTIVO DEL RETIRO | |
|---|---|---|---|---|
| | | | RENUNCIA | TERMINACION DE CONTRATO |
| 37626985 | LEYDY ANDREA RUIZ PARDO | 31/07/2026 | X | |
| 1005273424 | ANYI LICETH VIRGUEZ TOLOZA | 31/07/2026 | X | |
| 63433133 | ELOINA DIAZ ZAMBRANO | 31/07/2026 | X | |
| 1101019177 | YULI MAGALI SANABRIA MATEUS | 31/07/2026 | X | |
| 1005484925 | KRYSTHIAN CAMILO SEDANO SANTAMARIA | 31/07/2026 | | X |

## SUSPENSIÓN DEL CONTRATO

| DOCUMENTO | NOMBRE | SUSPENSIÓN DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| 1005484925 | KRYSTHIAN CAMILO SEDANO SANTAMARIA | 24 Y 25 DE JULIO |

**AUSENCIA INJUSTIFICADA**

| DOCUMENTO | NOMBRE | LICENCIA DE LUTO |
|---|---|---|
| 1140890721 | KRYSTHIAN CAMILO SEDANO SANTAMARIA | 09 y 10 de julio |

## 6. NOVEDADES

Durante el mes de julio se presentaron las siguientes novedades **ANEXO C**

## 7. INFORME DE ACTIVIDADES

Para evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contraídas entre los trabajadores, la corporación y la entidad hospitalaria, se presentan los informes con las actividades ejecutadas durante el periodo del presente informe, los mismos se detallan en el **ANEXO D**.

## 8. SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**SORTESALUD**, en cumplimiento del contrato suscrito con la ESE Hospital Regional de Vélez, presenta el informe de gestión en seguridad y salud en el trabajo específico para el centro productivo de trabajo.

**METOLOGÍA EMPLEADA EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**

**Presencial**

Se realizan actividades de capacitación y formación de manera presencial, empleando espacios físicos (auditorios y/o salones) del Centros productivos Laborales, con una intensidad horaria que depende del tipo de actividad a realizar y cumpliendo con el protocolo de bioseguridad.

**Virtual**

Las actividades que se llevan a cabo de forma virtual, se realizan a través de las herramientas tecnológicas como ZOOM o Google Formularios en estas se realizan capacitaciones a los trabajadores de la corporación.

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

La implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) de la corporación consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoria y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y salud en el trabajo.

Cuando se habla de proceso lógico y por etapas es permitir el mejoramiento continuo a través de los siguientes pasos:

- Planificar: Se debe planificar la forma de mejorar la seguridad y salud de los trabajadores, encontrando qué cosas se están haciendo incorrectamente o se pueden mejorar y determinando ideas para solucionar esos problemas.
- Hacer: Implementación de las medidas planificadas.
- Verificar: Revisar que los procedimientos y acciones implementados están consiguiendo los resultados deseados.
- Actuar: Realizar acciones de mejora para obtener los mayores beneficios en la seguridad y salud de los trabajadores.

Por lo anterior y cumpliendo con el sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo **SORTESALUD**, cuenta con un plan de trabajo coherentes con las políticas y los objetivos del sistema, permitiendo articularse con los estándares mínimos de seguridad y salud en el trabajo Resolución 0312 de 2019 y decreto 1072 de 2015.

En el **ANEXO E** se presenta el informe con las evidencias correspondientes de las actividades ejecutadas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo durante el periodo del presente informe.

## 9. ACTIVIDADES DE RELACIONAMIENTO, EXPERIENCIA Y FELICIDAD

Con el ánimo de asegurar que la experiencia de los trabajadores se desenvuelva dentro de un marco de bienestar que asegure su permanencia y contribuya con su desarrollo y el cumplimiento de los objetivos de la corporación y el CPL, el área de Relacionamiento Experiencia y Felicidad programa y ejecuta actividades para

nuestros trabajadores. Durante el periodo del presente informe, se realizaron las actividades que se pueden observar en el **ANEXO F.**

## 10. DOCUMENTOS DE RADICACIÓN DE FACTURA

Como cumplimiento de nuestras responsabilidades, se realiza la radicación de la factura del mes, teniendo en cuenta las fechas y las condiciones establecidas por la ESE Hospital Regional de Vélez y la normativa tributaria vigente.

La factura es emitida electrónicamente, y además de eso se presenta de manera física, con todos los requisitos mínimos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario, la Ley 1231 de 2008 y en el Código de Comercio tales como: denominación de factura de venta electrónica, numeración consecutiva, fecha, hora y lugar de expedición, fecha de vencimiento, razón social y NIT de la corporación, razón social y NIT de la ESE, descripción especifica de los servicios durante el periodo facturado, valor total de la operación, indicación de si es o no retenedor de IVA, discriminación de IVA, Razón social y NIT del impresor en forma (SIIGO), espacio para firma en original del representante legal con sello (no obligatoria por ser electrónica), resolución de autorización expedida por la DIAN vigente, espacio para nombre, identificación y firma de quien recibe por parte del cliente.

Adicionalmente, para mayor comprensión, oportunidad y verificación de las buenas prácticas y transparencia con la que ejecutamos todas nuestras actividades se adjuntan los siguientes documentos:

- Fotocopia del RUT de la corporación.
- Fotocopia de cédula de identidad del representante legal de **SORTESALUD**.
- Tarjeta profesional del revisor fiscal.
- Certificado de antecedentes del revisor fiscal.
- Certificado de pago de Sistema de Seguridad Social.
- Soporte de Planilla de Seguridad Social de los trabajadores que se encuentran ejecutando actividades.
- Informe de cumplimiento de las obligaciones adquiridas en el presente contrato celebrado entre **SORTESALUD** y la ESE Hospital Regional de Vélez.

# 11. SOLUCIÓN DE INCONFORMIDADES, NECESIDADES Y/O INQUIETUDES

Como estrategia de desarrollo institucional se considera pertinente brindar una atención integral a nuestros trabajadores, así como también garantizar la calidad y eficacia en la prestación de nuestros servicios. En este sentido, la corporación aclara y/o resuelve cualquier situación de inconformidad, necesidad o inquietud que se presente, bien sea por parte de algún trabajador que se encuentre ejecutando actividades en el centro productivo de trabajo, supervisores del contrato celebrado entre la corporación y la ESE, la Gerencia o subgerencias de la entidad hospitalaria, y/o cualquier usuario del ESE Hospital Regional de Vélez que considere pertinente hacer un pronunciamiento sobre la ejecución de actividades de nuestros trabajadores.

Dichas manifestaciones, pueden ser radicadas en nuestra corporación, a través de nuestros mecanismos de escucha dispuestos para ello y previamente socializados con cada una de las partes. Con la recepción de cada solicitud, se realiza la correspondiente clasificación, análisis, gestión, seguimiento y control, determinando así, las aceptaciones o molestias percibidas dentro del centro productivo laboral durante el desarrollo de actividades en cumplimiento al objeto del contrato.

Se hace énfasis en aquellas debilidades que se deben fortalecer, implementando las acciones correctivas pertinentes para lograr la mejora continua en cada uno de nuestros procesos y de esta manera mejorar la calidad en la prestación de los servicios.

Además de desarrollar programas destinados a la consecución del bienestar y formación de nuestros trabajadores, que permitan un mejor desarrollo en la ejecución de sus actividades, mediante la realización de eventos tales como: capacitación en temas específicos según el perfil que desempeñe dentro de la corporación, celebración de fechas especiales, seguimiento y acompañamiento telefónico a trabajadores, entre otros, todo esto con el propósito de mejorar la calidad de vida.

# 12. SOPORTES REEMBOLSO CAJA MENOR

Durante el mes de julio se presentaron los siguientes gastos en caja menor **ANEXO G**

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

# ANEXO A

## CERTIFICADO DE LOS TRABAJADORES DEL CONTRATO EN VIGENCIA

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

Bucaramanga, 05 de agosto del 2026
**SS-CH-CPL-HRDV-1673-2026**

Señores
**ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
E.S.M.

Asunto: **Trabajadores activos del contrato en vigencia.**

Cordial saludo,

Por medio del presente, la Corporación SORTESALUD en pleno cumplimiento de las obligaciones que nos asiste, nos permitimos relacionar a continuación cada uno de nuestros Trabajadores activos, para la ejecución del contrato en vigencia con el **CPL ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ:**

| *No°* | *Documento* | *Nombre Completo* | *Servicio* | *Cargo* |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1005485432 | MATEUS ARIZA MARIAN LORENA | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 2 | 1101757700 | QUIROGA USECHE JEFFERSON | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | CONDUCCION DE AMBULANCIA |
| 3 | 1057515946 | SANCHEZ RUIZ KATHERIN PAOLA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 4 | 1101755090 | MORALES ARIZA EDITH JOHANA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 5 | 1101178445 | ARIZA QUIJANO AILIN JULIANA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 6 | 1101756557 | QUIROGA CALDERON ASTRID XIOMARA | FACTURACION, APOYO LOGISTICO CITAS, SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO |
| 7 | 1005485342 | CACERES VARGAS ASLY YULIETH | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 8 | 1101760955 | OCHOA VELASCO GINNA KATHERIN | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE FACTURACION |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| 9 | 1193422377 | OLARTE GONZALEZ KAROL YULIANA | APOYO EN SALUD PUBLICA - PROMOCION Y PREVENCION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 10 | 52747659 | BARBOSA GERENA MONICA | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 11 | 1007451309 | VARELA ROJAS KAREN JULIANA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 12 | 1101753375 | DIAZ BELTRAN DUVAN ESNEYDER | AUTORIZACIONES | APOYO ADMINISTRATIVO |
| 13 | 1101177754 | ZUÑIGA PARDO LAURA MARCELA | APOYO DIAGNOSTICO | FISIOTERAPIA |
| 14 | 1101752901 | HERNANDEZ BARBOSA LUZ ANGELA | FACTURACION | APOYO TECNICO AUDITOR II |
| 15 | 1102518043 | MATEUS ARIZA MARIA FERNANDA | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 16 | 1005221820 | CONTRERAS ARRIETA ANDRES SEBASTIAN | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 17 | 1098821649 | SOLANO SANDOVAL VANESSA ALEJANDRA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 18 | 1097638446 | CEPEDA SANCHEZ KAROLL JHISETH | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 19 | 37626570 | LAGOS ARIZA MONICA PATRICIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 20 | 1005485078 | RUIZ MATEUS PEDRO LEONARDO | CONSULTA EXTERNA - CONSULTA EXTRAMURAL | MEDICINA GENERAL |
| 21 | 1001094524 | RINCON MARTINEZ SARA VALENTINA | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 22 | 1101757867 | PALOMINO CAMACHO ERIKA TATIANA | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 23 | 1005294778 | AFRICANO MORA YENNI SHIRLEY | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 24 | 1005025964 | VESGA GARCIA DANIELA ALEXANDRA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 25 | 1101205737 | MENDEZ ORTIZ HOLMER YAMITH | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 26 | 1098787533 | CABALLERO DIAZ EDUARDO ANDRES | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| 27 | 1101759490 | YUSSEFF HERNANDEZ SHADYA NADYRA | ADMINISTRATIVA | APOYO ADMINISTRATIVO |
| 28 | 1101760802 | PEDRAZA LAGOS JULIETH FERNANDA | FACTURACION | APOYO TECNICO AUDITOR I |
| 29 | 1101760764 | PARDO SANTOYO KAROL DAYAN | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 30 | 1101759846 | GAMBOA VARGAS JINETH | APOYO DIAGNOSTICO | TRABAJO SOCIAL |
| 31 | 1005460946 | MOSQUERA BECERRA LUISA FERNANDA | FACTURACION | APOYO TECNICO |
| 32 | 1101754282 | SUAREZ CAMACHO MIGUEL ANDRES | AUTORIZACIONES - DEVOLUCIONES - GLOSAS | APOYO |
| 33 | 1101759336 | MATEUS SUAREZ EDILBERTO | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 34 | 1101756880 | MEJIA PARADA SIXTA XIOMARA | VACUNACION - ACTIVIDADES PIC - EXTRAMURALES | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 35 | 1101175057 | ROJAS PINEDA ANGUI JOHANNA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 36 | 1095820998 | ARENAS COBOS MAYRA ALEJANDRA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 37 | 1101758729 | USECHE PARRA TANIA LORENA | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 38 | 1101758064 | MORALES GONZALEZ DERLY SAMIRA | SISTEMAS | COORDINACION |
| 39 | 1007477478 | PINZON DUARTE LAURA YINETH | ALMACEN Y MANTENIMIENTO | COORDINACION |
| 40 | 1005485889 | BARBOSA MORALES DANIELA | FARMACIA | AUXILIATURA DE FARMACIA |
| 41 | 63437923 | RAMIREZ MORALES XIMENA ASTRID | APOYO DIAGNOSTICO | FISIOTERAPIA |
| 42 | 1101755522 | QUIROGA JEREZ TANIA YERALDIN | VACUNACION - PROMOCION Y PREVENCION - CONSULTA EXTERNA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 43 | 1006515505 | CARRILLO RAMIREZ BRAYAN ALEJANDRO | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 44 | 30205194 | LAGOS BALLEN GLADYS | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| 45 | 1140890721 | BELTRAN OSMA JULIAN LEANDRO | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 46 | 1098812447 | ACEVEDO RUEDA ELVA MARCELA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 47 | 1005485615 | BAREÑO BAREÑO CECILIA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES |
| 48 | 53068554 | ACUÑA CHACON ERLY YASMIN | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 49 | 1101176201 | GARCIA PINEDA INGRID TATIANA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 50 | 22454860 | BARRAZA ECHEVERRIA DUBYS AURORA | APOYO DIAGNOSTICO | NUTRICION |
| 51 | 52905809 | ASCUNTAR RINCON ANGELA MARIA | ADMINISTRATIVA | APOYO ADMINISTRATIVO |
| 52 | 1101176173 | AGUILERA BRAVO INGRID YOHANA | ADMINISTRATIVA | APOYO ADMINISTRATIVO |
| 53 | 28116032 | MATEUS GONZALEZ DIANA ESPERANZA | FARMACIA | REGENCIA DE FARMACIA |
| 54 | 15206994 | BERMUDEZ LOPEZ DIMAS ANDRES | AYUDANTIA GUIRURGICA | MEDICINA GENERAL |
| 55 | 23781864 | RODRIGUEZ VILLANUEVA ELIANA MARIA | CIRUGIA | INSTRUMENTACION QUIRURGICA Y APOYO ADMINISTRATIVO |
| 56 | 63434329 | ZAFRA MANRIQUE MARTHA CECILIA | CIRUGIA | INSTRUMENTACION QUIRURGICA |
| 57 | 37535220 | AGUIRRE PINZON LUZ ESTELLA | CIRUGIA | INSTRUMENTACION QUIRURGICA |
| 58 | 1101757094 | BERMUDEZ DUARTE YAZBLEIDY | GLOSAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 59 | 1049615596 | PARDO CASTILLO NASLLY CAROLINA | CARTERA | COORDINACION |
| 60 | 1030693790 | ARDILA PAEZ ANGELA YOLIMA | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 61 | 1097638132 | SALCEDO FONTECHA DIANA CAROLINA | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 62 | 1005485710 | SERRANO FONTECHA LISED NAYIVE | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| 63 | 1101758645 | ARIZA DIAZ ANGIE KATHERINE | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 64 | 1101759946 | CHAVARRO BONCES LAURA MARCELA | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 65 | 63438572 | LOPEZ CAMACHO CLARA INES | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 66 | 1096906203 | NIEVES GAMBOA LESLI YELISA | FARMACIA | AUXILIATURA DE FARMACIA |
| 67 | 52955172 | MONCADA CASAS JEHIDY YOHANA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 68 | 13616711 | ARIZA VELASCO WAYNER IVAN | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | CONDUCCION DE AMBULANCIA |
| 69 | 28439043 | ARIZA MUNAR JOHANA ANDREA | FARMACIA | AUXILIATURA DE FARMACIA |
| 70 | 1193153315 | SANABRIA SANABRIA MELANY ALEXANDRA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 71 | 1096483838 | MORENO GUIZA NUBIA YAZMIN | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 72 | 1097991719 | SERRANO RIAÑO ANGELA LINDSAY | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 73 | 1101759681 | OLARTE ZAFRA PAULA ANDREA | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 74 | 52235030 | RODRIGUEZ SANCHEZ MARIA YAMILE | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 75 | 1140888076 | MORENO PEÑA JENITZA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 76 | 1101759481 | VELASCO AYALA MONICA XIOMARA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 77 | 1049623681 | GUTIERREZ CASTILLO GABRIEL FERNANDO | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 78 | 1083566737 | FONTECHA SERRANO YUDI ORFADILIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 79 | 1101752590 | VELASCO GAMBOA YULY PAOLA | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA - COORDINACION |
| 80 | 1102518091 | HERNANDEZ SERRANO PAULA KATALINA | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE FACTURACION |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| 81 | 1045749036 | MALOOF RIVERA MARIA JOSE | CONSULTA EXTERNA - CONSULTA EXTRAMURAL | MEDICINA GENERAL |
| 82 | 1101756605 | MONCADA VARGAS LEIDY YOHANA | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 83 | 1101755209 | SALAS ARIZA LEIDY YOHANA | VACUNACION - ACTIVIDADES PIC - EXTRAMURALES - PROMOCION Y PREVENCION - CITOLOGIAS | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 84 | 1101759995 | VILLAMIL HERREÑO MARIA CAMILA | CONSULTA EXTERNA Y AUDITORIA | COORDINACION |
| 85 | 1101758353 | VARGAS ARIZA NEIDY PAOLA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 86 | 63434984 | DIAZ DIAZ LUZ MARINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES |
| 87 | 1101754680 | CASTAÑEDA FONTECHA JULI ANDREA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 88 | 1101753560 | CUBIDES PINZON MARIA PAULA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 89 | 1101754214 | PARDO BAREÑO RUBER ARBEY | ADMINISIONES | APOYO ADMINISTRATIVO |
| 90 | 63433905 | USECHE OLARTE GLORIA ESPERANZA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES |
| 91 | 52645452 | PARDO ULLOA LUZ DARY | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES |
| 92 | 63438275 | BARBOSA GERENA DIAQUELINES | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 93 | 1000929264 | TORRES CORTES MAIRA ALEJANDRA | VACUNACION - ACTIVIDADES PIC - EXTRAMURALES - PROMOCION Y PREVENCION - RESOLUCION 202 | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 94 | 28115777 | PARDO BENAVIDES BLANCA EDILMA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 95 | 63560862 | ARIZA ORTIZ ALBA NELLY | CITOLOGIAS | ENFERMERIA PROFESIONAL |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| 96 | 1100812190 | JAIMES DURAN NOHORA ESPERANZA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 97 | 13950773 | MATEUS HERNANDEZ LUIS FRANCISCO | CARTERA | APOYO ADMINISTRATIVO |
| 98 | 1002199222 | RODRIGUEZ ARIZA VALENTINA SOFIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 99 | 1101175549 | MOSQUERA BECERRA DIANA MARCELA | COSTOS Y PRESUPUESTOS | COORDINACION |
| 100 | 1101754131 | PAEZ CAMACHO EDWIN ALBERTO | ALMACEN Y MANTENIMIENTO | APOYO |
| 101 | 39528629 | SUAREZ ARIZA CONSUELO | GERENCIA | APOYO |
| 102 | 37945750 | RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA HELENA | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 103 | 13957885 | ROA VALENZUELA OSCAR LEONARDO | ALMACEN Y MANTENIMIENTO | APOYO GESTION |
| 104 | 63434971 | QUIROGA SIERRA CLAUDIA ESPERANZA | CONTABILIDAD | APOYO TECNOLOGO |
| 105 | 63437280 | PATIÑO CUBIDES ANA JUDITH | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO ADMINISTRATIVO |
| 106 | 63437331 | PARRA FONTECHA DENISSE | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES |
| 107 | 63437522 | NUSCUE PACHONGO ROSALINDA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES |
| 108 | 63435227 | MATEUS GONZALEZ LUZ DARY | CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 109 | 63435903 | GONZALEZ TIRADO FLOR MARIA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN COCINA |
| 110 | 63433251 | GAMBOA BENAVIDES MERY | SIAU | APOYO |
| 111 | 63436123 | DIAZ DIAZ GLADYS | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN COCINA |
| 112 | 28115598 | CONTRERAS PARDO LUZ MERY | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN COCINA |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| 113 | 63435016 | CHAVARRO PARDO MARLENY | FACTURACION | APOYO ADMINISTRATIVO |
| 114 | 28115997 | CHACON VELASCO MARIA ISABEL | ARCHIVO | APOYO ADMINISTRATIVO |
| 115 | 63437388 | CEPEDA HERNANDEZ LUYA EMILSEN | URGENCIAS Y HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE FACTURACION |
| 116 | 63436184 | CAMACHO LUCILA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES |
| 117 | 1118552291 | CACHAY CACHAY LEIDY JOHANA | FACTURACION | COORDINACION |
| 118 | 63437415 | BARBOSA CASTILLO LUZ IRENE | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES |
| 119 | 63288190 | ARCE MONCADA MARIA DEL ROSARIO | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN COCINA |
| 120 | 5632899 | ANGULO VALBUENA JUVENAL | INVENTARIOS | APOYO TECNICO |
| 121 | 63433603 | AGUILAR FLOREZ MARTHA ESPERANZA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN COCINA |
| 122 | 1098782780 | PABON ECHEVERRIA LAURA SMITH | APOYO DIAGNOSTICO | PSICOLOGIA |
| 123 | 53077671 | MEJIA AVILA SANDRA PAOLA | ODONTOLOGIA | ODONTOLOGIA |
| 124 | 7174828 | BELTRAN LOPEZ OSCAR JAVIER | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 125 | 1067957813 | MADURO CHARRASQUIEL MARCELA PATRICIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 126 | 11341827 | IBAÑEZ SAENZ WILLIAM ELIAS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 127 | 1098669282 | GUTIERREZ MARTINEZ JENNIFFER TATIANA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 128 | 1140880171 | CONDE AGAMEZ FERNANDO DANIEL | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |
| 129 | 1098200446 | BARRERA OLARTE JHON HENRY | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | MEDICINA GENERAL |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| 130 | 8711410 | ANDRADE QUIROZ VICTOR MANUEL | CONSULTA EXTERNA - CONSULTA EXTRAMURAL | MEDICINA GENERAL |
| 131 | 87216006 | PALACIO JARAMILLO JOAQUIN AURELIO | CONSULTA EXTERNA - CONSULTA EXTRAMURAL | MEDICINA GENERAL |
| 132 | 1097332817 | LARRANS RODRIGUEZ MELANY | CONSULTA EXTERNA - PROMOCION Y PREVENCION - CENTRO DE ACOPIO | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 133 | 1101757780 | ARIZA PATIÑO YESIKA ZULEYMA | PROMOCION Y PREVENCION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 134 | 1101756391 | TORRES FORERO LAURA MARIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 135 | 1095458824 | RODRIGUEZ RIVERA NELVY MARCELA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 136 | 1101759016 | NIEVES DIAZ LAURA ALEJANDRA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 137 | 1101752575 | MEJIA OLARTE GILDA MAGALY | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 138 | 1082068304 | JIMENEZ JIMENEZ MARIA ALEJANDRA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 139 | 63435099 | GONZALEZ FRANCO MATILDE | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 140 | 63437101 | BECERRA PLATA CAROLINA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 141 | 1096907032 | ARIZA CHAVARRO SARA NATALIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | ENFERMERIA PROFESIONAL |
| 142 | 63527432 | PLATA VILLARREAL LILIANA PATRICIA | AUDITORIA MEDICA | COORDINACION MEDICA Y AUDITORIA CONCURRENTE |
| 143 | 63437876 | VARGAS HERNANDEZ KAREN ELIANA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | COORDINACION DE ENFERMERIA |
| 144 | 91161140 | PEÑA DUARTE EDWIN ALBREISON | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | CONDUCCION DE AMBULANCIA |
| 145 | 13958030 | PEÑA CHAVARRO LUIS ENEL | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | CONDUCCION DE AMBULANCIA |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| 146 | 11432738 | PARDO GONZALEZ LUIS JACOBO | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | CONDUCCION DE AMBULANCIA |
| 147 | 5600053 | FLOREZ MENESES LUIS ERASMO | AMBULANCIA - OTROS SERVICIOS GENERALES | CONDUCCION DE AMBULANCIA |
| 148 | 13955899 | DIAZ ARIZA GERARDO | SERVICIOS VARIOS - PARQUE AUTOMOTOR | APOYO |
| 149 | 63438430 | ARIZA FONTECHA CLAUDIA PATRICIA | ODONTOLOGIA | HIGIENE ORAL |
| 150 | 63437158 | URIBE AMADO ERIKA YESENIA | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 151 | 1101759337 | PINZON MATEUS DIEGO FERNEY | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 152 | 1101760721 | VARGAS ARIZA JACQUELINE | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 153 | 63437246 | SANTAMARIA LARA SANDRA YANNETH | FARMACIA | AUXILIATURA DE FARMACIA |
| 154 | 1005148957 | PULIDO SANCHEZ SILVIA FERNANDA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 155 | 63437459 | PEREZ USECHE MAGDA YESENIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 156 | 1096619750 | PARRA DUARTE JUAN DIEGO | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 157 | 1101759252 | PARDO SANTAMARIA JENNY ALEXANDRA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 158 | 28115542 | PARDO PARDO MARIA GLADYS | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 159 | 63434336 | PARDO MOYA ISABEL | VACUNACION - ACTIVIDADES PIC - EXTRAMURALES - PROMOCION Y PREVENCION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 160 | 1101755920 | PARDO GONZALEZ DIANA MARCELA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 161 | 37670188 | OROZCO TORRES SANDRA MILENA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 162 | 91364007 | MURCIA MATEUS CESAR AUGUSTO | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| 163 | 1099216832 | MORALES ORTIZ ANGIE CAMILA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 164 | 1096906548 | MORALES ANGULO LEIDY | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 165 | 1101757042 | MARTINEZ DIAZ VIVIANA ANDREA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 166 | 63437369 | LOPEZ PARDO MARIA CRISTINA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 167 | 63436520 | LOPEZ PARDO FRANCELINA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 168 | 1101760267 | JEREZ VELASCO KAROL JULITHZA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 169 | 52524603 | HERNANDEZ ROJAS MARIA NUBIA | CONSULTA EXTERNA - EXTRAMURALES | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 170 | 63437427 | HERNANDEZ DUARTE SANDRA PATRICIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 171 | 63436539 | GUIZA PEÑA MARTHA YANETH | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 172 | 1007477585 | GUIZA COY ANDRES FELIPE | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 173 | 63438183 | FONTECHA PARDO YEIMY VIVIANA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 174 | 63437829 | FONTECHA BARBOSA ANA BEATRIZ | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 175 | 28115727 | DIAZ DAZA YENIT DABEIBA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 176 | 63436697 | DIAZ CARREÑO VILMA ISABEL | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 177 | 1096780037 | CRUZ VARGAS ROSA NAYELI | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 178 | 1097638450 | CAPERA CASTILLO STEPHANY DEL PILAR | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 179 | 1098657650 | CADENA SANCHEZ INGRID LORENA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 180 | 1101757057 | BERMUDEZ PARDO ZULY VANNESA | FARMACIA | AUXILIATURA DE FARMACIA |
| 181 | 63438526 | ARIZA ZARAZA ANGELICA MARIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 182 | 63435829 | ARIZA HERNANDEZ MARGI NAIR | APOYO EN SALUD PUBLICA - | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| | | | PROMOCION Y PREVENCION | |
| 183 | 1096906452 | ARIZA BENAVIDES YULY ANDREA | CONSULTA EXTERNA .- RIESGO CARDIOVASCULAR - ELECTROS | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 184 | 63437659 | ACEVEDO PINZON SOFIA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 185 | 1101752315 | ACEVEDO PINZON SANDRA LILIANA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 186 | 1010071919 | RODRIGUEZ MATEUS YECICA PAOLA | ARCHIVO | APOYO |
| 187 | 13959802 | FLOREZ FLOREZ JOHN EDISON | SIAU - D | APOYO |
| 188 | 1096906650 | ACEVEDO PINZON SELENY | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 189 | 1101752096 | CUBIDES PARDO ANGELA | URGENCIAS - HOSPITALIZACION | AUXILIATURA DE ENFERMERIA |
| 190 | 1099207320 | GONZALEZ RIVERA JHON ARGEMIRO | COMUNICACIONES - SIAU | APOYO |
| 191 | 63438288 | GARAVITO QUIROGA SOCORRO | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES |

En constancia se firma en Bucaramanga, a los cinco días (05) del mes de agosto del 2026.

Atentamente,

**NANCY OLIVEROS**
GERENTE GESTION HUMANA
SORTESALUD

Elaboró: Karen Jaimes

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

Bucaramanga, 05 de agosto del 2026
**SS-CH-CPL-HRDV-1673-2026**

Señores:
**ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
**E.S.E.**

Asunto: **Ingreso de trabajadores al contrato en vigencia.**

La Corporación SORTESALUD, se permite certificar ante la **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ** a los trabajadores que ingresaron, para la ejecución del contrato en vigencia que tiene suscrito nuestra corporación para con la entidad hospitalaria, en el mes de **JULIO 2026.**

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Servicio a prestar | Novedad |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1005485432 | MATEUS ARIZA MARIAN LORENA | FACTURACION Y CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION | 2026-07-23 |
| 2 | 1101757700 | QUIROGA USECHE JEFFERSON | AMBULANCIA | CONDUCCION DE AMBULANCIA | 2026-07-04 |

En constancia se firma en Bucaramanga, a los cinco (05) días, del mes de agosto del 2026.

Atentamente,

**NANCY OLIVEROS**
GERENTE GESTION HUMANA
SORTESALUD
Elaboró: Karen Jaimes

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

# ANEXO B

# CERTIFICADO DE LA PERDIDA DE CALIDAD COMO TRABAJADOR

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

Bucaramanga, 05 de agosto del 2026
**SS-CH-CPL-HRDV-1673-2026**

Señores
**ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ**
E.S.M.

Asunto: **Trabajadores que se retiraron del contrato en vigencia.**

Cordial saludo,

Me dirijo ante usted en la oportunidad, con el ánimo de manifestarle que la Corporación SORTESALUD en pleno cumplimiento de las obligaciones que nos asisten en el marco del contrato suscrito, desea exponer ante esta oficina; que los trabajadores que serán mencionados a continuación, se retiraron de nuestra corporación y por lo tanto ya no hacen parte de la misma.

| No° | Documento | Nombre Completo | Servicio | Servicio a prestar | Novedad |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 63433133 | DIAZ ZAMBRANO ELOINA | SERVICIOS GENERALES Y COCINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | 2026-07-30 |
| 2 | 37626985 | RUIZ PARDO LEYDY ANDREA | ODONTOLOGIA | ODONTOLOGIA | 2026-07-31 |
| 3 | 1101019177 | SANABRIA MATEUS YULI MAGALI | ENFERMERIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | 2026-07-31 |
| 4 | 1005484925 | SEDANO SANTAMARIA KRYSTHIAN CAMILO | FACTURACION Y CITAS | AUXILIATURA DE FACTURACION | 2026-07-31 |
| 5 | 1005273424 | VIRGUEZ TOLOZA ANYI LICETH | ENFERMERIA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | 2026-07-31 |

Lo anterior, para su respectivo conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

**NANCY OLIVEROS**
GERENTE CAPITAL HUMANO
SORTESALUD
Elaboró: Karen Jaimes

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

# ANEXO C

# NOVEDADES

## CUADRO DE REGISTRO DE NOVEDADES
## INSTRUMENTACION QUIRURGICA
## SORTESALUD

**MES** **JULIO DEL 2026**

| INSTRUMENTADO | MARTHA CECILIA ZAFRA MANRRIQUE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA** | **NOMBRE DE PACIENTE** | **HORAS** | **TURNO** | **OTROS** | **CANT HORAS** |
| 1/07/2026 | MARLEYDI SOFIA FONTECHA | 17+00/19+00 | TURNO I | | 2 HORAS |
| 1/07/2026 | ELIZABETH CRUZ BECERRA | 19+00/21+00 | NOCHE | | 2 HORAS |
| 2/07/2026 | YULI DANIELA PARDO TIRADO | 17+00/19+00 | TURNO I | | 2 HORAS |
| 3/07/2026 | MARIANA BENAVIDES RIAÑO | 17+00/18+00 | TURNO I | | 1 HORA |
| 4/07/2026 | EDGAR RAMOS MARTINEZ | 19+00/21+00 | NOCHE | | 2 HORAS |
| 5/07/2026 | HERMES VARGAS HERNANDEZ | 20+00/22+00 | NOCHE DOMINICAL | | 2 HORAS |
| 5/07/2026 | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | 7+00/19+00 | DOMINICAL | TURNO ADICIONAL | 12 HORAS |
| 6/07/2026 | MARIANNE STHEPHANNIE BOHORQUEZ | 20+00/22+00 | NOCHE | | 2 HORAS |
| 7/07/2026 | CAROLINA AYALA AMADO | 19+00/21+00 | NOCHE | | 2 HORAS |
| 11/07/2026 | LUISA ALEJANDRA TORRES GONZALEZ | 17+00/19+00 | TURNO I | | 2 HORAS |
| 15/07/2026 | CRISTIAN RUEDA TABORDA | 17+00/19+00 | TURNO I | | 2 HORAS |
| | | | | | 31 HORAS |
| | | **TOTAL HORAS** | | | |

| INSTRUMENTADO | ELIANA RODRIGUEZ | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA** | **NOMBRE DE PACIENTE** | **HORAS** | **TURNO** | **OTROS** | **CANT HORAS** |
| 25/06/2026 | JOSE RAFSAEL GAMBOATORRES | 20+00/22+00 | NOCHE | | 2 HORAS |
| 26/06/2026 | MARCO TULIO SANCHEZ | 19+00/22+00 | NOCHE | | 3 HORAS |
| 27/06/2026 | ERIKA VIVIANA PARADA SANDOVAL | 20+00/23+00 | NOCHE | | 3 HORAS |
| 30/01/1900 | NORAYNA MOGOLLON DUARTE | 20+00/22+00 | NOCHE | | 2 HORAS |
| 1/07/2026 | DANIEL DAVID PEÑA MATEUS | 19+00/20+00 | NOCHE FESTIVO | | 1 HORA |
| 12/07/2026 | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | 7+00/19+00 | DOMINICAL | TURNO ADICIONAL | 12 HORAS |
| 11/07/2026 | LUISA ALEJANDRA TORRES GONZALEZ | 17+00/19+00 | TURNO I (AYUDANTIA) | | 2 HORAS |
| 12/07/2026 | LUIS FRANCISCO TIRADO | 19+00/21+00 | NOCHE | | 2 HORAS |
| 16/07/2026 | URIEL ARIAS FONTECHA | 17+00/19+00 | NOCHE | | 2 HORAS |
| 21/07/2026 | AIDA LUZ GONZAEZ JEREZ | 19+00/21+00 | NOCHE | | 2 HORAS |
| 22/07/2026 | ALCIBIADEZ CAMACHO SAAVEDRA | 19+00/20+00 | NOCHE | | 1 HORA |
| 22/07/2026 | JOSE RAMOB ARDILA VARGAS | 20+00/23+00 | NOCHE | | 3 HORAS |
| **TOTAL HORAS** | | | | | **35 HORAS** |

| INSTRUMENTADO | LUZ STELLA AGUIRRE PINZON | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA** | **NOMBRE DE PACIENTE** | **HORAS** | **TURNO** | **OTROS** | **CANT HORAS** |
| 4/07/2026 | JORGE ALIRIO LOPEZ VARGAS | 17+00/19+00 | TURNO I | | 2 |
| 8/07/2026 | ELVIA VARGAS PEÑA | 17+00/17+00 | TURNI I | | 2 |
| 13/07/2026 | YULIETH ALEXANDRA RUIZ | 19+00/21+00 | DISPONIBILIDAD | | 2 |
| 13/07/2026 | ARREGLO DE MATERIAL CLAVO DE TIBIA | 21+00/22+00 | DISPONIBILIDAD | | 2 |
| 14/07/2026 | YOLANDA REYES SANTAMARIA | 19+00/20+00 | DISPONIBILIDAD | | 1 |
| 14/07/2006 | CRISTIAN DAVID COGOLLO | 20+00/23+00 | DISPONIBLILIDAD | | 2 |
| 16/07/2026 | DARWIN NAUDIZ VALERO GONZALEZ | 00+00/2+00 | DISPONIBILIDAD | | 2 |
| 18/07/2026 | CRISTIAN JAVIER RUEDA TABORA | 17+00/19+00 | TURNO I /DISPONIBILIDAD | | 2 |
| 24/07/2026 | CINDY YOHANA GONZALEZ MORA | 17+00/19+00 | TURNO I | | 2 |
| 19/07/2026 | TURNO ADICIONAL | 7+00/19+00 | DOMINICal | TUNO ADICIONAL | 12 |
| 26/07/2026 | TURNO ADICIONAL | 7+00/19+00 | DOMICICAL | TURNO ADICIONAL | 12 |
| **TOTAL** | | | | | **41 HORAS** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Arleth Abigail Pérez Galván
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Ana Cecilia Rodriguez Valle
Subdirectora Cientifica

| E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ NIT N° 900.067.136-6 | | Es tiempo de La Salud |
|---|---|---|
| Código: GDO-PR-02-OF-01 | | |
| Versión: 01 | | |
| Fecha: 05/06/2024 | | |
| Oficios Enviados | Página: 1 de 1 | |

Vélez 24 Julio de 2026

Carol Daniela Murcia
Coordinadora enlace
SORTESALUD
Cordial saludo, la presente tiene como el fin de informar las fechas de consulta externa realizadas los días del mes de Junio -Julio de 2026

| FACT | FECHAS | HORAS | HORARIOS | CONCEPTO |
|---|---|---|---|---|
| **MARIA CAMILA VILLAMIL** | 27-06-2026 | 7 | 06:00 AM – 13:00 PM | CUBRIR TURNO DE CLAUDIA |
| **TANIA USECHE** | 04-07-2026 | 3 | 03:00 PM – 06:00 PM | CUBRIR FACTURACION DE CARDIOLOGIA |
| **LUZ MATEUS** | 17-07-2026 | 1 | 05:00 PM – 06:00 PM | CUBRIR FACTURACION |
| **ERLY ACUÑA** | 10-07-2026 | 4 | 07:00 AM - 11:00 AM | APOYO SABADO FACT |

MARIA CAMILA VILLAMIL HERREÑO
Coordinadora de facturación
Hospital regional de Velez

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Arley Nayda Pérez Galeano
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Yeny Cecilia Rodriguez Valle
Subdirectora Cientifica

Vélez, 24 Julio de 2026

Carol Daniela Murcia
Coordinadora enlace
SORTESALUD

Cordial saludo.

Apoyo en el cierre de cuentas médicas: revisión, validación de soportes, facturación y preparación de cuentas para radicación

| TRABAJADOR | FECHA | INICIO | FINAL | TOTAL HORAS | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| LEIDY MONACADA | 24/07/2026 | 8:00 p. m. | 12:00 a. m. | 4 | CONTINGENCIA DAÑO DEL SERVIDOR CIERRE DE CUENTAS |
| | 25/07/2026 | 12:00 a. m. | 6:00 a. m. | 6 | |
| | | | TOTAL | 10 | |
| JULIETH PEDRAZA | 24/07/2026 | 8:00 p. m. | 12:00 a. m. | 4 | CONTINGENCIA DAÑO DEL SERVIDOR CIERRE DE CUENTAS |
| | 25/07/2026 | 12:00 a. m. | 6:00 a. m. | 6 | |
| | | | TOTAL | 10 | |
| ANGELA HERNANDEZ | 11/07/2026 | 6:00 a. m. | 2:00 p. m. | 8 | PERMISO MARIA JURADO DE VOTACION |
| | 24/07/2026 | 8:00 p. m. | 12:00 a. m. | 4 | CONTINGENCIA DAÑO DEL SERVIDOR CIERRE DE CUENTAS |
| | 25/07/2026 | 12:00 a. m. | 6:00 a. m. | 6 | |
| | | | TOTAL | 18 | |
| MARIAN MATEUS | 22/07/2026 | 6:00 a. m. | 1:00 p. m. | 7 | CONSULTA EXTERNA |
| | | | TOTAL | 45 | |

Adjuntamos relación de facturas generadas

**Leidy Johana Cachay**
Coordinadora de facturación
Hospital regional de Vélez

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Yeny Cecilia Rodriguez Uribe
Subdirectora Cientifica

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Arley Nayda Ortiz Galeano
Subdirectora Administrativa

ALCIBIADEZ SEÑORES SORTESALUD

DRA. YENNY RODIRGUEZ

SUBDIRECTORA CIENTÍFICA

HORAS DE APOYO EN CIRUGIA DEL 24 DE JUNIO AL 23 DE JULIO 2026

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 24/06/2026 | 11+00-14+00 | 17+00-19+00 | 2 HORAS | Alto flujo de pacientes |
| 26/06/2026 | 12+00-13+00 | 18+00-19+00 | 2 HORAS | Alto flujo de pacientes |
| 28/06/2026 | 12+00-13+00 | ****** | 2 HORAS | Alto flujo de pacientes |
| 30/06/2026 | 12+00-13+00 | 18+00-19+00 | 2 HORAS | Alto flujo de pacientes |
| 07/07/2026 | 12+00-14+00 | ********** | 2 HORAS | Alto flujo de pacientes |
| 08/07/22026 | 12+00-14+00 | ********** | 2 HORAS | Alto flujo de pacientes |
| 09/07/2026 | 12+00-13+00 | ********** | 1 HORA | Alto flujo de pacientes |
| 14/07/2026 | 12+00-13+00 | 18+00-19+00 | 2 HORAS | Alto flujo de pacientes |
| 15/07/2026 | ********** | 18+00-19+00 | 1 HORA | Alto flujo de pacientes |
| 16/07/2026 | 12+00-14+00 | 18+00-19+00 | 3 HORAS | Alto flujo de pacientes |
| 17/06/2026 | 12+00-13+00 | ********* | 1 hora | Alto flujo de pacientes |
| 21/07/2026 | ********** | 17+00-18+30 | 1 HORA | Alto flujo de pacientes |
| 22/07/2026 | 12+00-14+00 | 18+00-21+00 | 5 HORAS | Alto flujo de pacientes |
| 23/07/2026 | 12+00-14+00 | ********** | 1 HORA | Alto flujo de pacientes |
| | | **TOTAL** | **27 HORAS** | |

MATILDE GONZÁLEZ FRANCO JEFE DE CIRUGIA

JEFE DE ENFERMERÍA

63435099

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 156-6
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 156-6
Subdirectora Científica

**Velez 24 Julio 2026**

**Dra.**
**Yenny Cecilia Rodriguez Valle**
Subdirectora Cientifica
Hospital Regional de Vélez

**Dra.**
**Arley Naydu Perez Galeno**
Subdirectora Administrativa
Hospital Regional de Vélez

**Sra.**
**Carol Daniela Murcia**
Coordinadora Enlace
SORTESALUD

Cordial Saludo, La presente tiene como fin de informar las fechas de consulta externa realizadas los dias del mes de abril 2026

| AUXILIAR ENFERMERIA | FECHA | HORAS | HORARIO | ESPECIALIDAD ADICIONAL |
|---|---|---|---|---|
| Nubia Hernandez | Lunes 6 de julio | 1 hora | 6 pm - 7 pm | Gineco. Sepulveda |
| | Martes 7 de julio | 1 hora | 6 pm - 7 pm | Gineco. Sepulveda |
| | Miercoles 8 de julio | 1 hora | 6 pm - 7 pm | Gineco. Sepulveda |
| | Jueves 9 de julio | 1 hora | 6 pm - 7 pm | Internista Doctor Bernal |
| | Viernes 10 de julio | 1 hora | 5pm – 6 pm | Internista Doctor Bernal |
| | Martes 21 de julio | 1 hora | 5pm – 6 pm | Gineco. Sepulveda |
| | Miercoles 22 de julio | 1 hora | 5pm – 6 pm | Gineco. Sepulveda |
| | Jueves 23 de julio | 1 hora | 5pm – 6 pm | Gineco. Sepulveda |
| Yuliana olarte | Jueves 2 de Julio | 2 horas | 6 pm – 8 pm | Gineco. Sepulveda |
| | Martes 14 de julio | 2 horas | 5 pm- 7 pm | Gineco. Sepulveda |
| | Miercoles 15 de julio | 1 hora | 5 pm – 6 pm | Gineco. Sepulveda |
| | Jueves 16 de julio | 1 hora | 5 pm – 6 pm | Gineco. Sepulveda |
| | Viernes 17 de julio | 2 horas | 4:30pm- 6:30pm | Gineco. Fruto |
| Nair Ariza | Miercoles 1 de julio | 1 hora | 6 pm- 7 pm | Cargue de demanda inducida |
| Yohana salas | Jueves 2 de julio | 1 hora | 6 pm- 7pm | Gineco. Sepulveda |

**YESIKA ZULEYMA ARIZA**
Enfermera PYP – CE – VSP
Hospital Regional de Vélez

E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ Empresa Social del Estado Nit 900.067.136-6 Arley Naydu Perez Galeano Subdirectora Administrativa

**KAREN VARGAS HERNANDEZ**
Enfermera Coordinadora
Hospital Regional de Vélez

E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ Empresa Social del Estado Nit 900.067.136-6 Yenny Cecilia Rodriguez Valle Subdirectora Cientifica

| E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ NIT N° 900.067.136-6 | | Es tiempo de La Salud |
|---|---|---|
| Código: GDO-PR-02-OF-01 | | |
| Versión: 01 | | |
| Fecha: 05/06/2024 | | |
| Oficios Enviados | Página: 1 de 1 | |

Vélez 24 Julio de 2026

Carol Daniela Murcia
Coordinadora enlace
SORTESALUD
Cordial saludo, la presente tiene como el fin de informar las fechas de consulta externa realizadas los días del mes de Junio -Julio de 2026

| AUX. DE GLOSAS | FECHAS | HORAS | HORARIOS | CONCEPTO |
|---|---|---|---|---|
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 26 DE JUNIO DE 2026 | 4 | 6:00 PM – 10:00 | ARREGLO DE FACTURAS |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 01 DE JULIO 2026 | 1/30 | 6:00 AM– 07:30 AM | APOYO AREA LABORATORIOS |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 02 DE JULIO DE 2026 | 1/30 | 6:00 AM – 07:30 AM | APOYO EN AREA LABORATORIOS |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 03 DE JULIO DE 2026 | 1/30 | 6:00 AM – 07:30 AM | APOYO EN AREA LABORATORIO |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 06 DE JULIO DE 2026 | 1/30 | 6:00 AM - 07:30 AM | APOYO EN AREA DE LABORATORIOS |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 07 DE JULIO DE 2026 | 1/30 | 06:AM- 07:30AM | APOYO EN AREA DE LABORATORIOS |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 08 DE JULIO DE 2026 | 1/30 | 06:AM- 07:30AM | APOYO EN AREA DE LABORATORIOS |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 09 DE JULIO DE 2026 | 1/30 | 06:00 AM – 07:30 AM | APOYO EN AREA DE LABORATORIOS |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 10 DE JULIO DE 2026 | 1/30 | 06:AM- 07:30 AM | APOYO EN AREA DE LABORATORIOS |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 14 DE JULIO 2026 | 1/30 | 06:AM- 07:30AM | APOYO EN AREA DE LABORATORIOS |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 15 DE JULIO DE 2026 | 1/30 | 6:00 A 07:30 AM | APOYO EN AREA DE LABORATORIOS |
| **YAZBLEIDY BERMUDEZ** | 16 DE JULIO DE 2026 | 1/30 | 6:00 A 07:30 AM | APOYO EN AREA DE LABORATORIOS |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Yeny Cecilia Rodriguez Valle
Subdirectora Científica

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Subdirectora Administrativa

Vélez, 24 de JULIO del 2026

Señores:
**SORTESALUD**
Vélez.
Reporte de novedades del mes de **JULIO** del presente año de los médicos generales.

| | |
|---|---|
| JENNIFER GUTIERREZ | **10 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (4 HORAS 03/06/2026, 6 HORAS 07/06/2026) |
| DIMAS BERMUDEZ | **27 HORAS ADICIONALES** (2 HORAS ADICIONALES: 24-25/06/2026, 24/07/2026. 1 HORA ADICIONAL 26-30/06/2026, 03-06-08-09-14-15-17-21/07/2026. 3 HORAS ADICIONALES 01-16-23/06/2026, 4HORAS 22/07/2026 |
| DANIELA VESGA | **6 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (10/07/2026) |
| MONICA VELASCO | **4 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (24/07/2026) |
| VANESA SOLANO | **6 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (24/07/2026 |
| FERNANDO CONDE | **4 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (28/07/2026) |
| MARCELA MADURO | **10 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (27/07/2026 |
| JHON BARRERA | **16 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (1 TURNO DE 12 HORAS 07/07/2026 Y 4 HORAS DEL 27/06/2026) |
| ANDRES CABALLERO | **6 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (22/07/2026) |
| KATHERIN SANCHEZ | **6 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (31/07/2026) |
| KAROL PARDO | **6 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (31/07/2026) |
| YAMITH MENDEZ | **12 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (29/07/2026) |
| GABRIEL GUTIERREZ | **SOLO REALIZA 78 DE LAS 93 HORAS ESPERADAS** |
| WILLIAM IBAÑEZ | **6 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA** (18/07/2026) |

atentamente,

**PATRICIA PLATA**
**COORDINADORA - AUDITORA MÉDICA**
Se adjunta copia de cuadro de turnos y remisiones **JULIO** 2026.

Vélez, 24 de julio de 2026

Señores,
**SORTESALUD**
Bucaramanga

**ASUNTO**: Novedades personal asistencial y Administrativo

Cordial saludo:

A continuación, se relaciona el personal que realizo actividades adicionales en la ejecución de las actividades, y en el cumplimiento de las labores en el mes de Julio de 2026 en el ESE Hospital Regional de Vélez.

| NOMBRE Y APELLIDO | VALOR | CARGO |
|---|---|---|
| YESIKA ZULEYMA ARIZA | $800.000 | ENFERMERA PROFESIONAL |
| LUZ ANGELA HERNANDEZ | $800.000 | TECNICO AUDITOR |
| ASTRID XIOMARA QUIROGA CALDERON | $960.000 | APOYO FACTURACIÓN |
| GERARDO DIAZ | $1.500.000 | AUXILIAR DE SERVICIOS VARIOS - CONDUCTOR PARQUE AUTOMOTOR |
| AYLIN JULIANA ARIZA QUIJANO | $100.000 | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| DERLY SAMIRA MORALES GONZALEZ | $100.000 | COORDINACION SISTEMAS |
| OSCAR LEONARDO ROA | $800.000 | JEFE MANTENIMIENTO |
| **TOTAL** | **5.060.000** | |

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Arley Naydú Pérez Galeano
Subdirectora Administrativa

**ARLEY NAYDÚ PÉREZ GALEANO**
Subdirectora Administrativa y Financiera
Supervisora Contrato N°51-2026
Vélez, 24 de junio de 2026

HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Yeny Cecilia Rodriguez Valle
Subdirectora Científica

**YENY CECILIA RODRIGUEZ VALLE**
Subdirectora Científica
Supervisora Contrato N° 51-2026

Vélez, 28 de julio de 2026

Señores,
**SORTESALUD**
Bucaramanga

**ASUNTO**: Novedades personal asistencial y Administrativo

Cordial saludo:

A continuación, se relaciona el personal que realizo actividades adicionales en la ejecución de las actividades, y en el cumplimiento de las labores en el mes de Julio de 2026 en el ESE Hospital Regional de Vélez.

| NOMBRE Y APELLIDO | VALOR | CARGO |
|---|---|---|
| AGUILERA BRAVO INGRID YOHANA | $387.700 | AUXILIAR ADMINISTRATIVA |
| **TOTAL** | **$387.700** | |

Atentamente,

**ARLEY NAYDU PÉREZ GALEANO**
Subdirectora Administrativa y Financiera
Supervisora Contrato N°51-2026

**YENY CECILIA RODRIGUEZ VALLE**
Subdirectora Científica
Supervisora Contrato N° 51-2026

Vélez, 24 de julio de 2026

Señores;
**SORTESALUD**
La Ciudad

**Ref. Viáticos**

Por medio de la presente me permito informar que realicé salida para visita a la Paz, con el Gerente en la camioneta LJX070.

| | FECHA | HORA |
|---|---|---|
| **SALIDA** | **17 de julio de 2026** | **08:00** |
| **REGRESO** | **17 de julio de 2026** | **18:00** |

Atentamente

Wayner A. $60.000

**WAYNER IVÁN ARIZA VELASCO**
C.C 13.616.711 de Puente Nacional
Auxiliar de Servicios Varios – Conductor Parque Automotor

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Arley Mayda Perez Galeano
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Yony Cecilia Rodriguez Valle
Subdirectora Científica

Vélez, 24 de julio de 2026

Señores;
**SORTESALUD**
La Ciudad

**Ref. Viáticos**

Por medio de la presente me permito informar que realicé salida a la ciudad de Tunja, para realizar la revisión de los 40.000 kilómetros de la ambulancia LJX073.

| | FECHA | HORA |
|---|---|---|
| **SALIDA** | **18 de julio de 2026** | **06:00** |
| **REGRESO** | **18 de julio de 2026** | **14:00** |

Atentamente

Wayner A. 40.000
**WAYNER IVÁN ARIZA VELASCO**
C.C 13.616.711 de Puente Nacional
Auxiliar de Servicios Varios – Conductor Parque Automotor

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Arley Nayda Pérez Gutiérrez
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Yeny Cecilia Rodríguez Valle
Subdirectora Científica

Vélez, 24 de julio de 2026

Señores
**SORTESALUD**
Ciudad

Ref. Viáticos

Por medio de la presente me permito informar que realice viaje a la ciudad de Bucaramanga el día 09 de julio con regreso el día 10 de julio de 2026, por motivo de transporte del gerente a la secretaria de Salud.

**Fecha de ida: 09 de julio de 2026**
**Fecha de regreso: 10 de julio de 2026**

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Yeny Cecilia Rodriguez Valle
Subdirectora Clínica

Atentamente,

**GERARDO DIAZ ARIZA** $310000
Supervisor Conductor Parque Automotor
C.C. 13.955.899 de Vélez

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Arley Naydú Pérez Galeano
Subdirectora Administrativa

Vélez, 24 de julio de 2026

Señores
**SORTESALUD**
Ciudad

Ref. Viáticos

Por medio de la presente me permito informar que realice viaje a la ciudad de Bucaramanga el día 24 de junio con regreso el día 25 de junio de 2026, por motivo de transporte del gerente a la secretaria de Salud.

**Fecha de ida: 24 de junio de 2026**
**Fecha de regreso: 25 de junio de 2026**

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Yeny Cecilia Rodriguez Valle
Subdirectora Científica

Atentamente,

**GERARDO DIAZ ARIZA** $ 310.000
Supervisor Conductor Parque Automotor
C.C. 13.955.899 de Vélez

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Arley Nayda Pérez Galeano
Subdirectora Administrativa

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/06/2026 | MERCEDES LEON | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 1/02/2026 | ERIKA MYLENA CASTIBLANCO RODRIGUEZ | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | PIEDECUESTA |
| 2/07/2026 | RODOLFO LIPPELT QUITIAN | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | SOCORRO |
| 3/07/2026 | INGRID JOHANA ALBA FERRO | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | SOCORRO |
| 3/07/2026 | OLEGARIO CANO ARIZA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | MONIQUIRA |
| 4/07/2026 | MEIVER ARLEY MATEUS MORENO | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | PIEDECUESTA |
| 5/07/2026 | JOSE MILTON FLOREZ ESPINOSA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 6/07/2026 | ERIKA VIVIANA PARADA SANDOVAL | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BOGOTA |
| 7/07/2026 | SHAROL JULIETH HERNANDEZ VELANDIA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | SOCORRO |
| 8/07/2026 | JULIANA TORRES VANEGAS | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | SOCORRO |
| 8/07/2026 | CARLOS ALBERTO MONTEALEGRE TOVAR | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | MONIQUIRA |
| 9/07/2026 | KEVIN SAMUEL ACEVEDO CHACON | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 11/07/2026 | MARIA GLADYS GONZALEZ OSMA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | MONIQUIRA |
| 11/07/2026 | INES AGUILAR DE GALEANO | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 12/07/2026 | LUZ MARINA ARIZA SANTAMARIA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 13/07/2026 | YERLY JOHANA AVILA ROJAS | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 15/07/2026 | JOSE PARDO PARDO | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | TUNJA |
| 15/07/2026 | JOSE DOMINGO VANEGAS QUITIAN | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | MONIQUIRA |
| 16/07/2026 | LUIS ANGEL ORTIZ ORTIZ | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 17/07/2026 | MAGDALENA DIAZ | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BOGOTA |
| 19/07/2026 | JAIME PEÑA ARDILA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 19/07/2026 | HENRY SANTAMARIA PINZON | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | SOCORRO |

**REMISIONES: CORTE 24 - JULIO DE 2026**
**AUXILIAR : WAYNER IVAN ARIZA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | **8** | 75.000 | $ | 600.000 |
| **BOGOTA** | **2** | 75.000 | $ | 150.000 |
| **DUITAMA** | | 75.000 | $ | - |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | **4** | 15.000 | $ | 60.000 |
| **PIEDECUESTA** | **2** | 75.000 | $ | 150.000 |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | **5** | 40.000 | $ | 200.000 |
| **TUNJA** | **1** | 40.000 | $ | 40.000 |
| **TOTAL** | **22** | | **$** | **1.200.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Arley Natalia Galeano
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Yeny Cecilia Rodriguez Valle
Subdirectora Científica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/06/2026 | ARMANDO JOSE JAIMES PAEZ | OCH185 | LAURA TORRES | WALTER SANCHEZ | TUNJA |
| 25/06/2026 | MARTHA ELENA ARANGO ALCARAZ | OCH185 | LAURA TORRES | WALTER SANCHEZ | SOCORRO |

**REMISIONES: CORTE 24 - JULIO DE 2026**

**CONDUCTOR : WALTER SANCHEZ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | | 75.000 | $ | - |
| **BOGOTA** | | 75.000 | $ | - |
| **DUITAMA** | | 75.000 | $ | - |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | | 15.000 | $ | - |
| **PIEDECUESTA** | | 75.000 | $ | - |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | 1 | 40.000 | $ | 40.000 |
| **TUNJA** | 1 | 40.000 | $ | 40.000 |
| **TOTAL** | **2** | | **$** | **80.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
NIT 900067136-1

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
NIT 900067136-1
Yenny Cecilia Rodriguez Uribe
Subdirectora Científica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/06/2026 | HIJO DE LILIANA SAAVEDRA MARIN | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 25/06/2026 | YULIS JOHANA MEDRANO RAMOS | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 26/06/2026 | MERLI YOLIMA VEGA BARRETO | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BOGOTA |
| 26/06/2026 | TORIBIA GALEANO DE HERNANDEZ | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 27/06/2026 | PAULA ANDREA PINEDA SALAZAR | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 28/06/2026 | ANGELIANNYS DUGLEIDIS MENDEZ REYES | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 29/06/2026 | JOSE VICENTE ARIZA PARDO | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 30/06/2026 | LAURA XIMANA DUARTE TIRADO | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 1/07/2026 | SABINA TIRADO AMADO | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 2/07/2026 | JOSE AGUSTIN RUIZ | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 3/07/2026 | ANA SATURIA HERNANDEZ DE DIAZ | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 5/07/2026 | ANA TEOFILDE RUEDA DE MARIN | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 6/07/2026 | GILMA TULIA MATEUS DE QUITIAN | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 6/07/2026 | ROSALBA ARIZA GONZALEZ | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 7/07/2026 | ANGELA MARIA BENAVIDES DE QUIROGA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 8/07/2026 | MELQUIADE VALENZUELA TELLEZ | OLM048 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 9/07/2026 | HANYI ARIZA MOSQUERA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | TUNJA |
| 10/09/2026 | LUZ DARY ROJAS MOGOLLON | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 16/07/2026 | ISNARDO DUARTE | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 17/07/2026 | DEISY MAYERLY CUBIDES GUIZA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 18/07/2026 | CANDIDA FAJARDO ARIZA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 19/07/2026 | RIGOBERTO CEPEDA ARIZA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 21/07/2026 | LUIS ALFONSO QUIROGA ARIZA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 22/07/2026 | TERESA QUIROGA DE CADENA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 23/07/2026 | SALOME ARIZA ECHEVERRIA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |

**REMISIONES: CORTE 24 - JULIO DE 2026**

**CONDUCTOR : LUIS PEÑA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | **11** | 75.000 | $ | 825.000 |
| **BOGOTA** | **1** | 75.000 | $ | 75.000 |
| **DUITAMA** | | 75.000 | $ | - |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | | 15.000 | $ | - |
| **PIEDECUESTA** | | 75.000 | $ | - |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | **12** | 40.000 | $ | 480.000 |
| **TUNJA** | **1** | 40.000 | $ | 40.000 |
| **TOTAL** | **25** | | **$** | **1.420.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ Empresa Social del Estado NIT 900.082.756-6 Ariza Nayibe Pérez Galeano Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ Empresa Social del Estado NIT 900.082.756-6 Yeni Cecilia Rodríguez Ariza Subdirectora Científica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/06/2026 | DAIRON ALEXIS FRANCO ARIZA | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | SOCORRO |
| 27/06/2026 | OSCAR RAMIRO SANTAMARIA MORA | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | SOCORRO |
| 28/06/2026 | DORIS AMANDA ARIZA GALEANO | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | BUCARAMANGA |
| 30/06/2026 | LUIS ALEJANDRO FONTECHA PINZON | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | SOCORRO |
| 1/07/2026 | LEONEL AUGUSTO MENDOZA CASTAÑEDA | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | BUCARAMANGA |
| 2/07/2026 | ROSALBA SUPELANO PASTRANA | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | SOCORRO |
| 3/07/2026 | EIDY PATRICIA GALLEGOS ORTIZ | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | SOCORRO |

**REMISIONES: CORTE 23 - MARZO DE 2026**

**CONDUCTOR : LUIS PARDO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | **2** | 75.000 | $ | 150.000 |
| **BOGOTA** | | 75.000 | $ | - |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | | 15.000 | $ | - |
| **PIEDECUESTA** | | 75.000 | $ | - |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | **5** | 40.000 | $ | 200.000 |
| **TUNJA** | | 40.000 | $ | - |
| **TOTAL** | **7** | | **$** | **350.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Subdirectora Científica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/06/2026 | JOHN WAYTHER ANDRADE ROJAS | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |
| 25/06/2026 | ANGIE LISBETH AGUILAR ROJAS | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 26/06/2026 | LETICIA DUARTE SUAREZ | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | MONIQUIRA |
| 27/06/2026 | DAVID JERONIMO ESPITIA SEDANO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 28/06/2026 | ESTELA SANTOYO CHACON | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | TUNJA |
| 29/06/2026 | MARCO FIDEL FONTECHA PINZON | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 30/06/2026 | RAMIRO ANTONIO CEPEDA SANTOYO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |
| 1/07/2026 | LIAN MATIAS GONZALEZ ACOSTA | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |
| 1/07/2026 | LORENA YULIANA GARCIA FANDIÑO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 2/07/2026 | NIYER GONZALEZ MORENO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 4/07/2026 | RUBY ALEJANDRA OLARTE MORALES | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 5/07/2026 | AURORA CORTEZ HERNANDEZ | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 6/07/2026 | MARGARITA CABANZO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | MONIQUIRA |
| 6/07/2026 | WILLINTON ANDREY ORTEGA GELVIS | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 12/07/2026 | JOSELITO GAMBOA VARGAS | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 13/07/2026 | ALVARO ROJAS HERNANDEZ | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 14/07/2026 | GERMAN BARBOSA MATEUS | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | MONIQUIRA |
| 15/07/2026 | DANNA STEFANIA MONCADA GARAVITO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |
| 17/07/2026 | FORTUNATO DE JESUS VELASCO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 18/07/2026 | LIANM SMITH DUARTE GOMEZ | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 19/07/2026 | DIANA CAROLINA CORTEZ RODRIGUEZ | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |
| 20/07/2026 | JOSE ELIBERTO CHACON VELASCO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 22/07/2026 | ROBINSON RAMOS MENA | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | TUNJA |
| 22/07/2026 | MARCO FIDEL FONTECHA PINZON | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |

**REMISIONES: CORTE 24 - JULIO DE 2026**

**CONDUCTOR : LUIS ERASMO FLOREZ**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | **13** | 75.000 | $ | 975.000 |
| **BOGOTA** | | 75.000 | $ | - |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | **3** | 15.000 | $ | 45.000 |
| **PIEDECUESTA** | | 75.000 | $ | - |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | **6** | 40.000 | $ | 240.000 |
| **TUNJA** | **2** | 40.000 | $ | 80.000 |
| **TOTAL** | **24** | | **$** | **1.340.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Subdirectora Científica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4/07/2026 | SANDRA ESPERANZA MONCADA REYES | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 5/07/2026 | LAUREANO CAMACHO SEDANO | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | TUNJA |
| 5/07/2026 | JERONIMO ARIZA CASTAÑEDA | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | SOCORRO |
| 7/07/2026 | LIGIA GONZALEZ DE GONZALEZ | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 8/07/2026 | JHOAN SEBASTIAN CAÑON CASTELLANOS | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 9/07/2026 | YORLENY PATRICIA SAAVEDRA MARTINEZ | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | TUNJA |
| 10/07/2026 | EMILIOA SOFIA ABAUNZA GONZALEZ | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 11/07/2026 | YULIA ANDREA HERREÑO QUITIAN | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 13/07/2026 | AIDA NIEVES PARDO | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 14/07/2026 | LUZ MARY BARBOSA BARRERA | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | PIEDECUESTA |
| 15/07/2026 | JUAN CARLOS ALBA ACOSTA | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | SOCORRO |
| 16/07/2026 | FLOR MARIA DIAZ DE GARAVITO | OCH185 | ANDRES GUIZA | JEFERSON QUIROGA | SOCORRO |
| 21/07/2026 | LUIS LEONARDO GAMBOA VELANDIA | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BOGOTA |
| 22/07/2026 | JHON JAIRO MORENO FORERO | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 23/07/2026 | PAULA CECILIA MIJARES JIMENEZ | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | SOCORRO |
| 24/07/2026 | PRISCILA VARGAS DE PARDO | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |

**REMISIONES: CORTE 23 - MARZO DE 2026**

**CONDUCTOR : JEFERSON QUIROGA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | **8** | 75.000 | $ | 600.000 |
| **BOGOTA** | **1** | 75.000 | $ | 75.000 |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | | 15.000 | $ | - |
| **PIEDECUESTA** | **1** | 75.000 | $ | 75.000 |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | **4** | 40.000 | $ | 160.000 |
| **TUNJA** | **2** | 40.000 | $ | 80.000 |
| **TOTAL** | **16** | | **$** | **990.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-4
Arley Nagda Perez Quintero
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-4
Yeny Cecilia Rodriguez Uribe
Subdirectora Cientifica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/06/2026 | PEDRO ELIAS FONTECHA | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 25/06/2026 | LUZ MARINA ARIZA PARDO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 26/06/2026 | VICTOR MANUEL AGUILAR VARGAS | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 27/06/2026 | RODRIGO RUIZ MATEUS | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 29/06/2026 | ANDREY JOSE FLOREZ DUARTE | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 30/06/2026 | ZAILEN XIOMARA HERREÑO HERREÑO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 1/07/2026 | HIJO DE ALEJANDRA AGUILAR PARDO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 8/07/2026 | RITO CELIO PUENTES MARIN | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 9/07/2026 | CARMEN ELISA LUENGAS DE PUENTES | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 10/07/20026 | LEONOR ORTIZ ORTIZ | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | MONIQUIRA |
| 10/07/2026 | HORACIO MORENO ARIZA | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | TUNJA |
| 11/07/2026 | LUDIVIA PEÑA MARIN | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 12/07/2026 | EDWIN JHANY BARBOSA LEON | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | TUNJA |
| 13/07/2026 | JOSE MANUEL ARIZA GALEANO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 15/07/2026 | HIJA DE SOLANI TATIANA VEZGA CRUZ | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 16/07/2026 | JHON ANTONY BLANCO BELTRAN | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 17/07/2026 | VICTOR JEREZ FONTECHA | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 18/07/2026 | ANGELY NATHALIA AGUILAR AGUILAR | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 19/07/2026 | JASBLEIDI NICOL GORDILLO SANCHEZ | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 20/07/2026 | MARIA ESTRELLA CAMACHO RODRIGUEZ | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | MONIQUIRA |
| 21/07/2026 | FLOR ALBA MURCIA SANCHEZ | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 22/07/2026 | ROSENDO GARZON ROJAS | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 22/807/2026 | EDUARDO ARIZA ZAFRA | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 23/07/2026 | HARRY SANTAMARIA BUITRAGO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 24/07/2026 | MIRIAM LORENA PEDARAZA ROPERO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |

**REMISIONES: CORTE 24 - JULIO DE 2026**

**CONDUCTOR : EDWIN PEÑA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | **11** | 75.000 | $ | 825.000 |
| **BOGOTA** | | 75.000 | $ | - |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | **2** | 15.000 | $ | 30.000 |
| **PIEDECUESTA** | | 75.000 | $ | - |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | **10** | 40.000 | $ | 400.000 |
| **TUNJA** | **2** | 40.000 | $ | 80.000 |
| **TOTAL** | **25** | | **$** | **1.335.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 065 136-6
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 065 136-6
Subdirectora Científica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/06/2026 | MERCEDES LEON | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 1/02/2026 | ERIKA MYLENA CASTIBLANCO RODRIGUEZ | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | PIEDECUESTA |
| 2/07/2026 | RODOLFO LIPPELT QUITIAN | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | SOCORRO |
| 3/07/2026 | INGRID JOHANA ALBA FERRO | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | SOCORRO |
| 3/07/2026 | OLEGARIO CANO ARIZA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | MONIQUIRA |
| 4/07/2026 | MEIVER ARLEY MATEUS MORENO | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | PIEDECUESTA |
| 5/07/2026 | JOSE MILTON FLOREZ ESPINOSA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 6/07/2026 | ERIKA VIVIANA PARADA SANDOVAL | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BOGOTA |
| 7/07/2026 | SHAROL JULIETH HERNANDEZ VELANDIA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | SOCORRO |
| 8/07/2026 | JULIANA TORRES VANEGAS | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | SOCORRO |
| 8/07/2026 | CARLOS ALBERTO MONTEALEGRE TOVAR | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | MONIQUIRA |
| 9/07/2026 | KEVIN SAMUEL ACEVEDO CHACON | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 11/07/2026 | MARIA GLADYS GONZALEZ OSMA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | MONIQUIRA |
| 11/07/2026 | INES AGUILAR DE GALEANO | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 12/07/2026 | LUZ MARINA ARIZA SANTAMARIA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 13/07/2026 | YERLY JOHANA AVILA ROJAS | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 15/07/2026 | JOSE PARDO PARDO | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | TUNJA |
| 15/07/2026 | JOSE DOMINGO VANEGAS QUITIAN | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | MONIQUIRA |
| 16/07/2026 | LUIS ANGEL ORTIZ ORTIZ | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 17/07/2026 | MAGDALENA DIAZ | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BOGOTA |
| 19/07/2026 | JAIME PEÑA ARDILA | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | BUCARAMANGA |
| 19/07/2026 | HENRY SANTAMARIA PINZON | LJX073 | LORENA CADENA | WAYNER ARIZA | SOCORRO |

**REMISIONES: CORTE 24 - JULIO DE 2026**

**AUXILIAR : LORENA CADENA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | **8** | 75.000 | $ | 600.000 |
| **BOGOTA** | **2** | 75.000 | $ | 150.000 |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | **4** | 15.000 | $ | 60.000 |
| **PIEDECUESTA** | **2** | 75.000 | $ | 150.000 |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | **5** | 40.000 | $ | 200.000 |
| **TUNJA** | **1** | 40.000 | $ | 40.000 |
| **TOTAL** | **22** | | **$** | **1.200.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 130-6
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 130-6
Subdirectora Científica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/06/2026 | ARMANDO JOSE JAIMES PAEZ | OCH185 | LAURA TORRES | WALTER SANCHEZ | TUNJA |
| 25/06/2026 | MARTHA ELENA ARANGO ALCARAZ | OCH185 | LAURA TORRES | WALTER SANCHEZ | SOCORRO |
| 26/06/2026 | DAIRON ALEXIS FRANCO ARIZA | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | SOCORRO |
| 27/06/2026 | OSCAR RAMIRO SANTAMARIA MORA | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | SOCORRO |
| 28/06/2026 | DORIS AMANDA ARIZA GALEANO | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | BUCARAMANGA |
| 30/06/2026 | LUIS ALEJANDRO FONTECHA PINZON | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | SOCORRO |
| 1/07/2026 | LEONEL AUGUSTO MENDOZA CASTAÑEDA | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | BUCARAMANGA |
| 2/07/2026 | ROSALBA SUPELANO PASTRANA | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | SOCORRO |
| 3/07/2026 | EIDY PATRICIA GALLEGOS ORTIZ | OCH185 | LAURA TORRES | LUIS PARDO | SOCORRO |
| 4/07/2026 | SANDRA ESPERANZA MONCADA REYES | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 5/07/2026 | LAUREANO CAMACHO SEDANO | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | TUNJA |
| 5/07/2026 | JERONIMO ARIZA CASTAÑEDA | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | SOCORRO |
| 7/07/2026 | LIGIA GONZALEZ DE GONZALEZ | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 8/07/2026 | JHOAN SEBASTIAN CAÑON CASTELLANOS | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 9/07/2026 | YORLENY PATRICIA SAAVEDRA MARTINEZ | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | TUNJA |
| 10/07/2026 | EMILIOA SOFIA ABAUNZA GONZALEZ | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 11/07/2026 | YULIA ANDREA HERREÑO QUITIAN | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 13/07/2026 | AIDA NIEVES PARDO | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 14/07/2026 | LUZ MARY BARBOSA BARRERA | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | PIEDECUESTA |
| 15/07/2026 | JUAN CARLOS ALBA ACOSTA | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | SOCORRO |
| 21/07/2026 | LUIS LEONARDO GAMBOA VELANDIA | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BOGOTA |
| 22/07/2026 | JHON JAIRO MORENO FORERO | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |
| 23/07/2026 | PAULA CECILIA MIJARES JIMENEZ | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | SOCORRO |
| 24/07/2026 | PRISCILA VARGAS DE PARDO | OCH185 | LAURA TORRES | JEFERSON QUIROGA | BUCARAMANGA |

**REMISIONES: CORTE 24 - JULIO DE 2026**

**AUXILIAR : LAURA TORRES**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | **10** | 75.000 | $ | 750.000 |
| **BOGOTA** | **1** | 75.000 | $ | 75.000 |
| **DUITAMA** | | 75.000 | $ | - |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | | 15.000 | $ | - |
| **PIEDECUESTA** | **1** | 75.000 | $ | 75.000 |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | **9** | 40.000 | $ | 360.000 |
| **TUNJA** | **3** | 40.000 | $ | 120.000 |
| **TOTAL** | **24** | | **$** | **1.380.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 087 136-6
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 087 136-6
Subdirectora Científica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/06/2026 | PEDRO ELIAS FONTECHA | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 25/06/2026 | LUZ MARINA ARIZA PARDO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 26/06/2026 | VICTOR MANUEL AGUILAR VARGAS | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 27/06/2026 | RODRIGO RUIZ MATEUS | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 29/06/2026 | ANDREY JOSE FLOREZ DUARTE | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 30/06/2026 | ZAILEN XIOMARA HERREÑO HERREÑO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 1/07/2026 | HIJO DE ALEJANDRA AGUILAR PARDO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 8/07/2026 | RITO CELIO PUENTES MARIN | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 9/07/2026 | CARMEN ELISA LUENGAS DE PUENTES | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 10/07/20026 | LEONOR ORTIZ ORTIZ | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | MONIQUIRA |
| 10/07/2026 | HORACIO MORENO ARIZA | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | TUNJA |
| 11/07/2026 | LUDIVIA PEÑA MARIN | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 12/07/2026 | EDWIN JHANY BARBOSA LEON | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | TUNJA |
| 13/07/2026 | JOSE MANUEL ARIZA GALEANO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 15/07/2026 | HIJA DE SOLANI TATIANA VEZGA CRUZ | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 16/07/2026 | JHON ANTONY BLANCO BELTRAN | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 17/07/2026 | VICTOR JEREZ FONTECHA | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 18/07/2026 | ANGELY NATHALIA AGUILAR AGUILAR | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 19/07/2026 | JASBLEIDI NICOL GORDILLO SANCHEZ | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |
| 20/07/2026 | MARIA ESTRELLA CAMACHO RODRIGUEZ | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | MONIQUIRA |
| 21/07/2026 | FLOR ALBA MURCIA SANCHEZ | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 22/07/2026 | ROSENDO GARZON ROJAS | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 22/807/2026 | EDUARDO ARIZA ZAFRA | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 23/07/2026 | HARRY SANTAMARIA BUITRAGO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | SOCORRO |
| 24/07/2026 | MIRIAM LORENA PEDARAZA ROPERO | OLM048 | EDILBERTO MATEUS | EDWIN PEÑA | BUCARAMANGA |

**REMISIONES: CORTE 24 - JULIO DE 2026**

**AUXILIAR : EDILBERTO MATEUS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | **11** | 75.000 | $ | 825.000 |
| **BOGOTA** | | 75.000 | $ | - |
| **DUITAMA** | | 75.000 | $ | - |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | **2** | 15.000 | $ | 30.000 |
| **PIEDECUESTA** | | 75.000 | $ | - |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | **10** | 40.000 | $ | 400.000 |
| **TUNJA** | **2** | 40.000 | $ | 80.000 |
| **TOTAL** | **25** | | **$** | **1.335.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Subdirección Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Subdirectora Científica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/06/2026 | HIJO DE LILIANA SAAVEDRA MARIN | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 25/06/2026 | YULIS JOHANA MEDRANO RAMOS | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 26/06/2026 | MERLI YOLIMA VEGA BARRETO | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BOGOTA |
| 26/06/2026 | TORIBIA GALEANO DE HERNANDEZ | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 27/06/2026 | PAULA ANDREA PINEDA SALAZAR | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 28/06/2026 | ANGELIANNYS DUGLEIDIS MENDEZ REYES | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 29/06/2026 | JOSE VICENTE ARIZA PARDO | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 30/06/2026 | LAURA XIMANA DUARTE TIRADO | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 1/07/2026 | SABINA TIRADO AMADO | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 2/07/2026 | JOSE AGUSTIN RUIZ | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 3/07/2026 | ANA SATURIA HERNANDEZ DE DIAZ | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 5/07/2026 | ANA TEOFILDE RUEDA DE MARIN | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 6/07/2026 | GILMA TULIA MATEUS DE QUITIAN | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 6/07/2026 | ROSALBA ARIZA GONZALEZ | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 7/07/2026 | ANGELA MARIA BENAVIDES DE QUIROGA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 8/07/2026 | MELQUIADE VALENZUELA TELLEZ | OLM048 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 9/07/2026 | HANYI ARIZA MOSQUERA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | TUNJA |
| 10/09/2026 | LUZ DARY ROJAS MOGOLLON | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 16/07/2026 | ISNARDO DUARTE | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 17/07/2026 | DEISY MAYERLY CUBIDES GUIZA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 18/07/2026 | CANDIDA FAJARDO ARIZA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 19/07/2026 | RIGOBERTO CEPEDA ARIZA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 21/07/2026 | LUIS ALFONSO QUIROGA ARIZA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | SOCORRO |
| 22/07/2026 | TERESA QUIROGA DE CADENA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |
| 23/07/2026 | SALOME ARIZA ECHEVERRIA | OLM049 | ANGELA SERRANO | LUIS PEÑA | BUCARAMANGA |

**REMISIONES: CORTE 24 - JULIO DE 2026**

**AUXILIAR : ANGELA SERRANO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | **11** | 75.000 | $ | 825.000 |
| **BOGOTA** | **1** | 75.000 | $ | 75.000 |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | | 15.000 | $ | - |
| **PIEDECUESTA** | | 75.000 | $ | - |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | **12** | 40.000 | $ | 480.000 |
| **TUNJA** | **1** | 40.000 | $ | 40.000 |
| **TOTAL** | **25** | | **$** | **1.420.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Andrés Felipe Pérez Galeano
Subdirector Administrativo

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900.067.136-6
Yeny Cecilia Rodriguez Uscátegui
Subdirectora Científica

| FECHA | PACIENTE | AMBULANCIA | AUXILIAR | CONDUCTOR | DESTINO |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/06/2026 | JOHN WAYTHER ANDRADE ROJAS | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |
| 25/06/2026 | ANGIE LISBETH AGUILAR ROJAS | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 26/06/2026 | LETICIA DUARTE SUAREZ | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | MONIQUIRA |
| 27/06/2026 | DAVID JERONIMO ESPITIA SEDANO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 28/06/2026 | ESTELA SANTOYO CHACON | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | TUNJA |
| 29/06/2026 | MARCO FIDEL FONTECHA PINZON | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 30/06/2026 | RAMIRO ANTONIO CEPEDA SANTOYO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |
| 1/07/2026 | LIAN MATIAS GONZALEZ ACOSTA | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |
| 1/07/2026 | LORENA YULIANA GARCIA FANDIÑO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 2/07/2026 | NIYER GONZALEZ MORENO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 4/07/2026 | RUBY ALEJANDRA OLARTE MORALES | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 5/07/2026 | AURORA CORTEZ HERNANDEZ | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 6/07/2026 | MARGARITA CABANZO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | MONIQUIRA |
| 6/07/2026 | WILLINTON ANDREY ORTEGA GELVIS | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 12/07/2026 | JOSELITO GAMBOA VARGAS | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 13/07/2026 | ALVARO ROJAS HERNANDEZ | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 14/07/2026 | GERMAN BARBOSA MATEUS | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | MONIQUIRA |
| 15/07/2026 | DANNA STEFANIA MONCADA GARAVITO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |
| 16/07/2026 | FLOR MARIA DIAZ DE GARAVITO | OCH185 | ANDRES GUIZA | JEFERSON QUIROGA | SOCORRO |
| 17/07/2026 | FORTUNATO DE JESUS VELASCO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 18/07/2026 | LIANM SMITH DUARTE GOMEZ | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 19/07/2026 | DIANA CAROLINA CORTEZ RODRIGUEZ | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |
| 20/07/2026 | JOSE ELIBERTO CHACON VELASCO | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | BUCARAMANGA |
| 22/07/2026 | ROBINSON RAMOS MENA | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | TUNJA |
| 22/07/2026 | MARCO FIDEL FONTECHA PINZON | MYT661 | ANDRES GUIZA | LUIS FLOREZ | SOCORRO |

**REMISIONES: CORTE 24 - JULIO DE 2026**

**AUXILIAR : ANDRES GUIZA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BUCARAMANGA** | 13 | 75.000 | $ | 975.000 |
| **BOGOTA** | | 75.000 | $ | - |
| **FLORIDABLANCA** | | 75.000 | $ | - |
| **MONIQUIRÁ** | 3 | 15.000 | $ | 45.000 |
| **PIEDECUESTA** | | 75.000 | $ | - |
| **SAN GIL** | | 40.000 | $ | - |
| **SOCORRO** | 7 | 40.000 | $ | 280.000 |
| **TUNJA** | 2 | 40.000 | $ | 80.000 |
| **TOTAL** | **25** | | **$** | **1.380.000** |

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Arley Magda Báez Galeano
Subdirectora Administrativa

HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ
Empresa Social del Estado
Nit 900 067 136-6
Yary Cecilia Rodríguez Valle
Subdirectora Científica

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

# ANEXO D

## INFORMES DE ACTIVIDADES TRABAJADORES DEL CONTRATO

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | CLAUDIA PATRICIA ARIZA FONTECHA | **CÉDULA** | 63438430 |
| **SERVICIO/ÁREA** | ODONTOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | HIGIENISTA ORAL |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

IMPRESIÓN DE LISTADOS Y VERIFICACION DE PACIENTES
RECECPCION DE PACIENTES
BRIGADAS ODONTOLOGICAS
APOYO A BRIGADAS PIC
CHARLAS EDUCATIVAS DE HIGIENE ORAL
PEDIDOS Y RECEPCION DE INSUMOS ODONTOLOGICOS
ATENCION DE PACIENTES DE PYP
EVOLUCION DE PACIENTES D E PYP
LAVADO, SECADO Y EMPACADO DE INSTRUMENTAL
ROTULADO D E INSTRUMENTAL
DEMANDA INDUCIDA DE PACIENTES DE PYP
REALIZACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO
REALIZACION DE CONTROLES DE PLACA
REALIZACION DE BARNIZ DE FLUOR
REALIZARCION DE DETARTRAJE
REALIZACION DE LIMPIEZA Y PROFILAXIS
EDUCACAR AL PACIENTE SOBRE HIGIENE BUCAL
SEGUIMINETO Y REGISTRO DE PACIENTES QUE CUMPLEN CONTROLES D E PYP
DEMANDA INDUCIDA DE PACIENTES PARA PROGRAMA D E PY P

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | CLAUDIA PATRICIA ARIZA FONTECHA | Lady A. Ruiz |
| **Firma** | Claudia P. Ariza | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | PEDRO LEONARDO RUIZ MATEUS | **CÉDULA** | 1005485078 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICINA GENERAL |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCION DEL SERVICIO A PRESTADO**

CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR MORBILIDIDAD
CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR CICLOS DE VIDAS, RIAS, DEMANDA INDUCIDA Y P Y P
CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR CITA PRECONCEPCIONAL

**OBSERVACIONES**

ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EJECUTADAS EN EL MES DE JULIO 2026

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | PEDRO LEONARDO RUIZ MATEUS | |
| **Firma** | P. Leonardo Ruiz<br>Rg.1005485078 | |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | YAZBLEIDY BERMUDEZ DUARTE | **CÉDULA** | 1101757094 |
| **SERVICIO/ÁREA** | COORDINACION FACTURACION | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIR DE GLOSAS |
| **CPL** | ESE HOPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01/07/2026<br>31/07/2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Se reciben glosas por correo certificado y correo electrónico

- Se registran en el programa de Access los motivos glosas

- Se contestan glosas generadas por diferentes EPS a las que se les presta el servicio como son: Coosalud EPS Contributivo, Coosalud EPS subsidiado, Capital Salud EPS Subsidiado, Seguros del Estado S.a. , Seguros generales Suramericana SOAT, Axa Colpatria Seguros S.a. Equidad Seguros SOAT ,Seguros de Vida del Estado ,Compañía Mundial de Seguros ,U.T Red Integral Foscal – CUB por lo cual e solicito historias clínicas para verificar cada uno de los motivos de glosa ,búsqueda de soportes por internet y en físico ,verificación de tarifas en el manual tarifario SOAT Decreto 2423/96,corrección de tarifasen R-FAST de los valores aceptados por diferentes entre lo facturado y lo contratado

- Se recopila cada una de las respuestas dadas y se envía a las EPS por medio de correo certificado y email

- Se contestaron devoluciones generadas por diferentes EPS a las que se les presta el servicio como lo son: Coosalud EPS Subsidiado, Nueva EPS subsidiado, Nueva EPS contributivo, Aseguradora Solidaria Colombia SOAT, Seguros Bolívar SOAT, Seguros generales suramericana SOAT, Seguros de vida del Estado S. A se revisa cada uno de los motivos de devolución

para lo cual hubo necesidad de solicitar gestionar clínicas para verificar cada unió de lo motivos de devolución, búsqueda de soportes en internet y en físico

se recopila cada una de las respuestas dadas y se envía a las EPS por medio de correo electrónico o se radica en el portal asignado por la ERP

Se realiza consolidado de las respuestas dadas y se entrega a área de cartera, contabilidad, coordinación de facturación y Auditoria médica

- Apoyo facturación laboratorios

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | YAZBLEIDY BERMUDEZ DUARTE | |
| **Firma** | Yazbleidy Bermudez Duarte | Leidy Johana Cachay |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LEIDY YOHANA MONCADA VARGAS | **CÉDULA** | 1101756605 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX FACTURACION |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Solicitar autorizaciones, para la prestación de los servicios de salud requeridos por el paciente, en la EPS correspondiente.
- Realizar los ingresos de hospitalización y salidas del paciente de acuerdo a las evoluciones y criterio del médico encargado.
- Facturar los diferentes cargos generados por los pacientes que ingresan al servicio de urgencias y hospitalización.
- Organizar la documentación respectiva para el proceso de cobro de las facturas generadas dentro del periodo establecido.
- Entrega diaria de facturación generada al área de revisión para su respectivo análisis.
- Entrega de facturas completas, organizadas y listas al área de facturación central.
- Entrega de turno con novedades y documentación completa de los usuarios atendidos.
- Presentar cuadre de caja completa y diaria al área de subgerencia administrativa.
- Servicio y atención al usuario, dentro de las políticas establecidas en la institución.
- Atender llamadas telefónicas y brindar orientación al usuario.
- Definir tipos de contratos según el caso para la atención en salud, (definir si son régimen subsidiado, contributivo, arl, soat o capitaciones.
- Socialización de políticas públicas en el manejo de los usuarios al ingreso a los diferentes servicios de salud.
- Brindar, actualizar y aplicar las diferentes actualizaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Velar por los equipos y materiales de trabajo dotados para la realización de las diferentes actividades establecidas.
- Organizar, y registrar historias clínicas de los pacientes que egresan de los servicios de urgencias, cirugía y hospitalización.
- Todas las funciones que establezca la empresa directa contratante o la ESE Hospital Regional de Vélez

**OBSERVACIONES**

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | LEIDY YOHANA MONCADA VARGAS | LEIDY JOHANA CACHAY CACHAY |
| **Firma** | leidy moncada | Leidy Johana cachay |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LUZ MARINA DIAZ DIAZ | CÉDULA | 63434984 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | SERVICIOS GENERALES |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Transporte de la ropa sucia al área de lavandería, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- Aseo de las áreas asignadas antes del ingreso del personal, manteniendo condiciones óptimas de limpieza durante la jornada.
- Limpieza y desinfección de baños, lavamanos y puertas, conforme a las normas de bioseguridad.
- Limpieza de muebles, sillas, ventanas, cortinas, paredes, puertas, escaleras y demás áreas del servicio asignado.
- Mantenimiento del orden, la presentación y la limpieza en las zonas comunes.
- Ejecución de labores de aseo general de acuerdo con las necesidades del servicio.
- Transporte de ropa limpia a los diferentes servicios, garantizando condiciones adecuadas de higiene.
- Recolección, clasificación y disposición final de residuos sólidos y peligrosos conforme a la normatividad vigente.
- Clasificación, lavado, secado y doblado de la ropa hospitalaria en el área de lavandería, cumpliendo los protocolos establecidos.

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | LUZ MARINA DIAZ DIAZ | |
| Firma | Luz marina Diaz Diaz | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | MARIA DEL ROSARIO ARCE MONCADA | CÉDULA | 63288190 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | APOYO A COCINA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | AGOSTO 2026 |

## II. DESCRIPCION DEL SERVICIO A PRESTADO

Durante el periodo reportado, se desarrollaron las siguientes actividades en cumplimiento de las funciones asignadas:

1. Ejecución de rutas de recolección de residuos de acuerdo con lo establecido en el PGIRASA.
2. Preparación del menú conforme a las minutas de dietas elaboradas por nutrición.
3. Aplicación estricta de dietas completas y específica[illegible]gún indicaciones para cada paciente.
4. Elaboración de raciones alimenticias de acuerdo cor[illegible] solicitado por el servicio de trat[illegible]miento dietético, cumpliendo la normatividad vigente (cantidad, calidad y adecua[illegible]ón).
5. Monitoreo continuo del ingreso y consumo de insu[illegible]s garantizando el control de calidad en cada etapa del proceso.
6. Distribución de raciones alimenticias a las diferentes áreas de la institución según requerimientos del servicio.
7. Solicitud de insumos y víveres necesarios para la adecuada preparación de alimentos, conforme a minutas y estandarización de recetas.
8. Garantía de calidad y oportunidad en la prestación del servicio.
9. Mantenimiento de la limpieza en loza, utensilios, estufas, equipos, mesones y áreas de trabajo, de acuerdo con los protocolos establecidos.
10. Realización de limpieza, desinfección y aseo rutinario y terminal en las áreas de cocina.
11. Diligenciamiento de formatos de limpieza, desinfección, inventario de víveres y control de temperatura, conforme a los procedimientos institucionales.
12. Custodia, conservación y uso adecuado de equipos, elementos e insumos asignados.
13. Recepción, organización y control de víveres perecederos y no perecederos.
14. Rotulación de insumos utilizados en los procesos de limpieza y desinfección.
15. Participación activa en el cumplimiento del sistema [illegible] control interno MECI, sistemas de calidad y procesos de habilitación de la E.S.E.
16. Cumplimiento de los procesos de gestión documen[illegible] definidos por la entidad.
17. Apoyo en labores adicionales como costura, cuando[illegible] entidad lo requiera.
18. Ejecución de funciones asignadas por la autoridad competente y el jefe inmediato.
19. Cumplimiento de la política ambiental del CPL, especialmente en la correcta clasificación y disposición de residuos sólidos.

### OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | MARIA DEL ROSARIO ARCE MONCADA | |
| Firma | Rosario Arce M. | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | MARTHA ESPERANZA AGUILAR FLOREZ | CÉDULA | 63433603 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | APOYO A COCINA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | AGOSTO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

Durante el periodo reportado, se desarrollaron las siguientes actividades en cumplimiento de las funciones asignadas:

1. Ejecución de rutas de recolección de residuos de acuerdo con lo establecido en el PGIRASA.
2. Preparación del menú conforme a las minutas de dietas elaboradas por nutrición.
3. Aplicación estricta de dietas completas y específicas según indicaciones para cada paciente.
4. Elaboración de raciones alimenticias de acuerdo con lo solicitado por el servicio de tratamiento dietético, cumpliendo la normatividad vigente (cantidad, calidad y adecuación).
5. Monitoreo continuo del ingreso y consumo de insumos, garantizando el control de calidad en cada etapa del proceso.
6. Distribución de raciones alimenticias a las diferentes áreas de la institución según requerimientos del servicio.
7. Solicitud de insumos y víveres necesarios para la adecuada preparación de alimentos, conforme a minutas y estandarización de recetas.
8. Garantía de calidad y oportunidad en la prestación del servicio.
9. Mantenimiento de la limpieza en loza, utensilios, estufas, equipos, mesones y áreas de trabajo, de acuerdo con los protocolos establecidos.
10. Realización de limpieza, desinfección y aseo rutinario y terminal en las áreas de cocina.
11. Diligenciamiento de formatos de limpieza, desinfección, inventario de víveres y control de temperatura, conforme a los procedimientos institucionales.
12. Custodia, conservación y uso adecuado de equipos, elementos e insumos asignados.
13. Recepción, organización y control de víveres perecederos y no perecederos.
14. Rotulación de insumos utilizados en los procesos de limpieza y desinfección.
15. Participación activa en el cumplimiento del sistema de control interno MECI, sistemas de calidad y procesos de habilitación de la E.S.E.
16. Cumplimiento de los procesos de gestión documental definidos por la entidad.
17. Apoyo en labores adicionales como costura, cuando la entidad lo requiera.
18. Ejecución de funciones asignadas por la autoridad competente y el jefe inmediato.
19. Cumplimiento de la política ambiental del CPL, especialmente en la correcta clasificación y disposición de residuos sólidos.

### OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | MARTHA ESPERANZA AGUILAR FLOREZ | |
| Firma | Martha E Aguilar F. | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | GLADYS DIAZ DIAZ | CÉDULA | 63436123 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | APOYO A COCINA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | AGOSTO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

Durante el periodo reportado, se desarrollaron las siguientes actividades en cumplimiento de las funciones asignadas:

1. Ejecución de rutas de recolección de residuos de acuerdo con lo establecido en el PGIRASA.
2. Preparación del menú conforme a las minutas de dietas elaboradas por nutrición.
3. Aplicación estricta de dietas completas y específicas según indicaciones para cada paciente.
4. Elaboración de raciones alimenticias de acuerdo con lo solicitado por el servicio de tratamiento dietético, cumpliendo la normatividad vigente (cantidad, calidad y adecuación).
5. Monitoreo continuo del ingreso y consumo de insumos, garantizando el control de calidad en cada etapa del proceso.
6. Distribución de raciones alimenticias a las diferentes áreas de la institución según requerimientos del servicio.
7. Solicitud de insumos y víveres necesarios para la adecuada preparación de alimentos, conforme a minutas y estandarización de recetas.
8. Garantía de calidad y oportunidad en la prestación del servicio.
9. Mantenimiento de la limpieza en loza, utensilios, estufas, equipos, mesones y áreas de trabajo, de acuerdo con los protocolos establecidos.
10. Realización de limpieza, desinfección y aseo rutinario y terminal en las áreas de cocina.
11. Diligenciamiento de formatos de limpieza, desinfección, inventario de víveres y control de temperatura, conforme a los procedimientos institucionales.
12. Custodia, conservación y uso adecuado de equipos, elementos e insumos asignados.
13. Recepción, organización y control de víveres perecederos y no perecederos.
14. Rotulación de insumos utilizados en los procesos de limpieza y desinfección.
15. Participación activa en el cumplimiento del sistema de control interno MECI, sistemas de calidad y procesos de habilitación de la E.S.E.
16. Cumplimiento de los procesos de gestión documental definidos por la entidad.
17. Apoyo en labores adicionales como costura, cuando la entidad lo requiera.
18. Ejecución de funciones asignadas por la autoridad competente y el jefe inmediato.
19. Cumplimiento de la política ambiental del CPL, especialmente en la correcta clasificación y disposición de residuos sólidos.

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | **GLADYS DIAZ DIAZ** | |
| Firma | Gladys Diaz D. | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LUZ MERY CONTRERAS PARDO | CÉDULA | 28115598 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | APOYO A COCINA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | AGOSTO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

Durante el periodo reportado, se desarrollaron las siguientes actividades en cumplimiento de las funciones asignadas:

1. Ejecución de rutas de recolección de residuos de acuerdo con lo establecido en el PGIRASA.
2. Preparación del menú conforme a las minutas de dietas elaboradas por nutrición.
3. Aplicación estricta de dietas completas y específicas según indicaciones para cada paciente.
4. Elaboración de raciones alimenticias de acuerdo con lo solicitado por el servicio de tratamiento dietético, cumpliendo la normatividad vigente (cantidad, calidad y adecuación).
5. Monitoreo continuo del ingreso y consumo de insumos, garantizando el control de calidad en cada etapa del proceso.
6. Distribución de raciones alimenticias a las diferentes áreas de la institución según requerimientos del servicio.
7. Solicitud de insumos y víveres necesarios para la adecuada preparación de alimentos, conforme a minutas y estandarización de recetas.
8. Garantía de calidad y oportunidad en la prestación del servicio.
9. Mantenimiento de la limpieza en loza, utensilios, estufas, equipos, mesones y áreas de trabajo, de acuerdo con los protocolos establecidos.
10. Realización de limpieza, desinfección y aseo rutinario y terminal en las áreas de cocina.
11. Diligenciamiento de formatos de limpieza, desinfección, inventario de víveres y control de temperatura, conforme a los procedimientos institucionales.
12. Custodia, conservación y uso adecuado de equipos, elementos e insumos asignados.
13. Recepción, organización y control de víveres perecederos y no perecederos.
14. Rotulación de insumos utilizados en los procesos de limpieza y desinfección.
15. Participación activa en el cumplimiento del sistema de control interno MECI, sistemas de calidad y procesos de habilitación de la E.S.E.
16. Cumplimiento de los procesos de gestión documental definidos por la entidad.
17. Apoyo en labores adicionales como costura, cuando la entidad lo requiera.
18. Ejecución de funciones asignadas por la autoridad competente y el jefe inmediato.
19. Cumplimiento de la política ambiental del CPL, especialmente en la correcta clasificación y disposición de residuos sólidos.

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

## III. VALIDACIONES

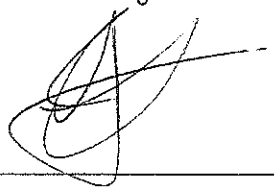
| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | LUZ MERY CONTRERAS PARDO | |
| Firma |  | |

| Stesalud Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACION GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | Jhon Argemiro Gonzalez Rivera | CÉDULA | 1099207320 |
| SERVICIO/ÁREA | Siau/ Comunicaciones | SERVICIO A PRESTAR | Siau / Comunicaciones |
| CPL | Hospital Regional de Vélez | PERIODO INFORME | Julio |

| II.DESCRIPCION DEL SERVICIO A PRESTADO |
|---|
| Apoyo en el Area de Siau a la organización de pacientes en el área de facturación para organizar y verificar órdenes y autorizaciones<br>Apoyo en la entrega de fichos para facturación y toma de laboratorios.<br>Apoyo y orientación a pacientes para sacar citas por los canales de atención<br>Se realiza la toma de fotos para posterior publicación en las redes sociales.<br>Se realiza la grabación de videos y edición para posterior publicación en las redes sociales y en las diferentes áreas del hospital<br>Se realiza las diferentes imágenes conmemorativas para la publicación en las redes sociales. |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| III.VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
| Nombre y Apellidos | Jhon Argemiro Gonzalez Rivera | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 0105/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

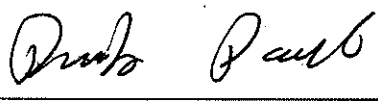
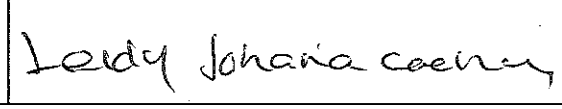
| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | RUBER ARBEY PARDO BAREÑO | **CÉDULA** | 1101754214 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACIÓN URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ADMISIONES |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Solicitar autorizaciones, para la prestación de los servicios de salud requeridos por el paciente, en la EPS correspondiente.
- Realizar los ingresos de hospitalización y salidas del paciente de acuerdo a las evoluciones y criterio del médico encargado.
- Facturar los diferentes cargos generados por los pacientes que ingresan al servicio de urgencias y hospitalización.
- Organizar la documentación respectiva para el proceso de cobro de las facturas generadas dentro del periodo establecido.
- Entrega diaria de facturación generada al área de revisión para su respectivo análisis.
- Entrega de facturas completas, organizadas y listas al área de facturación central.
- Entrega de turno con novedades y documentación completa de los usuarios atendidos.
- Presentar cuadre de caja completa y diaria al área de subgerencia administrativa.
- Servicio y atención al usuario, dentro de las políticas establecidas en la institución.
- Atender llamadas telefónicas y brindar orientación al usuario.
- Definir tipos de contratos según el caso para la atención en salud, (definir si son régimen subsidiado, contributivo, arl, soat o capitaciones.
- Socialización de políticas públicas en el manejo de los usuarios al ingreso a los diferentes servicios de salud.
- Brindar, actualizar y aplicar las diferentes actualizaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Velar por los equipos y materiales de trabajo dotados para la realización de las diferentes actividades establecidas.
- Organizar, foliar y registrar historias clínicas de los pacientes que egresan de los servicios de urgencias, cirugía y hospitalización.

Todas las funciones que establezca la empresa directa contratante o la ESE Hospital Regional de Vélez

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | RUBER ARBEY PARDO BAREÑO | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LUIS ENEL PEÑA CHAVARRO | CÉDULA | 13958030 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | CONDUCTOR DE AMBULANCIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

Durante el presente mes se realizaron las funciones correspondientes al cargo de conductor de ambulancia, apoyando de manera continua la atención y traslado de pacientes dentro y fuera de la institución. Las actividades desarrolladas fueron las siguientes:

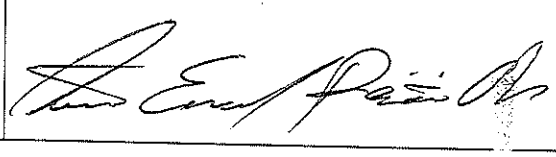
1. **1. Conducción de ambulancia asignada**
   Se realizó la conducción de la ambulancia asignada para los diferentes traslados de pacientes, garantizando un manejo seguro y responsable.
2. **2. Verificación del estado de la ambulancia**
   Se vigiló el adecuado estado del vehículo antes, durante y después de los traslados, asegurando su buen funcionamiento para la atención de emergencias y servicios programados.
3. **3. Mantenimiento y aseo de la ambulancia**
   Se efectuaron labores de limpieza y mantenimiento básico de la ambulancia, manteniendo el vehículo en condiciones óptimas de higiene y presentación.
4. **4. Reporte de eventualidades**
   Se informaron oportunamente las novedades o eventualidades presentadas con la ambulancia asignada, con el fin de garantizar su correcto funcionamiento.
5. **5. Apoyo en la movilización de pacientes-**
   Se colaboró en la ubicación y apoyo de pacientes para su respectivo traslado, facilitando el proceso de movilización de manera segura.
6. En general, las actividades se desarrollaron con el objetivo de garantizar un servicio de transporte seguro, oportuno y eficiente para los pacientes.

### OBSERVACIONES

Disponibilidad para atender eventualidades tales como fue recoger pacientes accidentados y actividades recreativas.

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 11 |
| SOCORRO | 12 |
| BOGOTA | 1 |
| TUNJA | 1 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | LUIS ENEL PEÑA CHAVARRO | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LUIS JACOBO PARDO GONZALEZ | CÉDULA | 11432738 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | CONDUCTOR DE AMBULANCIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

Durante el presente mes se realizaron las funciones correspondientes al cargo de conductor de ambulancia, apoyando de manera continua la atención y traslado de pacientes dentro y fuera de la institución. Las actividades desarrolladas fueron las siguientes:

1. **1. Conducción de ambulancia asignada**
   Se realizó la conducción de la ambulancia asignada para los diferentes traslados de pacientes, garantizando un manejo seguro y responsable.
2. **2. Verificación del estado de la ambulancia**
   Se vigiló el adecuado estado del vehículo antes, durante y después de los traslados, asegurando su buen funcionamiento para la atención de emergencias y servicios programados.
3. **3. Mantenimiento y aseo de la ambulancia**
   Se efectuaron labores de limpieza y mantenimiento básico de la ambulancia, manteniendo el vehículo en condiciones óptimas de higiene y presentación.
4. **4. Reporte de eventualidades**
   Se informaron oportunamente las novedades o eventualidades presentadas con la ambulancia asignada, con el fin de garantizar su correcto funcionamiento.
5. **5. Apoyo en la movilización de pacientes**
   Se colaboró en la ubicación y apoyo de pacientes para su respectivo traslado, facilitando el proceso de movilización de manera segura.
6. En general, las actividades se desarrollaron con el objetivo de garantizar un servicio de transporte seguro, oportuno y eficiente para los pacientes.

### OBSERVACIONES

Disponibilidad para atender eventualidades tales como fue recoger pacientes accidentados y actividades recreativas.

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 2 |
| SOCORRO | 5 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | LUIS JACOBO PARDO GONZALEZ | |
| Firma |  | |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ERIKA TATIANA PALOMINO CAMACHO | **CÉDULA** | 1101757867 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACIÓN URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX FACTURACION |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Solicitar autorizaciones, para la prestación de los servicios de salud requeridos por el paciente, en la EPS correspondiente.
- Realizar los ingresos de hospitalización y salidas del paciente de acuerdo a las evoluciones y criterio del médico encargado.
- Facturar los diferentes cargos generados por los pacientes que ingresan al servicio de urgencias y hospitalización.
- Organizar la documentación respectiva para el proceso de cobro de las facturas generadas dentro del periodo establecido.
- Entrega diaria de facturación generada al área de revisión para su respectivo análisis.
- Entrega de facturas completas, organizadas y listas al área de facturación central.
- Entrega de turno con novedades y documentación completa de los usuarios atendidos.
- Presentar cuadre de caja completa y diaria al área de subgerencia administrativa.
- Servicio y atención al usuario, dentro de las políticas establecidas en la institución.
- Atender llamadas telefónicas y brindar orientación al usuario.
- Definir tipos de contratos según el caso para la atención en salud, (definir si son régimen subsidiado, contributivo, arl, soat o capitaciones.
- Socialización de políticas públicas en el manejo de los usuarios al ingreso a los diferentes servicios de salud.
- Brindar, actualizar y aplicar las diferentes actualizaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Velar por los equipos y materiales de trabajo dotados para la realización de las diferentes actividades establecidas.
- Organizar, foliar y registrar historias clínicas de los pacientes que egresan de los servicios de urgencias, cirugía y hospitalización.

Todas las funciones que establezca la empresa directa contratante o la ESE Hospital Regional de Vélez

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | ERIKA TATIANA PALOMINO CAMACHO<br>1101757867 | |
| **Firma** | ERIKA T. PALOMINO | Leidy Johana Cachay |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARIA HELENA RODRIGUEZ HERNANDEZ | **CÉDULA** | 37945750 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACIÓN URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX FACTURACION |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

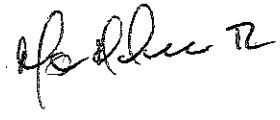
## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Solicitar autorizaciones, para la prestación de los servicios de salud requeridos por el paciente, en la EPS correspondiente.
- Realizar los ingresos de hospitalización y salidas del paciente de acuerdo a las evoluciones y criterio del médico encargado.
- Facturar los diferentes cargos generados por los pacientes que ingresan al servicio de urgencias y hospitalización.
- Organizar la documentación respectiva para el proceso de cobro de las facturas generadas dentro del periodo establecido.
- Entrega diaria de facturación generada al área de revisión para su respectivo análisis.
- Entrega de facturas completas, organizadas y listas al área de facturación central.
- Entrega de turno con novedades y documentación completa de los usuarios atendidos.
- Presentar cuadre de caja completa y diaria al área de subgerencia administrativa.
- Servicio y atención al usuario, dentro de las políticas establecidas en la institución.
- Atender llamadas telefónicas y brindar orientación al usuario.
- Definir tipos de contratos según el caso para la atención en salud, (definir si son régimen subsidiado, contributivo, arl, soat o capitaciones.
- Socialización de políticas públicas en el manejo de los usuarios al ingreso a los diferentes servicios de salud.
- Brindar, actualizar y aplicar las diferentes actualizaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Velar por los equipos y materiales de trabajo dotados para la realización de las diferentes actividades establecidas.
- Organizar, foliar y registrar historias clínicas de los pacientes que egresan de los servicios de urgencias, cirugía y hospitalización.

Todas las funciones que establezca la empresa directa contratante o la ESE Hospital Regional de Vélez

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARIA HELENA RODRIGUEZ HERNANDEZ<br>37945750 | |
| **Firma** |  | Leidy Johana Cachay |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | PAULA KATALINA HERNANDEZ SERRANO | **CÉDULA** | 1102518091 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACIÓN URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX FACTURACION |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Solicitar autorizaciones, para la prestación de los servicios de salud requeridos por el paciente, en la EPS correspondiente.
- Realizar los ingresos de hospitalización y salidas del paciente de acuerdo a las evoluciones y criterio del médico encargado.
- Facturar los diferentes cargos generados por los pacientes que ingresan al servicio de urgencias y hospitalización.
- Organizar la documentación respectiva para el proceso de cobro de las facturas generadas dentro del periodo establecido.
- Entrega diaria de facturación generada al área de revisión para su respectivo análisis.
- Entrega de facturas completas, organizadas y listas al área de facturación central.
- Entrega de turno con novedades y documentación completa de los usuarios atendidos.
- Presentar cuadre de caja completa y diaria al área de subgerencia administrativa.
- Servicio y atención al usuario, dentro de las políticas establecidas en la institución.
- Atender llamadas telefónicas y brindar orientación al usuario.
- Definir tipos de contratos según el caso para la atención en salud, (definir si son régimen subsidiado, contributivo, arl, soat o capitaciones.
- Socialización de políticas públicas en el manejo de los usuarios al ingreso a los diferentes servicios de salud.
- Brindar, actualizar y aplicar las diferentes actualizaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Velar por los equipos y materiales de trabajo dotados para la realización de las diferentes actividades establecidas.
- Organizar, foliar y registrar historias clínicas de los pacientes que egresan de los servicios de urgencias, cirugía y hospitalización.

Todas las funciones que establezca la empresa directa contratante o la ESE Hospital Regional de Vélez

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | PAULA KATALINA HERNANDEZ SERRANO<br>1102518091 | |
| **Firma** | Paula Hernández | Leidy Johana Cano |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 6 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LUYAR EMILCEN CEPEDA HERNANDEZ | **CÉDULA** | 63437388 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACIÓN URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX FACTURACION |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Solicitar autorizaciones, para la prestación de los servicios de salud requeridos por el paciente, en la EPS correspondiente.
- Realizar los ingresos de hospitalización y salidas del paciente de acuerdo a las evoluciones y criterio del médico encargado.
- Facturar los diferentes cargos generados por los pacientes que ingresan al servicio de urgencias y hospitalización.
- Organizar la documentación respectiva para el proceso de cobro de las facturas generadas dentro del periodo establecido.
- Entrega diaria de facturación generada al área de revisión para su respectivo análisis.
- Entrega de facturas completas, organizadas y listas al área de facturación central.
- Entrega de turno con novedades y documentación completa de los usuarios atendidos.
- Presentar cuadre de caja completa y diaria al área de subgerencia administrativa.
- Servicio y atención al usuario, dentro de las políticas establecidas en la institución.
- Atender llamadas telefónicas y brindar orientación al usuario.
- Definir tipos de contratos según el caso para la atención en salud, (definir si son régimen subsidiado, contributivo, arl, soat o capitaciones.
- Socialización de políticas públicas en el manejo de los usuarios al ingreso a los diferentes servicios de salud.
- Brindar, actualizar y aplicar las diferentes actualizaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Velar por los equipos y materiales de trabajo dotados para la realización de las diferentes actividades establecidas.
- Organizar, foliar y registrar historias clínicas de los pacientes que egresan de los servicios de urgencias, cirugía y hospitalización.

Todas las funciones que establezca la empresa directa contratante o la ESE Hospital Regional de Vélez

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | LUYAR EMILCEN CEPEDA HERNANDEZ<br>63437388 | |
| **Firma** | Luyar cepeda H | Leidy Johana cachay |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | GINNA KATHERIN OCHOA VELASCO | **CÉDULA** | 1101760955 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACIÓN URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX FACTURACION |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Solicitar autorizaciones, para la prestación de los servicios de salud requeridos por el paciente, en la EPS correspondiente.
- Realizar los ingresos de hospitalización y salidas del paciente de acuerdo a las evoluciones y criterio del médico encargado.
- Facturar los diferentes cargos generados por los pacientes que ingresan al servicio de urgencias y hospitalización.
- Organizar la documentación respectiva para el proceso de cobro de las facturas generadas dentro del periodo establecido.
- Entrega diaria de facturación generada al área de revisión para su respectivo análisis.
- Entrega de facturas completas, organizadas y listas al área de facturación central.
- Entrega de turno con novedades y documentación completa de los usuarios atendidos.
- Presentar cuadre de caja completa y diaria al área de subgerencia administrativa.
- Servicio y atención al usuario, dentro de las políticas establecidas en la institución.
- Atender llamadas telefónicas y brindar orientación al usuario.
- Definir tipos de contratos según el caso para la atención en salud, (definir si son régimen subsidiado, contributivo, arl, soat o capitaciones.
- Socialización de políticas públicas en el manejo de los usuarios al ingreso a los diferentes servicios de salud.
- Brindar, actualizar y aplicar las diferentes actualizaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Velar por los equipos y materiales de trabajo dotados para la realización de las diferentes actividades establecidas.
- Organizar, foliar y registrar historias clínicas de los pacientes que egresan de los servicios de urgencias, cirugía y hospitalización.

Todas las funciones que establezca la empresa directa contratante o la ESE Hospital Regional de Vélez

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | GINNA KATHERIN OCHOA VELASCO<br>1101760802 | |
| **Firma** | Ginna ochoa | Leidy Johana Cacha |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | Luz Angela Hernández Barbosa | **CÉDULA** | 110172901 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACON | **SERVICIO A PRESTAR** | TECNICO AUDITOR |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

1- REVISION Y DIGITACION DE FACTURAS CON HALLAZGOS TECNICOS DURANTE EL MES POR LOS FACTURADORES DE HOSPITALIZACION (1ERA REVISION Y SEGUNDA REVISION)
2- ACTUALIZACION, APLICACIÓN Y RETROALIMENTACION DE LA RESOLUCION 2284 DE 2024
3- APOYAR EL PROCESO DE FACTURACION EN LAS AREAS DE URGENCIAS Y HOSPITLAIZACION
4- REPORTAR A LA COORDINACION DE FACTURACION Y AUDITORIA MEDICA LOS HALLAZGOS PARA BUSCAR LAS MEJORAS.
5- REVISAR TIPIFICACION Y CARGUE DE ARCHIVOS DIGITALIZADOS.
6- HACER SEGUIMIENTO DE INGRESOS ABIERTOS
7- REALIZAR CARGUE DE FACTURACION REVISADA PARA RADICACION.
8- TRAMITE DE OXIGENO DOMICILIARIO
9- TRAMITE DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

**OBSERVACIONES**

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | LUZ ANGELA HERNÁNDEZ BARBOSA | LEIDY JOHANA CACHAY |
| **Firma** | Luz Angela Hernandez | Leidy Johana cachay |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LAURA YINETH PINZON DUARTE | **CÉDULA** | 1.007.477.478 |
| **SERVICIO/ÁREA** | ALMACEN | **SERVICIO A PRESTAR** | COORDINADORA DE ALMACEN |
| **CPL** | E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 AL 31 DE JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Verificar que se registren todas las entradas y salidas del sistema
- Firmar las requisiciones de constancias
- Decidir y organizar los procesos y distribución de cada mercancía
- Vigilar que los artículos se encuentren en buen estado para poder distribuir a las diferentes áreas
- Asegurar almacenar los productos en lugares apropiados
- Resolver las incidencias de la entrada y salida de mercancía y consumibles
- Dar información adecuada cuando el presupuesto está menos de 50%
- Tomar decisiones ante situaciones imprevistas
- Coordinar para que los proveedores cumplan con los pedidos
- Velar por el mantenimiento del almacén
- Cumplir con las normas específicas a considerar en el almacenamiento y manipulación del almacén
- Gestionar adecuadamente la entrada y salida de mercancía o consumibles perecederos.
- Realizar él informa de entradas y salidas del almacén
- Dominar las aplicaciones informáticas en el almacenamiento
- Asegurar que los artículos no se agoten
- Hacer cierres de orden de pedidos
- Verificar que los presupuestos asignados se puedan ejecutar de la mejor manera

**OBSERVACIONES**

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | Laura Yineth Pinzon Duarte | |
| **Firma** |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MIGUEL ANDRES SUAREZ CAMACHO | **CÉDULA** | 1101754282 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACIÓN | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX RADICACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO DE 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Prestación de servicios de apoyo administrativo en el proceso de radicación, revisión y control de cuentas médicas, garantizando el cumplimiento de los requisitos establecidos por las EPS, aseguradoras y entidades de salud
- Radicación de facturas de servicios de salud ante la Policía Nacional y diferentes entidades aseguradoras.
- Gestión de radicación y seguimiento de devoluciones de cuentas médicas de años anteriores.
- Búsqueda, organización y verificación de facturas correspondientes a meses anteriores de Nueva EPS.
- Apoyo en el alistamiento y soporte documental de facturas de consulta externa del mes de JUNIO.
- Revisión y validación de autorizaciones y códigos CUPS de consulta externa para Sanitas.
- Verificación de soportes requeridos para presentación de cuentas médicas.

**OBSERVACIONES**

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | MIGUEL ANDRES SUAREZ CAMCHO | LEIDY JOHANA CACHAY CACHAY |
| **Firma** | Miguel Suarez | Leidy Johana Cachay |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARLENY CHAVARRO PARDO | **CÉDULA** | 63435016 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ADM |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO DE 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

1. Auditoría de cuentas medicas a facturadoras consulta externa

2. Revisión facturas medicas EPS Coosalud y Foscal
   - ➢ Verificación datos factura electrónica vs Autorización y orden medica
   - ➢ Constatar los requisitos legales de la factura

3. Validación Soportes Factura
   - ➢ Historia clínica y resultado de diagnósticos asociados

4. Generación de informes:
   - ➢ Búsqueda de facturas meses anteriores para radicar

5. Entrega Facturas:
   - ➢ Organizar, elaborar cuenta de cobro y envió de facturas EPS FOSCAL a la ciudad de Bucaramanga Junio

Demás actividades encomendadas por la Coordinadora (anulación de facturas)

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARLENY CHAVARRO PARDO<br>Marleny Chavarro P. | LEIDY JOHANA CACHAY CACHAY<br>Leidy Johana Cachay |
| **Firma** | | |

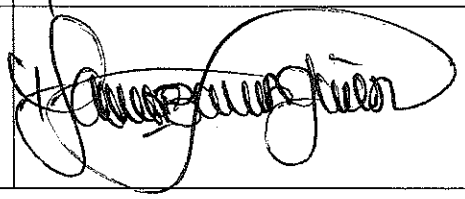
| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MONICA BARBOSA GERENA | **CÉDULA** | 52747659 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CITAS MEDICAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ASIGNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

-- VERIFICACION BASES DE DATOS DE EPS.
- VERIFICACION DE FOSYGA
- ORIENTACION AL MOMENTO DE LA ASIGNACION DE LA CITA.
- SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS TELEFONICAS.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CORREO ELECTRONICO.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA WHATSAPP.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CHAT INSTITUCIONAL.
- ASIGNACION Y LLAMADO DE DEMANDA INDUCIDA DE PYP.
- INTRAHOSPITALARIAS (GESTORES, HOSPITALARIAS, SIAU).
- DEPURACION BASE DE ESPERA.

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | Monica Barbosa Perena. | |
| **Firma** |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ANGELA YOLIMA ARDILA PAEZ | **CÉDULA** | 1030693790 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CITAS MEDICAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ASIGNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- VERIFICACION BASES DE DATOS DE EPS.
- VERIFICACION DE FOSYGA
- ORIENTACION AL MOMENTO DE LA ASIGNACION DE LA CITA.
- SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS TELEFONICAS.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CORREO ELECTRONICO.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA WHATSAPP.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CHAT INSTITUCIONAL.
- ASIGNACION Y LLAMADO DE DEMANDA INDUCIDA DE PYP.
- INTRAHOSPITALARIAS (GESTORES, HOSPITALARIAS, SIAU).
- DEPURACION BASE DE ESPERA.

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | ANGELA YOLIMA ARDILA PAEZ | |
| **Firma** | Angela Yolima Ardila<br>1030693790 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ANGIE ARIZA DIAZ | **CÉDULA** | 1101758645 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CITAS MEDICAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ASIGNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- VERIFICACION BASES DE DATOS DE EPS.
- VERIFICACION DE FOSYGA
- ORIENTACION AL MOMENTO DE LA ASIGNACION DE LA CITA.
- SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS TELEFONICAS.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CORREO ELECTRONICO.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA WHATSAPP.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CHAT INSTITUCIONAL.
- ASIGNACION Y LLAMADO DE DEMANDA INDUCIDA DE PYP.
- INTRAHOSPITALARIAS (GESTORES, HOSPITALARIAS, SIAU).
- DEPURACION BASE DE ESPERA.

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | ANGIE ARIZA DIAZ | |
| **Firma** | Angie Ariza Diaz<br>1101758695 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LAURA MARCELA CHAVARRO BONCES | **CÉDULA** | 1101759946 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CITAS MEDICAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ASIGNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- VERIFICACION BASES DE DATOS DE EPS.
- VERIFICACION DE FOSYGA
- ORIENTACION AL MOMENTO DE LA ASIGNACION DE LA CITA.
- SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS TELEFONICAS.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CORREO ELECTRONICO.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA WHATSAPP.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CHAT INSTITUCIONAL..
- ASIGNACION Y LLAMADO DE DEMANDA INDUCIDA DE PYP.
- INTRAHOSPITALARIAS (GESTORES, HOSPITALARIAS, SIAU).
- DEPURACION BASE DE ESPERA.

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | LAURA MARCELA CHAVARRO BONCES | |
| **Firma** | Laura Marcela Chavarro<br>cc. 1101759946 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LISED NAYIVE SERRANO FONTECHA | **CÉDULA** | 1005485710 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CITAS MEDICAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ASIGNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- VERIFICACION BASES DE DATOS DE EPS.
- VERIFICACION DE FOSYGA
- ORIENTACION AL MOMENTO DE LA ASIGNACION DE LA CITA.
- SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS TELEFONICAS.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CORREO ELECTRONICO.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA WHATSAPP.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CHAT INSTITUCIONAL.
- ASIGNACION Y LLAMADO DE DEMANDA INDUCIDA DE PYP.
- INTRAHOSPITALARIAS (GESTORES, HOSPITALARIAS, SIAU).
- DEPURACION BASE DE ESPERA.

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | LISED NAYIVE SERRANO FONTECHA | |
| **Firma** | Lised Serrano Fontecha<br>C.C 1005485710 | |

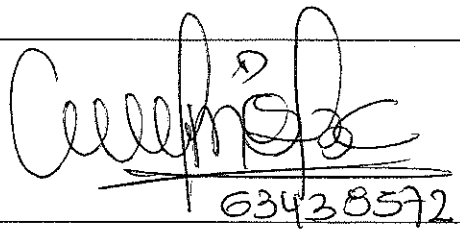
| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | CLARA INES LOPEZ CAMACHO | **CÉDULA** | 63438572 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CITAS MEDICAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ASIGNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- VERIFICACION BASES DE DATOS DE EPS.
- VERIFICACION DE FOSYGA
- ORIENTACION AL MOMENTO DE LA ASIGNACION DE LA CITA.
- SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS TELEFONICAS.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CORREO ELECTRONICO.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA WHATSAPP.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CHAT INSTITUCIONAL.
- ASIGNACION Y LLAMADO DE DEMANDA INDUCIDA DE PYP.
- INTRAHOSPITALARIAS (GESTORES, HOSPITALARIAS, SIAU).
- DEPURACION BASE DE ESPERA.

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | CLARA INES LOPEZ CAMACHO | |
| **Firma** |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

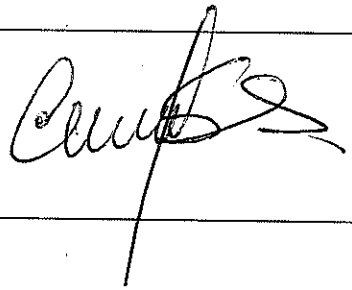
| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | CONSUELO SUAREZ ARIZA | **CÉDULA** | 39528629 |
| **SERVICIO/ÁREA** | GERENCIA | **SERVICIO A PRESTAR** | ASISTENTE DE GERENCIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

-Atender y recibir correspondencia SIGED
- Atender y estar pendiente de lo solicitado por el Gerente
- Tramitar correspondencia y asignar Atender telefónicamente y revisar los correos
- Atender personalmente y al público
- Sacar fotocopias
-Organizar archivo administrativo
-Enviar la correspondencia
-Actividades que me asigne la Gerente
-Otras actividades asignadas. Subdirector Científico
-Seguimiento de los diferentes oficios para que sean contestados por los funcionarios que fueron asignado
-Actividades asignadas por la Jurídica
-Correspondencia contestados por el Jurídico y enviados
- Solicitudes de Historias Clínicas

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | CONSUELO SUAREZ ARIZA | |
| **Firma** |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | ANA JUDITH PATIÑO CUBIDES | CÉDULA | 63437280 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | SERVICIOS GENERALES |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Transporte de la ropa sucia al área de lavandería, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- Aseo de las áreas asignadas antes del ingreso del personal, manteniendo condiciones óptimas de limpieza durante la jornada.
- Limpieza y desinfección de baños, lavamanos y puertas, conforme a las normas de bioseguridad.
- Limpieza de muebles, sillas, ventanas, cortinas, paredes, puertas, escaleras y demás áreas del servicio asignado.
- Mantenimiento del orden, la presentación y la limpieza en las zonas comunes.
- Ejecución de labores de aseo general de acuerdo con las necesidades del servicio.
- Transporte de ropa limpia a los diferentes servicios, garantizando condiciones adecuadas de higiene.
- Recolección, clasificación y disposición final de residuos sólidos y peligrosos conforme a la normatividad vigente.
- Clasificación, lavado, secado y doblado de la ropa hospitalaria en el área de lavandería, cumpliendo los protocolos establecidos.

**OBSERVACIONES**

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
| Nombre y Apellidos | ANA JUDITH PATIÑO CUBIDES | |
| Firma | Ana Judith Patiño Cubides | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LUZ IRENE BARBOSA CASTILLO | CÉDULA | 63437280 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | SERVICIOS GENERALES |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Transporte de la ropa sucia al área de lavandería, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- Aseo de las áreas asignadas antes del ingreso del personal, manteniendo condiciones óptimas de limpieza durante la jornada.
- Limpieza y desinfección de baños, lavamanos y puertas, conforme a las normas de bioseguridad.
- Limpieza de muebles, sillas, ventanas, cortinas, paredes, puertas, escaleras y demás áreas del servicio asignado.
- Mantenimiento del orden, la presentación y la limpieza en las zonas comunes.
- Ejecución de labores de aseo general de acuerdo con las necesidades del servicio.
- Transporte de ropa limpia a los diferentes servicios, garantizando condiciones adecuadas de higiene.
- Recolección, clasificación y disposición final de residuos sólidos y peligrosos conforme a la normatividad vigente.
- Clasificación, lavado, secado y doblado de la ropa hospitalaria en el área de lavandería, cumpliendo los protocolos establecidos.

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | LUZ IRENE BARBOSA CASTILLO<br>Luz Irene Barbosa Castillo | |
| Firma | Luz Irene Barbosa Castillo | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | SOCORRO GARAVITO QUIROGA | CÉDULA | 63438288 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | SERVICIOS GENERALES |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | AGOSTO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Transporte de la ropa sucia al área de lavandería, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- Aseo de las áreas asignadas antes del ingreso del personal, manteniendo condiciones óptimas de limpieza durante la jornada.
- Limpieza y desinfección de baños, lavamanos y puertas, conforme a las normas de bioseguridad.
- Limpieza de muebles, sillas, ventanas, cortinas, paredes, puertas, escaleras y demás áreas del servicio asignado.
- Mantenimiento del orden, la presentación y la limpieza en las zonas comunes.
- Ejecución de labores de aseo general de acuerdo con las necesidades del servicio.
- Transporte de ropa limpia a los diferentes servicios, garantizando condiciones adecuadas de higiene.
- Recolección, clasificación y disposición final de residuos sólidos y peligrosos conforme a la normatividad vigente.
- Clasificación, lavado, secado y doblado de la ropa hospitalaria en el área de lavandería, cumpliendo los protocolos establecidos.

**OBSERVACIONES**

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
| Nombre y Apellidos | SOCORRO GARAVITO QUIROGA | |
| Firma | Socorro Garavito Quiroga | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | GLORIA ESPERANZA USECHE OLARTE | CÉDULA | 63433905 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | SERVICIOS GENERALES |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

| II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO |
|---|
| Transporte de la ropa sucia al área de lavandería, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos.<br>Aseo de las áreas asignadas antes del ingreso del personal, manteniendo condiciones óptimas de limpieza durante la jornada.<br>Limpieza y desinfección de baños, lavamanos y puertas, conforme a las normas de bioseguridad.<br>Limpieza de muebles, sillas, ventanas, cortinas, paredes, puertas, escaleras y demás áreas del servicio asignado.<br>Mantenimiento del orden, la presentación y la limpieza en las zonas comunes.<br>Ejecución de labores de aseo general de acuerdo con las necesidades del servicio.<br>Transporte de ropa limpia a los diferentes servicios, garantizando condiciones adecuadas de higiene.<br>Recolección, clasificación y disposición final de residuos sólidos y peligrosos conforme a la normatividad vigente.<br>Clasificación, lavado, secado y doblado de la ropa hospitalaria en el área de lavandería, cumpliendo los protocolos establecidos. |
| OBSERVACIONES |
| |

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
| Nombre y Apellidos | GLORIA ESPERANZA USECHE OLARTE | |
| Firma | Gloria Useche | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LUCILA CAMACHO | CÉDULA | 63436184 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | SERVICIOS GENERALES |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | AGOSTO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Transporte de la ropa sucia al área de lavandería, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- Aseo de las áreas asignadas antes del ingreso del personal, manteniendo condiciones óptimas de limpieza durante la jornada.
- Limpieza y desinfección de baños, lavamanos y puertas, conforme a las normas de bioseguridad.
- Limpieza de muebles, sillas, ventanas, cortinas, paredes, puertas, escaleras y demás áreas del servicio asignado.
- Mantenimiento del orden, la presentación y la limpieza en las zonas comunes.
- Ejecución de labores de aseo general de acuerdo con las necesidades del servicio.
- Transporte de ropa limpia a los diferentes servicios, garantizando condiciones adecuadas de higiene.
- Recolección, clasificación y disposición final de residuos sólidos y peligrosos conforme a la normatividad vigente.
- Clasificación, lavado, secado y doblado de la ropa hospitalaria en el área de lavandería, cumpliendo los protocolos establecidos.

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | LUCILA CAMACHO | |
| Firma | Lucila camacho<br>63436184 Vélez | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | SANDRA SANTAMARIA LARA | **CÉDULA** | 63437246 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FARMACIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX DE FARMACIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

Lunes a domingo turnos rotativos.
7 00 am a 7 PM

- Recibir turno con conteo de controlados y pyp.
- Recibir y revisar órdenes medicas antes de la dispensación.
- Dispensación de medicamentos y suministros a los servicios y consulta externa.
- Facturación de medicamentos y dispositivos médicos.
- Toma de temperatura, control de humedad y cadena de frio.
- Dispensación y facturación de medicamentos pyp.
- Limpieza y desinfección del área.
- Control de inventario, aleatorias de medicamentos y dispositivos.

7:00 pm a 7:00 am

- Recibir y revisar órdenes medicas antes de dispensación.
- Facturación de medicamentos y dispositivos médicos.
- Dispensación de medicamentos y suministros a los diferentes servicios.
- Verificación de surtido del área de dispensación.
- Toma de temperatura, control de humedad y cadena de frio.
- Control de inventario, aleatorias de medicamentos y dispositivos.
- Verificar medicamentos próximos a agotarse.
- Surtir medicamento y dispositivos.
- Realizar unidosis.
- Control de fechas de vencimiento.

**OBSERVACIONES**

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | SANDRA SANTAMARIA LARA | DIANA E MATEUS G |
| **Firma** | Sandra Santamaria<br>63437246 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | JOHANA ANDREA ARIZA MUNAR | **CÉDULA** | 28439043 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FARMACIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX DE FARMACIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

Lunes a domingo turnos rotativos.
7 00 am a 7 PM

- Recibir turno con conteo de controlados y pyp.
- Recibir y revisar órdenes medicas antes de la dispensación.
- Dispensación de medicamentos y suministros a los servicios y consulta externa.
- Facturación de medicamentos y dispositivos médicos.
- Toma de temperatura, control de humedad y cadena de frio.
- Dispensación y facturación de medicamentos pyp.
- Limpieza y desinfección del área.
- Control de inventario, aleatorias de medicamentos y dispositivos.

7:00 pm a 7:00 am

- Recibir y revisar órdenes medicas antes de dispensación.
- Facturación de medicamentos y dispositivos médicos.
- Dispensación de medicamentos y suministros a los diferentes servicios.
- Verificación de surtido del área de dispensación.
- Toma de temperatura, control de humedad y cadena de frio.
- Control de inventario, aleatorias de medicamentos y dispositivos.
- Verificar medicamentos próximos a agotarse.
- Surtir medicamento y dispositivos.
- Realizar unidosis.
- Control de fechas de vencimiento.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | JOHANA ANDREA ARIZA MUNAR | DIANA E MATEUS G |
| **Firma** | Johana Ariza Munar<br>28 439043 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | DIANA ESPERANZA MATEUS GONZALEZ | **CÉDULA** | 28116032 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FARMACIA | **SERVICIO A PRESTAR** | REGENTE DE FARMACIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

Lunes a Viernes
7: 30 am a 12: 30 am y de 2:00pm a 5:30 pm lunes a jueves
7 :30 am a 12:30 am y de 2:00 pm a 5:00 pm Viernes

- Informe de medicamentos de control
- Recepción de medicamentos y dispositivos
- Realización y programación de pedidos mensuales
- Control de inventario
- Limpieza y desinfección
- Recepción de gases medicinales a ambulancias
- Recepción de medicamentos y dispositivos médicos
- Revisión de carros de paro, stock, ambulancias, kits
- Entradas de medicamentos al kardex
- Actualización de listado básico
- Descargué de medicamentos
- Circular 022 de 2026
- Realización de revisión de sobrantes
- Verificación de faltantes de inventario
- Asistencia a reunión coordinadores
- Informe de aleatorias( organización, conteo, acta final)
- Digitación de recepción de facturas en excel.
- Informe mensual de controlados.
- Ingreso de facturas de farmacia en almacén.
- Reunión mensual servicio farmacia con auxiliares de farmacia
- Realización de informe de inventario
- Revisión de manual tarifario con nueva eps para contrato.
- Y de más que amerita el servicio.
- Y demás asignadas necesarias en eventualidades que requiera la institución.
- Inventario trimestral

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | DIANA ESPERANZA MATEUS GONZALEZ | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LESLY NIEVES GAMBOA | **CÉDULA** | 1096906203 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FARMACIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX DE FARMACIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

Lunes a Viernes
7 00 am a 15:00 pm

- Descargue de órdenes médicas.
- Control de inventario de bodega.
- Surtido de bodega a dispensación.
- Revisión de carros de paro, stock y kits, ambulancias.
- Apoyo a salidas y dispensación.

MARTES Y JUEVES
7: 00 AM A 4: 00PM

- Descargue de órdenes médicas.
- Revisión de pedido cohoriente y m&m
- Apoyo a dispensación y a salidas
- Aleatorias de inventario
- Revisión de fechas y lotes de medicamentos de la bodega

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | LESLY NIEVES GAMBOA | DIANA E MATEUS G |
| **Firma** | Lesly Nieves<br>1096906203 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ZULY VANESA BERMUDEZ PARDO | **CÉDULA** | 1101757057 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FARMACIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX DE FARMACIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

Lunes a domingo turnos rotativos.
7 00 am a 7 PM

- Recibir turno con conteo de controlados y pyp.
- Recibir y revisar órdenes medicas antes de la dispensación.
- Dispensación de medicamentos y suministros a los servicios y consulta externa.
- Facturación de medicamentos y dispositivos médicos.
- Toma de temperatura, control de humedad y cadena de frio.
- Dispensación y facturación de medicamentos pyp.
- Limpieza y desinfección del área.
- Control de inventario, aleatorias de medicamentos y dispositivos.

7:00 pm a 7:00 am

- Recibir y revisar órdenes medicas antes de dispensación.
- Facturación de medicamentos y dispositivos médicos.
- Dispensación de medicamentos y suministros a los diferentes servicios.
- Verificación de surtido del área de dispensación.
- Toma de temperatura, control de humedad y cadena de frio.
- Control de inventario, aleatorias de medicamentos y dispositivos.
- Verificar medicamentos próximos a agotarse.
- Surtir medicamento y dispositivos.
- Realizar unidosis.
- Control de fechas de vencimiento.
- Lavado y desinfección de nevera.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | ZULY VANESA BERMUDEZ PARDO<br>Zuly Bermudez Pardo.<br>1101757057. | DIANA E MATEUS G |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | DANIELA BARBOSA MORALES | **CÉDULA** | 1005485889 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FARMACIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX DE FARMACIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

Lunes a domingo turnos rotativos.
7 00 am a 7 PM

- Recibir turno con conteo de controlados y pyp.
- Recibir y revisar órdenes medicas antes de la dispensación.
- Dispensación de medicamentos y suministros a los servicios y consulta externa.
- Facturación de medicamentos y dispositivos médicos.
- Toma de temperatura, control de humedad y cadena de frio.
- Dispensación y facturación de medicamentos pyp.
- Limpieza y desinfección del área.
- Control de inventario, aleatorias de medicamentos y dispositivos.

7:00 pm a 7:00 am

- Recibir y revisar órdenes medicas antes de dispensación.
- Facturación de medicamentos y dispositivos médicos.
- Dispensación de medicamentos y suministros a los diferentes servicios.
- Verificación de surtido del área de dispensación.
- Toma de temperatura, control de humedad y cadena de frio.
- Control de inventario, aleatorias de medicamentos y dispositivos.
- Verificar medicamentos próximos a agotarse.
- Surtir medicamento y dispositivos.
- Realizar unidosis.
- Control de fechas de vencimiento.

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | DANIELA BARBOSA MORALES | DIANA E MATEUS G |
| **Firma** | Daniela Barbosa<br>1005485889 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | SANDRA MILENA OROZCO TORREZ | **CÉDULA** | 37670188 |
| **SERVICIO/ÁREA** | GINECOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*Traslado de paciente neonato y adulto a toma de rx
*acompañamiento de paciente para ecografías
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*asistir paciente a lasa de partos
* asistir a sala de cirugía para cesáreas
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*toma de monitoreo fetales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios
*Toma de monitoreo fetales
*Apoyo en el servicio de urgencias con todas las actividades que se realizan en el mismo

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 5 TURNOS
NOCHES : 9 TURNOS
TURNO DE 8 HORAS: 1 TURNO
TURNO DE 6 HORAS : 3 TURNO

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | SANDRA MILENA OROZCO TORREZ | |
| **Firma** | Sandra Orozco T.<br>37.670188. | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | EDITH JOHANA MORALES ARIZA | **CÉDULA** | 1101755090 |
| **SERVICIO/ÁREA** | GINECOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

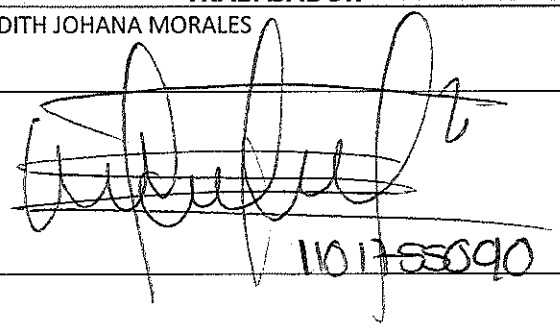
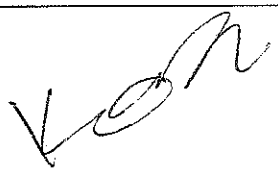
**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*acompañamiento de paciente para ecografías
* Traslado de paciente neonato y adulto a toma de rx
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*asistir paciente a lasa de partos
* asistir a sala de cirugía para cesáreas
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*toma de monitoreo fetales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios
*Toma de monitoreo fetales
* Apoyo en el servicio de urgencias con todas las actividades que se realizan en el mismo

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 5 TURNOS
NOCHES : 8 TURNOS
TURNO DE HORAS: 1 TURNO
TURNO DE 6 HORAS : 3 TURNO

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | EDITH JOHANA MORALES | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | DIANA PARDO GONZALEZ | **CÉDULA** | 1101755920 |
| **SERVICIO/ÁREA** | GINECOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DEENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*acompañamiento de paciente para ecografías
* Traslado de paciente neonato y adulto a toma de rx
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*asistir paciente a lasa de partos
* asistir a sala de cirugía para cesáreas
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*toma de monitoreo fetales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios
*Toma de monitoreo fetales
*Apoyo en el servicio de urgencias con todas las actividades que se realizan en el mismo

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 6 TURNOS
NOCHES : 7 TURNOS
TURNO DE HORAS: 1 TURNO
TURNO DE 6 HORAS : 3 TURNO

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | DIANA PARDO GONZALEZ | |
| **Firma** | Diana Pardo Gonzalez | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARIA GLADYS PARDO PARDO | **CÉDULA** | 28115542 |
| **SERVICIO/ÁREA** | GINECOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

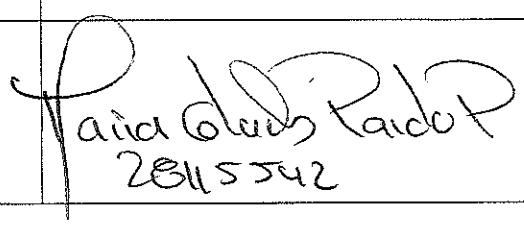
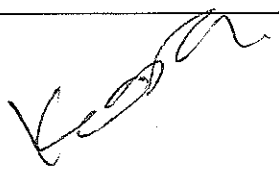
**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
* Traslado de paciente neonato y adulto a toma de rx
*acompañamiento de paciente para ecografías
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*asistir paciente a lasa de partos
* asistir a sala de cirugía para cesáreas
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*toma de monitoreo fetales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios
*Toma de monitoreo fetales
* Apoyo en el servicio de urgencias con todas las actividades que se realizan en el mismo

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 5 TURNOS
NOCHES : 7 TURNOS
TURNO DE 8 HORAS: 2 TURNO
TURNO DE 6 HORAS : 3 TURNO

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARIA GLADYS PARDO PARDO | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARIA CRISTINA LOPEZ PARDO | **CÉDULA** | 63437369 |
| **SERVICIO/ÁREA** | GINECOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | julio 2026 |

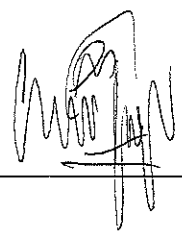
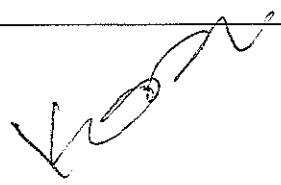
**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*acompañamiento de paciente para ecografías
* Traslado de paciente neonato y adulto a toma de rx
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*asistir paciente a lasa de partos
* asistir a sala de cirugía para cesáreas
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*toma de monitoreo fetales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios
*Toma de monitoreo fetales
*Apoyo en el servicio de urgencias con todas las actividades que se realizan en el mismo

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 5 TURNOS
NOCHES : 8 TURNOS
TURNO DE HORAS: 2 TURNO
TURNO DE 6 HORAS : 3 TURNO

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARIA ACRISTINA LOPEZ PARDO | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ANGELICA MARIA ARIZA ZARAZA | **CÉDULA** | 63438526 |
| **SERVICIO/ÁREA** | GINECOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | julio 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*Traslado de paciente neonato y adulto a toma de rx
*acompañamiento de paciente para ecografías
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*asistir paciente a lasa de partos
* asistir a sala de cirugía para cesáreas
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*toma de monitoreo fetales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios
*Toma de monitoreo fetales
*Apoyo en el servicio de urgencias con todas las actividades que se realizan en el mismo

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 6 TURNOS
NOCHES : 8 TURNOS
TURNO DE HORAS: 1 TURNO
TURNO DE 6 HORAS : 3 TURNO

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | ANGELICA MARIA ARIZA ZARAZA | |
| **Firma** | Angelica Maria Arizazaraza | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | KAROLL JHISETH CEPEDA SANCHEZ | **CÉDULA** | 1097638446 |
| **SERVICIO/ÁREA** | GINECOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | julio 2026 |

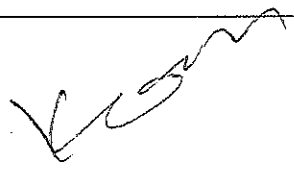
**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*acompañamiento de paciente para ecografías
* Traslado de paciente neonato y adulto a toma de rx
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*asistir paciente a lasa de partos
* asistir a sala de cirugía para cesáreas
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*toma de monitoreo fetales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios
*Toma de monitoreo fetales
**Apoyo en el servicio de urgencias con todas las actividades que se realizan en el mismo

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 5 TURNOS
NOCHES : 8 TURNOS
TURNO DE 8 HORAS: 2 TURNO
TURNO DE 6 HORAS : 3 TURNO

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | KAROLL JHISETH CEPEDA SANCHEZ | |
| **Firma** | Karoll Cepeda |  |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | DIEGO FERNEY PINZON MATEUS | **CÉDULA** | 1101759337 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01/07/2026 HASTA 30/07/2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. INGRESO DE PACIENTES POGRAMADOS PARA CIRUGIA AL SERVICIO, PREPARALOS, CANALIZARLOS SEGÚN PROTOCOLO E INICIAR TRATAMIENTO PROFILACTICO
3. DAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR
4. REGISTRO EN EXCEL DIARIO DE LOS PROCEDMIENTOS REALIZADOS SEGÚN PROTOCOLO
5. REGISTRO DE PAPELERIA A CADA PACIENTE TALES COMO REGISTRO DE MEDICAMENTOS, REGISTRO DE SIGNOS VITALES, HOJA DE RUTA, REGISTRO DE HOJA DE GESTION QUIRURGICA,
6. INGRESOS E EGRESOS DE PACIENTES PROGRAMADAS.
7. CIRCULAR LA SALA DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURUGICO
8. ASISTIR AL ANESTESIOLOGO EN ANESTESIA GENERAL, RAQUIDEA, LOCAL
9. TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
10. REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODO EL SERVICIO EN GENERAL
11. ORGANIZAR EL PEDIDDO ENTREGADO POR ALMACEN MENSUAL
12. ADMNITRACION DE MEDICAMENTOS.
13. RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES, A LOS SERVICIOS
14. TOMA DE PACLINICOS Y GLUCOMENTRIAS CUANDO INDICAN
15. REPORTA EVENTOS ADVERSOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR
16. PARTICIPAR EN LA INTUBACION DE PACIENTES CON ANESTESIA GENERAL
17. REALIZAR SUPERVICION EN PACIENTES DE SALA DE RECUPERACION
18. REVISAR TODOS LOS DIAS EN LOS SERVICIOS LOS PACIENTE QUE INGRESEN Y QUE SEGÚN LA ESPECIALIDAD PUEDAN TENER ALGUN PROCEDIMIENTO QUIRUGCO

| **OBSERVACIONES** |
|---|
| |

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | DIEGO FERNEY PINZON MATEUS<br>Diego Ferney Pinzon Mateus | |
| **Firma** | 1101759337 | Natalia Correa Tuve |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | NOHORA ESPERANZA JAIMES | **CÉDULA** | 1100812190 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01/07/2026 HASTA 30/07/2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. INGRESO DE PACIENTES POGRAMADOS PARA CIRUGIA AL SERVICIO, PREPARALOS, CANALIZARLOS SEGÚN PROTOCOLO E INICIAR TRATAMIENTO PROFILACTICO
3. DAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR
4. REGISTRO EN EXCEL DIARIO DE LOS PROCEDMIENTOS REALIZADOS SEGÚN PROTOCOLO
5. REGISTRO DE PAPELERIA A CADA PACIENTE TALES COMO REGISTRO DE MEDICAMENTOS, REGISTRO DE SIGNOS VITALES, HOJA DE RUTA, REGISTRO DE HOJA DE GESTION QUIRURGICA,
6. INGRESOS E EGRESOS DE PACIENTES PROGRAMADAS.
7. CIRCULAR LA SALA DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURUGICO
8. ASISTIR AL ANESTESIOLOGO EN ANESTESIA GENERAL, RAQUIDEA, LOCAL
9. TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
10. REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODO EL SERVICIO EN GENERAL
11. ORGANIZAR EL PEDIDDO ENTREGADO POR ALMACEN MENSUAL
12. ADMNITRACION DE MEDICAMENTOS.
13. RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES, A LOS SERVICIOS
14. TOMA DE PACLINICOS Y GLUCOMENTRIAS CUANDO INDICAN
15. REPORTA EVENTOS ADVERSOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR
16. PARTICIPAR EN LA INTUBACION DE PACIENTES CON ANESTESIA GENERAL
17. REALIZAR SUPERVICION EN PACIENTES DE SALA DE RECUPERACION
18. REVISAR TODOS LOS DIAS EN LOS SERVICIOS LOS PACIENTE QUE INGRESEN Y QUE SEGÚN LA ESPECIALIDAD PUEDAN TENER ALGUN PROCEDIMIENTO QUIRUGCO

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | NOHORA ESPERANZA JAIMES<br>Nohora Jaimes Duran | |
| **Firma** | 1100812190 | |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ANA BEATRIZ FONTECHA BARBOSA | **CÉDULA** | 63437829 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01/07/2026 HASTA 30/07/2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. INGRESO DE PACIENTES POGRAMADOS PARA CIRUGIA AL SERVICIO, PREPARARLOS, CANALIZARLOS SEGÚN PROTOCOLO E INICIAR TRATAMIENTO PROFILACTICO
3. DAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR
4. REGISTRO EN EXCEL DIARIO DE LOS PROCEDMIENTOS REALIZADOS SEGÚN PROTOCOLO
5. REGISTRO DE PAPELERIA A CADA PACIENTE TALES COMO REGISTRO DE MEDICAMENTOS, REGISTRO DE SIGNOS VITALES, HOJA DE RUTA, REGISTRO DE HOJA DE GESTION QUIRURGICA,
6. INGRESOS E EGRESOS DE PACIENTES PROGRAMADAS.
7. CIRCULAR LA SALA DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURUGICO
8. ASISTIR AL ANESTESIOLOGO EN ANESTESIA GENERAL, RAQUIDEA, LOCAL
9. TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
10. REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODO EL SERVICIO EN GENERAL
11. ORGANIZAR EL PEDIDDO ENTREGADO POR ALMACEN MENSUAL
12. ADMNITRACION DE MEDICAMENTOS.
13. RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES, A LOS SERVICIOS
14. TOMA DE PACLINICOS Y GLUCOMENTRIAS CUANDO INDICAN
15. REPORTA EVENTOS ADVERSOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR
16. PARTICIPAR EN LA INTUBACION DE PACIENTES CON ANESTESIA GENERAL
17. REALIZAR SUPERVICION EN PACIENTES DE SALA DE RECUPERACION
18. REVISAR TODOS LOS DIAS EN LOS SERVICIOS LOS PACIENTE QUE INGRESEN Y QUE SEGÚN LA ESPECIALIDAD PUEDAN TENER ALGUN PROCEDIMIENTO QUIRUGCO

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | ANA BEATRIZ FONTECHA BARBOSA<br>Ana Beatriz Fontecha Barbosa | |
| **Firma** | 63437829 | Natalia Gonzalez Hcv |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | JULI ANDREA CASTAÑEDA FONTECHA | **CÉDULA** | 1101754680 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01/07/2026 HASTA 30/07/2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. INGRESO DE PACIENTES POGRAMADOS PARA CIRUGIA AL SERVICIO, PREPARALOS, CANALIZARLOS SEGÚN PROTOCOLO E INICIAR TRATAMIENTO PROFILACTICO
3. DAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR
4. REGISTRO EN EXCEL DIARIO DE LOS PROCEDMIENTOS REALIZADOS SEGÚN PROTOCOLO
5. REGISTRO DE PAPELERIA A CADA PACIENTE TALES COMO REGISTRO DE MEDICAMENTOS, REGISTRO DE SIGNOS VITALES, HOJA DE RUTA, REGISTRO DE HOJA DE GESTION QUIRURGICA,
6. INGRESOS E EGRESOS DE PACIENTES PROGRAMADAS.
7. CIRCULAR LA SALA DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURUGICO
8. ASISTIR AL ANESTESIOLOGO EN ANESTESIA GENERAL, RAQUIDEA, LOCAL
9. TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
10. REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODO EL SERVICIO EN GENERAL
11. ORGANIZAR EL PEDIDDO ENTREGADO POR ALMACEN MENSUAL
12. ADMNITRACION DE MEDICAMENTOS.
13. RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES, A LOS SERVICIOS
14. TOMA DE PACLINICOS Y GLUCOMENTRIAS CUANDO INDICAN
15. REPORTA EVENTOS ADVERSOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR
16. PARTICIPAR EN LA INTUBACION DE PACIENTES CON ANESTESIA GENERAL
17. REALIZAR SUPERVICION EN PACIENTES DE SALA DE RECUPERACION
18. REVISAR TODOS LOS DIAS EN LOS SERVICIOS LOS PACIENTE QUE INGRESEN Y QUE SEGÚN LA ESPECIALIDAD PUEDAN TENER ALGUN PROCEDIMIENTO QUIRUGCO

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | JULI ANDREA CASTAÑEDA FONTECHA | |
| **Firma** | Juli Andrea Castañeda Fontecha | |

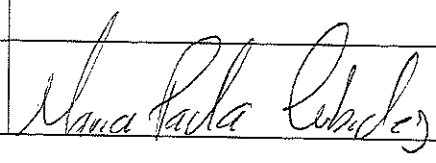
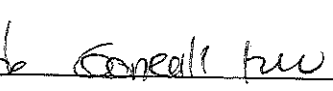
| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARIA PAULA CUBIDES PINZON | **CÉDULA** | 1101753560 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01/07/2026 HASTA 30/07/2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. INGRESO DE PACIENTES POGRAMADOS PARA CIRUGIA AL SERVICIO, PREPARALOS, CANALIZARLOS SEGÚN PROTOCOLO E INICIAR TRATAMIENTO PROFILACTICO
3. DAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR
4. REGISTRO EN EXCEL DIARIO DE LOS PROCEDMIENTOS REALIZADOS SEGÚN PROTOCOLO
5. REGISTRO DE PAPELERIA A CADA PACIENTE TALES COMO REGISTRO DE MEDICAMENTOS, REGISTRO DE SIGNOS VITALES, HOJA DE RUTA, REGISTRO DE HOJA DE GESTION QUIRURGICA,
6. INGRESOS E EGRESOS DE PACIENTES PROGRAMADAS.
7. CIRCULAR LA SALA DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURUGICO
8. ASISTIR AL ANESTESIOLOGO EN ANESTESIA GENERAL, RAQUIDEA, LOCAL
9. TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
10. REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODO EL SERVICIO EN GENERAL
11. ORGANIZAR EL PEDIDDO ENTREGADO POR ALMACEN MENSUAL
12. ADMNITRACION DE MEDICAMENTOS.
13. RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES, A LOS SERVICIOS
14. TOMA DE PACLINICOS Y GLUCOMENTRIAS CUANDO INDICAN
15. REPORTA EVENTOS ADVERSOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR
16. PARTICIPAR EN LA INTUBACION DE PACIENTES CON ANESTESIA GENERAL
17. REALIZAR SUPERVICION EN PACIENTES DE SALA DE RECUPERACION
18. REVISAR TODOS LOS DIAS EN LOS SERVICIOS LOS PACIENTE QUE INGRESEN Y QUE SEGÚN LA ESPECIALIDAD PUEDAN TENER ALGUN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARIA PAULA CUBIDES PINZON | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | EDWIN ALBREISON PEÑA DUARTE | CÉDULA | 91161140 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | CONDUCTOR DE AMBULANCIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

Durante el presente mes se realizaron las funciones correspondientes al cargo de conductor de ambulancia, apoyando de manera continua la atención y traslado de pacientes dentro y fuera de la institución. Las actividades desarrolladas fueron las siguientes:

1. **1. Conducción de ambulancia asignada**
   Se realizó la conducción de la ambulancia asignada para los diferentes traslados de pacientes, garantizando un manejo seguro y responsable.
2. **2. Verificación del estado de la ambulancia**
   Se vigiló el adecuado estado del vehículo antes, durante y después de los traslados, asegurando su buen funcionamiento para la atención de emergencias y servicios programados.
3. **3. Mantenimiento y aseo de la ambulancia**
   Se efectuaron labores de limpieza y mantenimiento básico de la ambulancia, manteniendo el vehículo en condiciones óptimas de higiene y presentación.
4. **4. Reporte de eventualidades**
   Se informaron oportunamente las novedades o eventualidades presentadas con la ambulancia asignada, con el fin de garantizar su correcto funcionamiento.
5. **5. Apoyo en la movilización de pacientes-**
   Se colaboró en la ubicación y apoyo de pacientes para su respectivo traslado, facilitando el proceso de movilización de manera segura.
6. En general, las actividades se desarrollaron con el objetivo de garantizar un servicio de transporte seguro, oportuno y eficiente para los pacientes.

### OBSERVACIONES

Disponibilidad para atender eventualidades tales como fue recoger pacientes accidentados y actividades recreativas.

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 11 |
| SOCORRO | 10 |
| TUNJA | 2 |
| MONIQUIRA | 2 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | EDWIN ALBREISON PEÑA DUARTE | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | EDILBERTO MATEUS SUAREZ | CÉDULA | 1101759336 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

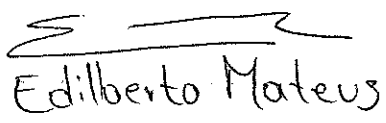
1 recibo de pacientes para su respectivo traslado a sitio de remisión
2 toma de signos vitales durante el traslado
3 registro de recibo y signos vitales y actividades realizadas en Bitácora
4 Administración de medicamentos si es el caso
5 asistencia permanente durante su traslado
6 Disponibilidad 24 horas de ambulancia
7 verificaciones de los elementos y medicamentos asignados en la ambulancia y cambio de los mismos
8 pedido de medicamentos para reposición de la lonchera de trasporte
9 diligenciamientos de los diferentes formatos de la institución en remisión
10 brindar educación sobre protocolos de la institución y diferentes riesgos durante su traslado a sitio de remisión a paciente y familiar
11 estar atento a cambio de ordenes médicas durante su traslado
12 cambio de pañal, y arreglo de pacientes para su respectiva entrega a su sitio de aceptación
13 arreglo de ambulancia y aseo de la misma
13 se atendió llamado de referencia para recoger accidentados en el casco urbano de Vélez
15 facturar medicamentos y organizar historia clínica para posterior entrega a referencia
16 entrega de paciente a su respectiva institución con su respectiva aceptación y documentación completa y acompañante
18 cierre de historias clínicas en bitácora respectiva verificación de sellos de cada institución.

## OBSERVACIONES

DISPONIBILIDAD PARA ATENDER EVENTUALIDADES TALES COMO FUE RECOGER PACIENTES ACCIDENTADOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS. DISPONIBILIDAD LAS 24 HORAS

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 11 |
| SOCORRO | 10 |
| TUNJA | 2 |
| MONIQUIRA | 2 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | EDILBERTO MATEUS SUAREZ | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | ANDRES FELIPE GUIZA COY | CÉDULA | 1007477585 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | AUXIILIAR DE ENFERMERIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

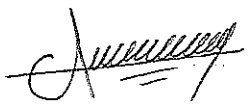
1 recibo de pacientes para su respectivo traslado a sitio de remisión
2 toma de signos vitales durante el traslado
3 registro de recibo y signos vitales y actividades realizadas en Bitácora
4 Administración de medicamentos si es el caso
5 asistencia permanente durante su traslado
6 Disponibilidad 24 horas de ambulancia
7 verificaciones de los elementos y medicamentos asignados en la ambulancia y cambio de los mismos
8 pedido de medicamentos para reposición de la lonchera de trasporte
9 diligenciamientos de los diferentes formatos de la institución en remisión
10 brindar educación sobre protocolos de la institución y diferentes riesgos durante su traslado a sitio de remisión a paciente y familiar
11 estar atento a cambio de ordenes médicas durante su traslado
12 cambio de pañal, y arreglo de pacientes para su respectiva entrega a su sitio de aceptación
13 arreglo de ambulancia y aseo de la misma
13 se atendió llamado de referencia para recoger accidentados en el casco urbano de Vélez
15 facturar medicamentos y organizar historia clínica para posterior entrega a referencia
16 entrega de paciente a su respectiva institución con su respectiva aceptación y documentación completa y acompañante
18 cierre de historias clínicas en bitácora respectiva verificación de sellos de cada institución.

## OBSERVACIONES

DISPONIBILIDAD PARA ATENDER EVENTUALIDADES TALES COMO FUE RECOGER PACIENTES ACCIDENTADOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS. DISPONIBILIDAD LAS 24 HORAS

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 13 |
| MONIQUIRA | 3 |
| SOCORRO | 7 |
| TUNJA | 2 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | ANDRES FELIPE GUIZA COY | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

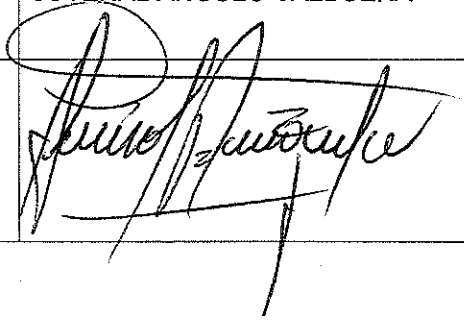
| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | JUVENAL ANGULO VALBUENA | **CÉDULA** | 5632899 |
| **SERVICIO/ÁREA** | INVENTARIOS | **SERVICIO A PRESTAR** | TECCCNICO DE INVENTARIOS |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 DE JULIO A 31DE JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

Se realizó la entrega de camas a las diferentes áreas
Se realizó una jornada de adecuación de aseo y limpieza en los pasillos
Se le realizo auditoria de verificación de los inventarios en 4 áreas.
Odontología.
Oficina de Calidad.
Mantenimiento.
Oficina de mantenimiento.
Se realizaron las actas de entrega de los bienes entregados.
Se realizaron las rondas para la verificación de los traslados de bienes semanalmente.
Se actualizo la información en el módulo R - FAS.
Se realizaron los diferentes traslados de muebles y equipos y se cargó de la información en el sistema R. FAST.
Se realizó el traslado de los bienes que no están en funcionamiento en las diferentes áreas para realizar el proceso de baja.
Se organizaron 41 bienes para realizar el trámite de baja
Se participó en los comités de gerencia con sus respectivos informes de los procesos
Se apoyaron las diferentes actividades de la E.S . E

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | JUVENAL ANGULO VALBUENA | |
| **Firma** |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | DIMAS ANDRES BERMUDEZ LOPEZ | **CÉDULA** | 15206994 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | MED GENERAL |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- TURNOS CIRUGIA:
  - PROGRAMACION CIRUGIA AMBULATORIA
  - PROGRAMACION CIRUGIA HOSPITALARIA CON DISPOSITIVOS ORTOPEDICOS
  - AYUDANTIAS QUIRURGICAS
    ORTOPEDIA, CIRUGIA GENERAL GINECOLOGIA
  - COORDINACION QUIROFANOS
  - SEGUIMIENTO EVENTOS ADVERSOS
  - SEGUIMIENTO TRANSFUSIONES
  - MEDICO RECUPERACION AREA CIRUGIA
  - AGENDAMIENTO DE LLAMADAS PREQUIRURGICAS

**OBSERVACIONES**

**HORAS ADICIONALES:**
**27 HORAS ADICIONALES**

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | DIMAS ANDRES BERMUDEZ LOPEZ | |
| **Firma** | 1520699 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 0105/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ASTRID XIOMARA QUIROGA CALDERON | **CÉDULA** | 1101756557 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACIÓN URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ADMISIONES, APOYO LOGISTICO CITAS, SERVICIOS GENERALES Y COCINA |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

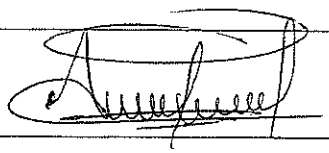
## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Solicitar autorizaciones, para la prestación de los servicios de salud requeridos por el paciente, en la EPS correspondiente.
- Realizar los ingresos de hospitalización y salidas del paciente de acuerdo a las evoluciones y criterio del médico encargado.
- Facturar los diferentes cargos generados por los pacientes que ingresan al servicio de urgencias y hospitalización.
- Organizar la documentación respectiva para el proceso de cobro de las facturas generadas dentro del periodo establecido.
- Entrega diaria de facturación generada al área de revisión para su respectivo análisis.
- Entrega de facturas completas, organizadas y listas al área de facturación central.
- Entrega de turno con novedades y documentación completa de los usuarios atendidos.
- Presentar cuadre de caja completa y diaria al área de subgerencia administrativa.
- Servicio y atención al usuario, dentro de las políticas establecidas en la institución.
- Atender llamadas telefónicas y brindar orientación al usuario.
- Definir tipos de contratos según el caso para la atención en salud, (definir si son régimen subsidiado, contributivo, ARL, SOAT o capitaciones.
- Socialización de políticas públicas en el manejo de los usuarios al ingreso a los diferentes servicios de salud.
- Brindar, actualizar y aplicar las diferentes actualizaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Velar por los equipos y materiales de trabajo dotados para la realización de las diferentes actividades establecidas.
- Organizar, foliar y registrar historias clínicas de los pacientes que egresan de los servicios de urgencias, cirugía y hospitalización.
- Apoyo logístico a las áreas de citas mediante el control de agendas, coordinación de personal, así mismo a las áreas de servicios generales y cocina.

Todas las funciones que establezca la empresa directa contratante o la ESE Hospital Regional de Vélez

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | ASTRID XIOMARA QUIROGA CALDERON | |
| **Firma** |  | |

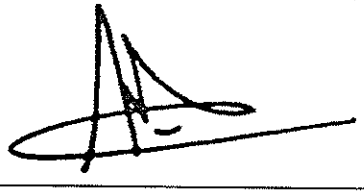
| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ANGELA MARIA ASCUNTAR RINCON | **CÉDULA** | 52.905.809 |
| **SERVICIO/ÁREA** | SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | **SERVICIO A PRESTAR** | APOYO ADMINISTRATIVO |
| **CPL** | E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO DE 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Recepción de llamadas telefónicas
- Recepción de cuentas de cobro, facturas y demás documentos equivalentes
- Apoyo en la revisión de cuentas tanto de proveedores como de contratistas
- Realizar arqueo de caja diario en la entidad
- Apoyo en la revisión y envío de correos electrónicos
- Apoyo en la logística para llevar a cabo actividades de Talento Humano
- Llevar y mantener actualizados los registros documentales de carácter administrativo (documentos, base de datos, planillas, formatos)
- Desempeñar funciones de oficina encaminadas a facilitar el desarrollo y ejecución de las actividades de la Subdirección Administrativa y Financiera.
- Elaborar documentos en procesadores de texto, cuadros en hojas de cálculo, presentaciones, aplicativos en Internet y software implementados en la entidad.
- Ejecución de actividades conforme a lo requerido por las subdirecciones
- Redacción y archivo de documentos tales como, reportes, memos, hojas de cálculo y otros documentos administrativos.
- Mantener actualizados bases de datos, lista de contactos, entre otros.
- Archivar y organizar documentos, tanto físicos como digitales, incluyendo correos, recibos, reportes y otros documentos administrativos
- Escanear documentos físicos para respaldarlos de forma digital.
- Apoyo en el manejo de las diferentes plataformas de la dependencia de la Subdirección Administrativa y Financiera
- Asegurar el orden y buen funcionamiento de la oficina.
- Verificar diariamente el manejo del efectivo mediante arqueos de caja diarios asegurando el cumplimiento de las políticas financieras de la entidad.

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | ANGELA MARIA ASCUNTAR RINCON | |
| **Firma** |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARIA ISABEL CHACON VELASCO | **CÉDULA** | 28115997 |
| **SERVICIO/ÁREA** | ARCHIVO | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ADM |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Recoger en los servicios de urgencias, Ginecología, Cirugía y Facturación Hospitalización las historias clínicas.
- Organizar Historias Clínicas de urgencias y hospitalización en su respectivo orden (Epicrisis, apertura de triage o urgencias, remisión, referencia y contra referencia, informe de anestesia, e informe quirúrgico, evolución de área, laboratorios, control de medicamentos, oxigeno, control de líquidos, notas de enfermería, triage y documentación).
- Archivar diariamente historias clínicas que bajan de los servicios y de préstamo a las diferentes áreas.
- Búsqueda y entrega de Historias Clínicas para Cirugía programadas
- Búsqueda y clasificación y organización de Historias Clínicas
- Alimentación base de datos Historias Clínicas de los números
- Realizar apertura, registrar en base de datos y archivar Historias Clínicas nuevas
- Reorganización de las Historias Clínicas de todo el archivo activo e inactivo con instalación de estantería.
- Verificar en la base de datos y archivos físicos si ya existe historias clínicas para evitar la duplicidad entre ellas.
- Disponibilidad para facilitar a los diferentes servicios el préstamo de historias clínicas. (Facturación, Glosas PYP, Gerencia Urgencias, Laboratorio, Medicina Interna entre otras).
- Clasificación, Organización y registro de Historias Clínicas e base del Antiguo San Juan de Dios
- Actividades encomendadas por la subdirección Administrativa y Financiera.
- Demas actividades que le sean encomendadas por la gerencia y las subdirecciones Administrativa y Científica.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARIA ISABEL CHACON VELASCO | CAROL DANIELA MURCIA VARGAS |
| **Firma** | Maria Isabel Chacòn | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

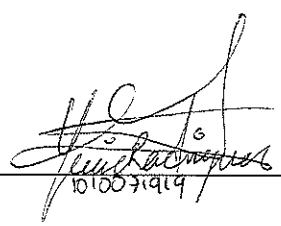
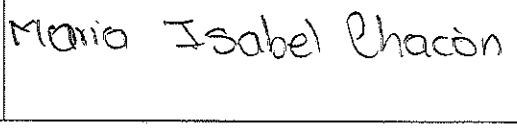
| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | YECICA PAOLA RODRIGUEZ MATEUS | **CÉDULA** | 1010071919 |
| **SERVICIO/ÁREA** | ARCHIVO | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ADM |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Recoger en los servicios de urgencias, Ginecología, Cirugía y Facturación Hospitalización las historias clínicas.
- Organizar Historias Clínicas de urgencias y hospitalización en su respectivo orden (Epicrisis, apertura de triage o urgencias, remisión, referencia y contra referencia, informe de anestesia, e informe quirúrgico, evolución de área, laboratorios, control de medicamentos, oxigeno, control de líquidos, notas de enfermería, triage y documentación).
- Archivar diariamente historias clínicas que bajan de los servicios y de préstamo a las diferentes áreas.
- Búsqueda y entrega de Historias Clínicas para Cirugía programadas
- Búsqueda y clasificación y organización de Historias Clínicas
- Alimentación base de datos Historias Clínicas de los números
- Realizar apertura, registrar en base de datos y archivar Historias Clínicas nuevas
- Reorganización de las Historias Clínicas de todo el archivo activo e inactivo con instalación de estantería.
- Verificar en la base de datos y archivos físicos si ya existe historias clínicas para evitar la duplicidad entre ellas.
- Disponibilidad para facilitar a los diferentes servicios el préstamo de historias clínicas. (Facturación, Glosas PYP, Gerencia Urgencias, Laboratorio, Medicina Interna entre otras).
- Clasificación, Organización y registro de Historias Clínicas e base del Antiguo San Juan de Dios
- Actividades encomendadas por la subdirección Administrativa y Financiera.
- Demas actividades que le sean encomendadas por la gerencia y las subdirecciones Administrativa y Científica.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | YECICA PAOLA RODRIGUEZ MATEUS | MARIA ISABEL CHACON VELASCO |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

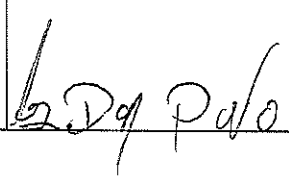
| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LUZ DARY PARDO ULLOA | CÉDULA | 52645452 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | SERVICIOS GENERALES |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Transporte de la ropa sucia al área de lavandería, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- Aseo de las áreas asignadas antes del ingreso del personal, manteniendo condiciones óptimas de limpieza durante la jornada.
- Limpieza y desinfección de baños, lavamanos y puertas, conforme a las normas de bioseguridad.
- Limpieza de muebles, sillas, ventanas, cortinas, paredes, puertas, escaleras y demás áreas del servicio asignado.
- Mantenimiento del orden, la presentación y la limpieza en las zonas comunes.
- Ejecución de labores de aseo general de acuerdo con las necesidades del servicio.
- Transporte de ropa limpia a los diferentes servicios, garantizando condiciones adecuadas de higiene.
- Recolección, clasificación y disposición final de residuos sólidos y peligrosos conforme a la normatividad vigente.
- Clasificación, lavado, secado y doblado de la ropa hospitalaria en el área de lavandería, cumpliendo los protocolos establecidos.

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | LUZ DARY PARDO ULLOA | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | WAYNER IVAN ARIZA VELASCO | CÉDULA | 13616711 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 recibo de pacientes para su respectivo traslado a sitio de remisió
2 toma de signos vitales durante el traslado
3 registro de recibo y signos vitales y actividades realizadas en Bitácora
4 Administración de medicamentos si es el caso
5 asistencia permanente durante su traslado
6 Disponibilidad 24 horas de ambulancia
7 verificaciones de los elementos y medicamentos asignados en la ambulancia y cambio de los mismos
8 pedido de medicamentos para reposición de la lonchera de trasporte
9 diligenciamientos de los diferentes formatos de la institución en remisión
10 brindar educación sobre protocolos de la institución y diferentes riesgos durante su traslado a sitio de remisión a paciente y familiar
11 estar atento a cambio de ordenes médicas durante su traslado
12 cambio de pañal, y arreglo de pacientes para su respectiva entrega a su sitio de aceptación
13 arreglo de ambulancia y aseo de la misma
13 se atendió llamado de referencia para recoger accidentados en [illegible]sco urbano de Vélez
15 facturar medicamentos y organizar historia clínica para posterior [illegible]ntrega a referencia
16 entrega de paciente a su respectiva institución con su respectiva [illegible]ceptación y documentación completa y acompañante
18 cierre de historias clínicas en bitácora respectiva verificación de sellos de cada institución.

## OBSERVACIONES

DISPONIBILIDAD PARA ATENDER EVENTUALIDADES TALES COMO FUE RECOGER PACIENTES ACCIDENTADOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS. DISPONIBILIDAD LAS 24 HORAS

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 8 |
| BOGOTA | 2 |
| TUNJA | 1 |
| SOCORRO | 5 |
| PIEDECUESTA | 2 |
| MONIQUIRA | 4 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | WAYNER IVAN ARIZA VELASCO | |
| Firma | WAYNER A. | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | FLOR MARIA GONZALEZ TIRADO | CÉDULA | 63435903 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | APOYO A COCINA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | AGOSTO 2026 |

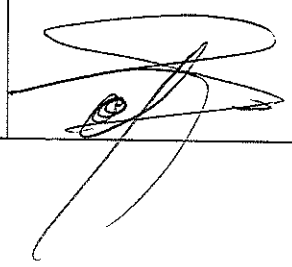
**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

Durante el periodo reportado, se desarrollaron las siguientes actividades en cumplimiento de las funciones asignadas:

1. Ejecución de rutas de recolección de residuos de acuerdo con lo establecido en el PGIRASA.
2. Preparación del menú conforme a las minutas de dietas elaboradas por nutrición.
3. Aplicación estricta de dietas completas y específicas según indicaciones para cada paciente.
4. Elaboración de raciones alimenticias de acuerdo con lo solicitado por el servicio de tratamiento dietético, cumpliendo la normatividad vigente (cantidad, calidad y adecuación).
5. Monitoreo continuo del ingreso y consumo de insumos, garantizando el control de calidad en cada etapa del proceso.
6. Distribución de raciones alimenticias a las diferentes áreas de la institución según requerimientos del servicio.
7. Solicitud de insumos y víveres necesarios para la adecuada preparación de alimentos, conforme a minutas y estandarización de recetas.
8. Garantía de calidad y oportunidad en la prestación del servicio.
9. Mantenimiento de la limpieza en loza, utensilios, estufas, equipos, mesones y áreas de trabajo, de acuerdo con los protocolos establecidos.
10. Realización de limpieza, desinfección y aseo rutinario terminal en las áreas de cocina.
11. Diligenciamiento de formatos de limpieza, desinfección, inventario de víveres y control de temperatura, conforme a los procedimientos institucionales.
12. Custodia, conservación y uso adecuado de equipos, elementos e insumos asignados.
13. Recepción, organización y control de víveres perecederos y no perecederos.
14. Rotulación de insumos utilizados en los procesos de limpieza y desinfección.
15. Participación activa en el cumplimiento del sistema de control interno MECI, sistemas de calidad y procesos de habilitación de la E.S.E.
16. Cumplimiento de los procesos de gestión documental definidos por la entidad.
17. Apoyo en labores adicionales como costura, cuando la entidad lo requiera.
18. Ejecución de funciones asignadas por la autoridad competente y el jefe inmediato.
19. Cumplimiento de la política ambiental del CPL, especialmente en la correcta clasificación y disposición de residuos sólidos.

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | FLOR MARIA GONZALEZ TIRADO | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | JEFFERSON QUIROGA USECHE | CÉDULA | 1101757700 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | CONDUCTOR DE AMBULANCIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

Durante el presente mes se realizaron las funciones correspondientes al cargo de conductor de ambulancia, apoyando de manera continua la atención y traslado de pacientes dentro y fuera de la institución. Las actividades desarrolladas fueron las siguientes:

1. **1. Conducción de ambulancia asignada**
   Se realizó la conducción de la ambulancia asignada para los diferentes traslados de pacientes, garantizando un manejo seguro y responsable.
2. **2. Verificación del estado de la ambulancia**
   Se vigiló el adecuado estado del vehículo antes, durante y después de los traslados, asegurando su buen funcionamiento para la atención de emergencias y servicios programados.
3. **3. Mantenimiento y aseo de la ambulancia**
   Se efectuaron labores de limpieza y mantenimiento básico de la ambulancia, manteniendo el vehículo en condiciones óptimas de higiene y presentación.
4. **4. Reporte de eventualidades**
   Se informaron oportunamente las novedades o eventualidades presentadas con la ambulancia asignada, con el fin de garantizar su correcto funcionamiento.
5. **5. Apoyo en la movilización de pacientes**
   Se colaboró en la ubicación y apoyo de pacientes para su respectivo traslado, facilitando el proceso de movilización de manera segura.
6. En general, las actividades se desarrollaron con el objetivo de garantizar un servicio de transporte seguro, oportuno y eficiente para los pacientes.

### OBSERVACIONES

Disponibilidad para atender eventualidades tales como fue recoger pacientes accidentados y actividades recreativas.

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 9 |
| SOCORRO | 3 |
| BOGOTA | 1 |
| TUNJA | 2 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | JEFFERSON QUIROGA USECHE | |
| Firma | Jefferson Quiroga<br>1101757700 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

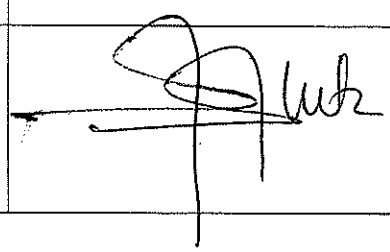
| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LILIANA PATRICIA PLATA VILLARREAL | **CÉDULA** | 63527432 |
| **SERVICIO/ÁREA** | ASISTENCIAL / FACTURACION | **SERVICIO A PRESTAR** | AUDITOR Y COORDINADOR MEDICO |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Contestación de glosas por causal de pertinencia médica Policía Nacional, FOMAG, Coosalud, Nueva Eps, Seguros del Estado, Colpatria QBE, Mundial, CAPITAL SALUD, AXA COLPATRIA, PREVISORA.
- Asistencia a comités de seguridad del paciente, mortalidad, infecciones, historias clínicas Sostenibilidad financiera y cartera.
- Medición de los indicadores asistenciales del plan de gestión de la gerencia con reporte a la oficina de calidad y subdirección científica del mes de JUNIO.
- Elaboración de los turnos médicos del mes de AGOSTO.
- Consolidado de actividades de médicos generales y rurales del mes JUNIO.
- Revisión de historias clínicas y ayuda en aportar soportes de acuerdo a la pertinencia médica.
- Asistencia al Comité Vigilancia Epidemiológica MORTALIDAD PERINATAL.
- Conciliación Coosalud, seguros del estado, AXA COLPATRIA, PPL, CAJACOPI, ALIANSALUD, PPL.
- Revisión de 2 historia clínica para el comité de conciliaciones judiciales.
- Cargue juntas profesionales Mipres.
- Ajuste de causas de defunción plataforma RUAF –ND
- Asistencia reunión coordinadores el primer día de la semana.
- Asistencia a la capacitación MORBILIDAD MATERNA EXTREMA.
- ASISTENCIA TECNICA DEL SISTEMA RFAST.
- REPORTE DE FALLAS DE NO CALIDAD A LA OFICINA CALIDAD.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | Liliana Patricia Plata Villarreal | |
| **Firma** |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | VANESSA ALEJANDRA SOLANO SANDOVAL | CÉDULA | 1098821649 |
| SERVICIO/ÁREA | URGENCIAS/ HOSPIALIZACION | SERVICIO A PRESTAR | ASISTENCIAL |
| CPL | MEDICO GENERAL | PERÍODO INFORME | JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

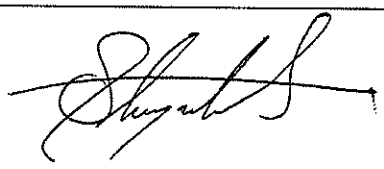
FUNCIONES RESPECTIVAS DEL ÁREA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

- ATENCIÓN DE TRIAGE Y PACIENTES
- INGRESO REMISIONES
- SALA DE REANIMACIÓN
- SERVICIO DE OBSERVACIÓN
- PROCEDIMIENTOS MENORES
- GESTIONAR REMISIONES DE PACIENTES
- ATENCION DE PARTOS Y VIGILANCIA DE LOS MISMOS
- EVOLUCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACIÓN
- REPORTE DE PARACLÍNICOS
- SOLICITUDES DE ESPECIALISTAS DE ACUERDO A PATOLOGÍAS DE LOS PACIENTES
- APOYO EN CASOS DE NECESIDAD DEL SERVICIO.

## OBSERVACIONES

17 TURNOS DE 12 HRS ( 204 HORAS TOTALES)

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | VANESSA ALEJANDRA SOLANO SANDOVAL | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | JHON HENRY BARRERA OLARTE | CÉDULA | 1098200446 |
| SERVICIO/ÁREA | URGENCIAS | SERVICIO A PRESTAR | MEDICO GENERAL |
| CPL | HRV | PERÍODO INFORME | JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

FUNCIONES RESPECTIVAS DEL ÁREA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÒN

- ATENCIÓN DE TRIAGE Y PACIENTES
- INGRESO REMISIONES
- SALA DE REANIMACIÓN
- SERVICIO DE OBSERVACIÓN
- PROCEDIMIENTOS MENORES
- GESTIONAR REMISIONES DE PACIENTES
- ATENCION DE PARTOS Y VIGILANCIA DE LOS MISMOS
- EVOLUCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACIÓN
- REPORTE DE PARACLÍNICOS
- SOLICITUDES DE ESPECIALISTAS DE ACUERDO A PATOLOGÍAS DE LOS PACIENTES
- APOYO EN CASOS DE NECESIDAD DEL SERVICIO.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | JHON HENRY BARRERA OLARTE | |
| Firma | Jhon H. Barrera O.<br>Médico General<br>C.C. 1098200446<br>U. Metropolitana | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | MONICA XIOMARA VELASCO AYALA | CÉDULA | 1101759481 |
| SERVICIO/ÁREA | HOSPITALIZACIÓN – URGENCIAS | SERVICIO A PRESTAR | MEDICO |
| CPL | | PERÍODO INFORME | JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

### Actividades realizadas

Valoración inicial y atención de pacientes en urgencias.
Diagnóstico, estabilización y tratamiento de pacientes.
Seguimiento clínico de pacientes hospitalizados.
Elaboración de historias clínicas, evoluciones, órdenes médicas y egresos.
Solicitud e interpretación de ayudas diagnósticas.
Formulación y ajuste de tratamientos.
Atención de interconsultas.
Realización de procedimientos médicos básicos.
Referencia y contrarreferencia de pacientes.
Trabajo interdisciplinario y comunicación con pacientes y familiares.
Cumplimiento de protocolos institucionales y seguridad del paciente.

### Cumplimiento de turnos

Durante el mes de julio de 2026 cumplí con los turnos asignados en la programación oficial del Servicio de Urgencias y Hospitalización, garantizando continuidad y oportunidad en la atención médica.

## OBSERVACIONES

Cumplí satisfactoriamente las funciones asignadas como médica del Servicio de Urgencias y Hospitalización, prestando una atención integral, ética y de calidad.
15 turns de 12 horas
3 turnos de 8 horas

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | MONICA XIOMARA VELASCO AYALA | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LUZ STELLA AGUIRRE PINZÓN | **CÉDULA** | 37535220 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | INSTRUMENTACIÓN |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 1 AL 31 DE JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. PREPARAR MATERIAL ESTERIL E INSTRUMENTAL PARA LAS CIRUGIAS CORRESPONDIENTES.
3. INSTRUMENTAR LAS CIRUGIAS DE URGENCIAS Y PROGRAMADAS DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES.
4. REALIZAR TODO LO CONCERNIENTE AL LISTA DE CHEQUEO EN CADA CIRUGIA.
5. REGISTRAR LOS PACIENTES AL SISTEMA DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE LA INSTITUCION
6. REALIZAR LAVADO Y DESINFECCION DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO EN CADA CIRUGIA
7. EMPAQUE Y ROTULADO DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO EN CAD CX.
8. REVISAR LA VIDA DE ANAQUEL.
9. VERFIFICAR EL PROCESO DE ESTERILIZACION Y ALMACENAMIENTO DEL MATERIAL
10. REALIZACION DE CAPACITACIONES A ENFERMERIA EN LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL
11. REALIZAR AYUDANTIAS QUIRURGICAS DE LAS CIRUGIAS.
12. REALIZAR VERIFICACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
13. HACER REPOSISCIONES EL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | LUZ STELLA AGUIRRE PINZÓN | |
| **Firma** | Stella Aguirre | Heriberto Corral Fuc |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARTHA CECILIA ZAFRA MANRIQUE | **CÉDULA** | 63434323 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | INSTRUMENTACIÓN |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 1 AL 31 DE JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. PREPARAR MATERIAL ESTERIL E INSTRUMENTAL PARA LAS CIRUGIAS CORRESPONDIENTES.
3. INSTRUMENTAR LAS CIRUGIAS DE URGENCIAS Y PROGRAMADAS DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES.
4. REALIZAR TODO LO CONCERNIENTE AL LISTA DE CHEQUEO EN CADA CIRUGIA.
5. REGISTRAR LOS PACIENTES AL SISTEMA DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE LA INSTITUCION
6. REALIZAR LAVADO Y DESINFECCION DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO EN CADA CIRUGIA
7. EMPAQUE Y ROTULADO DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO EN CAD CX.
8. REVISAR LA VIDA DE ANAQUEL.
9. VERFIFICAR EL PROCESO DE ESTERILIZACION Y ALMACENAMIENTO DEL MATERIAL
10. REALIZACION DE CAPACITACIONES A ENFERMERIA EN LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL
11. REALIZAR AYUDANTIAS QUIRURGICAS DE LAS CIRUGIAS.
12. REALIZAR VERIFICACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
13. HACER REPOSISCIONES EL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARTHA CECILIA ZAFRA MANRIQUE | |
| **Firma** | Martha C Zafra. | Patricia Corrales Ruiz |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ELIANA MARÍA RODRÍGUEZ VILLANUEVA | **CÉDULA** | 23781864 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | INSTRUMENTACIÓN |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 1 AL 31 DE JULIO 2026 |

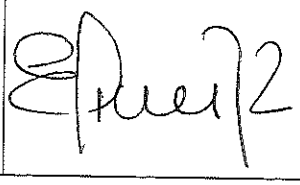
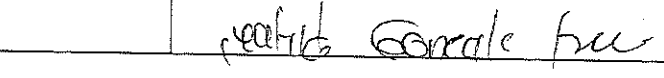
## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. PREPARAR MATERIAL ESTERIL E INSTRUMENTAL PARA LAS CIRUGIAS CORRESPONDIENTES.
3. INSTRUMENTAR LAS CIRUGIAS DE URGENCIAS Y PROGRAMADAS DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES.
4. REALIZAR TODO LO CONCERNIENTE AL LISTA DE CHEQUEO EN CADA CIRUGIA.
5. REGISTRAR LOS PACIENTES AL SISTEMA DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE LA INSTITUCION
6. REALIZAR LAVADO Y DESINFECCION DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO EN CADA CIRUGIA
7. EMPAQUE Y ROTULADO DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO EN CAD CX.
8. REVISAR LA VIDA DE ANAQUEL.
9. VERFIFICAR EL PROCESO DE ESTERILIZACION Y ALMACENAMIENTO DEL MATERIAL
10. REALIZACION DE CAPACITACIONES A ENFERMERIA EN LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL
11. REALIZAR AYUDANTIAS QUIRURGICAS DE LAS CIRUGIAS.
12. REALIZAR VERIFICACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
13. HACER REPOSISCIONES EL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

**OBSERVACIONES**

PROCESO DE PATOLOGÍAS

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | ELIANA MARÍA RODRÍGUEZ VILLANUEVA | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LAURA SMITH PABÓN ECHEVERRÍA | CÉDULA | 1098782780 |
| SERVICIO/ÁREA | Psicología | SERVICIO A PRESTAR | Psicología |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | Julio 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. Activación y gestión de rutas integrales de atención en salud mental, de acuerdo con el motivo de consulta, diagnóstico y lineamientos institucionales.
2. Prestación de servicios de atención psicológica en consulta externa, incluyendo valoración inicial, consultas de control, seguimiento y psicoterapia individual.
3. Atención psicológica intrahospitalaria a pacientes hospitalizados.
4. Realización de valoraciones psicológicas mediante interconsulta intrahospitalaria en los servicios de Urgencias, Hospitalización, Pediatría, Ginecología.
5. Ejecución de seguimiento psicológico intrahospitalario, orientado al monitoreo de la evolución clínica y al cumplimiento del plan de intervención.
6. Intervención en crisis y prestación de primeros auxilios psicológicos cuando la condición clínica del paciente lo requiere.
7. Implementación de estrategias de psicoeducación dirigidas a pacientes, familiares y cuidadores para favorecer la adherencia terapéutica y el fortalecimiento de factores protectores.
8. Elaboración y registro de historias clínicas, evoluciones, conceptos e informes psicológicos, garantizando la calidad y oportunidad de la documentación clínica.
9. Diseño, actualización e implementación de protocolos y procedimientos institucionales relacionados con la atención en salud mental.
10. Participación en el equipo interdisciplinario para la planificación, ejecución y seguimiento de la atención integral de los pacientes.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | Laura Smith Pabón Echeverría | |
| Firma | Laura Smith Pabón | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 9 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARTHA YANETH GUIZA PEÑA | **CÉDULA** | 63436539 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01/07/2026 HASTA 30/07/2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. INGRESO DE PACIENTES POGRAMADOS PARA CIRUGIA AL SERVICIO, PREPARALOS, CANALIZARLOS SEGÚN PROTOCOLO E INICIAR TRATAMIENTO PROFILACTICO
3. DAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR
4. REGISTRO EN EXCEL DIARIO DE LOS PROCEDMIENTOS REALIZADOS SEGÚN PROTOCOLO
5. REGISTRO DE PAPELERIA A CADA PACIENTE TALES COMO REGISTRO DE MEDICAMENTOS, REGISTRO DE SIGNOS VITALES, HOJA DE RUTA, REGISTRO DE HOJA DE GESTION QUIRURGICA,
6. INGRESOS E EGRESOS DE PACIENTES PROGRAMADAS.
7. CIRCULAR LA SALA DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURUGICO
8. ASISTIR AL ANESTESIOLOGO EN ANESTESIA GENERAL, RAQUIDEA, LOCAL
9. TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
10. REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODO EL SERVICIO EN GENERAL
11. ORGANIZAR EL PEDIDDO ENTREGADO POR ALMACEN MENSUAL
12. ADMNITRACION DE MEDICAMENTOS.
13. RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES, A LOS SERVICIOS
14. TOMA DE PACLINICOS Y GLUCOMENTRIAS CUANDO INDICAN
15. REPORTA EVENTOS ADVERSOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR
16. PARTICIPAR EN LA INTUBACION DE PACIENTES CON ANESTESIA GENERAL
17. REALIZAR SUPERVICION EN PACIENTES DE SALA DE RECUPERACION
18. REVISAR TODOS LOS DIAS EN LOS SERVICIOS LOS PACIENTE QUE INGRESEN Y QUE SEGÚN LA ESPECIALIDAD PUEDAN TENER ALGUN PROCEDIMIENTO QUIRUGCO

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARTHA YANETH GUIZA PEÑA | |
| **Firma** | Martha yaneth Guiza Peña | |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | YUDY ORFADILIA FONTECHA SERRANO | **CÉDULA** | 1083566737 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01/07/2026 HASTA 30/07/2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. INGRESO DE PACIENTES POGRAMADOS PARA CIRUGIA AL SERVICIO, PREPARALOS, CANALIZARLOS SEGÚN PROTOCOLO E INICIAR TRATAMIENTO PROFILACTICO
3. DAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR
4. REGISTRO EN EXCEL DIARIO DE LOS PROCEDMIENTOS REALIZADOS SEGÚN PROTOCOLO
5. REGISTRO DE PAPELERIA A CADA PACIENTE TALES COMO REGISTRO DE MEDICAMENTOS, REGISTRO DE SIGNOS VITALES, HOJA DE RUTA, REGISTRO DE HOJA DE GESTION QUIRURGICA,
6. INGRESOS E EGRESOS DE PACIENTES PROGRAMADAS.
7. CIRCULAR LA SALA DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURUGICO
8. ASISTIR AL ANESTESIOLOGO EN ANESTESIA GENERAL, RAQUIDEA, LOCAL
9. TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
10. REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODO EL SERVICIO EN GENERAL
11. ORGANIZAR EL PEDIDDO ENTREGADO POR ALMACEN MENSUAL
12. ADMNITRACION DE MEDICAMENTOS.
13. RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES, A LOS SERVICIOS
14. TOMA DE PACLINICOS Y GLUCOMENTRIAS CUANDO INDICAN
15. REPORTA EVENTOS ADVERSOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR
16. PARTICIPAR EN LA INTUBACION DE PACIENTES CON ANESTESIA GENERAL
17. REALIZAR SUPERVICION EN PACIENTES DE SALA DE RECUPERACION
18. REVISAR TODOS LOS DIAS EN LOS SERVICIOS LOS PACIENTE QUE INGRESEN Y QUE SEGÚN LA ESPECIALIDAD PUEDAN TENER ALGUN PROCEDIMIENTO QUIRUGCO

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | YUDY ORFADILIA FONTECHA SERRANO | |
| **FIRMA** | Yudi orfadilia fontecha | Martha Gonzalez |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | DIAQUELINES BARBOSA GERENA | **CÉDULA** | 63438275 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01/07/2026 HASTA 30/07/2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACION CRUZADA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. INGRESO DE PACIENTES POGRAMADOS PARA CIRUGIA AL SERVICIO, PREPARALOS, CANALIZARLOS SEGÚN PROTOCOLO E INICIAR TRATAMIENTO PROFILACTICO
3. DAR EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR
4. REGISTRO EN EXCEL DIARIO DE LOS PROCEDMIENTOS REALIZADOS SEGÚN PROTOCOLO
5. REGISTRO DE PAPELERIA A CADA PACIENTE TALES COMO REGISTRO DE MEDICAMENTOS, REGISTRO DE SIGNOS VITALES, HOJA DE RUTA, REGISTRO DE HOJA DE GESTION QUIRURGICA,
6. INGRESOS E EGRESOS DE PACIENTES PROGRAMADAS.
7. CIRCULAR LA SALA DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRURUGICO
8. ASISTIR AL ANESTESIOLOGO EN ANESTESIA GENERAL, RAQUIDEA, LOCAL
9. TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES
10. REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCION DE TODO EL SERVICIO EN GENERAL
11. ORGANIZAR EL PEDIDDO ENTREGADO POR ALMACEN MENSUAL
12. ADMNITRACION DE MEDICAMENTOS.
13. RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES, A LOS SERVICIOS
14. TOMA DE PACLINICOS Y GLUCOMENTRIAS CUANDO INDICAN
15. REPORTA EVENTOS ADVERSOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR
16. PARTICIPAR EN LA INTUBACION DE PACIENTES CON ANESTESIA GENERAL
17. REALIZAR SUPERVICION EN PACIENTES DE SALA DE RECUPERACION
18. REVISAR TODOS LOS DIAS EN LOS SERVICIOS LOS PACIENTE QUE INGRESEN Y QUE SEGÚN LA ESPECIALIDAD PUEDAN TENER ALGUN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | DIAQUELINES BARBOSA GERENA<br>Diakelines Barbosa Gerena | |
| **Firma** | 63438275 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | BRAYAN ALEJANDRO CARRILLO | **CÉDULA** | 1006515505 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS: 11-14-19-23-24-
NOCHE: 3-5-7-12-17-21-27-29
TURNO 8 H: 1-10
TURNO 6 H : 15-20-31

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | ALEJANDRO CARRILLO | |
| **Firma** | Alejandro Ramirez | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **NAYELY CRUZ VARGAS** | **CÉDULA** | 1096780037 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

### OBSERVACIONES

COMPLETOS: 4-8-1216-17-27
NOCHE: 5-10-14-20-22-25-31
TURNO 8H: 1-7
TURNO 6 H: 13-24-29

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | NAYELY CRUZ VARGAS | |
| **Firma** | Nayel Cruz Vargas | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **VIVIANA FONTECHA** | **CÉDULA** | 63438138 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS: 1-3-18-21-26-
NOCHE: 6-9-11-15-19-24-28-31
TURNO 8 H: 2-8
TURNO 6 H: 13-23-30

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | **VIVIANA FONTECHA** | |
| **Firma** | Viviana Fontecha | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **ASLY YULIETH CACERES VARGAS** | **CÉDULA** | 1005485342 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

### OBSERVACIONES

COMPLETOS: 1,5,7,9,10,13,15,19,21,23,25,27,31
TURNO 6H: 17,22,28
TURNO 8H: 2,6

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | **ASLY CACERES** | |
| **Firma** | Asly Caceres<br>1005485342. | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LEIDY MORALES | **CÉDULA** | 1096906548 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

### OBSERVACIONES

COMPLETOS: 5-11-15-20-24-
NOCHE: 2-8-12-16-18-22-27-29
TURNO 8 H: 1-7
TURNO 6H: 15-21-31

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | LEIDY MORALES | |
| **Firma** | Leidy Morales Angulo | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **CESAR AUGUSTO MURCIA** | **CÉDULA** | 91364007 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS: 4-8-12-16-27-
NOCHE: 5-10-14-17-20-22-25-31
TURNO 8H:2-9-
TURNO 6 H: 13-24-29

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | **CESAR AUGUSTO MURCIA** | |
| **Firma** | Cesar Murcia | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | YULI MAGALY SANABRIA MATEUS | **CÉDULA** | 1101019177 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

### OBSERVACIONES

COMPLETOS: 7-12-16-17-27-
NOCHE: 1-4-10-14-20-25-28
TURNO 8 H : 3-6
TURNO 6 H: 113-22-30

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | YULI MAGALY SANABRIA MATEUS | |
| **Firma** | Yuli Magaly Sanabria | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | INGRID LORENA CADENA SANCHEZ | CÉDULA | 1098657650 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 recibo de pacientes para su respectivo traslado a sitio de remisión
2 toma de signos vitales durante el traslado
3 registro de recibo y signos vitales y actividades realizadas en Bitácora
4 Administración de medicamentos si es el caso
5 asistencia permanente durante su traslado
6 Disponibilidad 24 horas de ambulancia
7 verificaciones de los elementos y medicamentos asignados en la ambulancia y cambio de los mismos
8 pedido de medicamentos para reposición de la lonchera de trasporte
9 diligenciamientos de los diferentes formatos de la institución en remisión
10 brindar educación sobre protocolos de la institución y diferentes riesgos durante su traslado a sitio de remisión a paciente y familiar
11 estar atento a cambio de ordenes médicas durante su traslado
12 cambio de pañal, y arreglo de pacientes para su respectiva entrega a su sitio de aceptación
13 arreglo de ambulancia y aseo de la misma
13 se atendió llamado de referencia para recoger accidentados en el casco urbano de Vélez
15 facturar medicamentos y organizar historia clínica para posterior entrega a referencia
16 entrega de paciente a su respectiva institución con su respectiva aceptación y documentación completa y acompañante
18 cierre de historias clínicas en bitácora respectiva verificación de sellos de cada institución.

### OBSERVACIONES

DISPONIBILIDAD PARA ATENDER EVENTUALIDADES TALES COMO FUE RECOGER PACIENTES ACCIDENTADOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS. DISPONIBILIDAD LAS 24 HORAS

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 10 |
| SOCORRO | 5 |
| MONIQUIRA | 4 |
| BOGOTA | 2 |
| TUNJA | 1 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | INGRID LORENA CADENA SANCHEZ | |
| Firma | Lorena Cadena S.<br>1098687650 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 5 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | SIXTA XIOMARA MEJIA PARADA | **CÉDULA** | 1101756880 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA VACUNACION | **SERVICIO A PRESTAR** | VACUNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

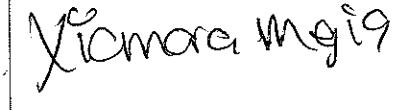
**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Realizar registro diario de recién nacidos, niños y adultos
- Vacunación de recién nacidos, niños-niñas y adultos
- Hacer disponibilidades los fines de semanas en ginecología
- Hacer informes mensuales de vph, cohortes de recién nacidos y niños niñas y adultos
- Reporte de inventario semanal del conteo de vacunas de la IPS
- Hacer disponibilidades los fines de semanas en ginecología
- Toma de temperaturas de nevera
- Lavado de neveras
- Descargue de vacunas en el pai web
- Recepción de biológicos
- Realizar demanda inducida
- Apoyar cargue de usuarios a plataforma procex

-Realización de vacunación extramural en barrios del municipio.

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | SIXTA XIOMARA MEJIA PARADA | MELANY LARRANS RODRIGUEZ |
| **Firma** |  |  |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ISABEL PARDO MOYA | **CÉDULA** | 63434336 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA VACUNACION | **SERVICIO A PRESTAR** | VACUNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

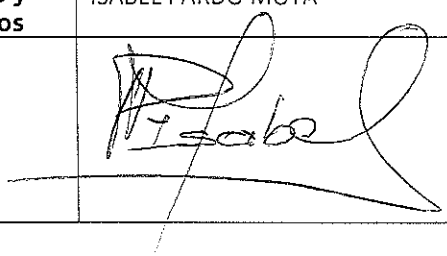
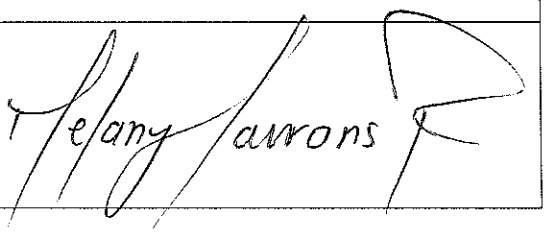
- Debido al ingreso después de la incapacidad el primer día realice

- Demanda inducida

.

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | ISABEL PARDO MOYA | MELANY LARRANS RODRIGUEZ |
| **Firma** |  |  |

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

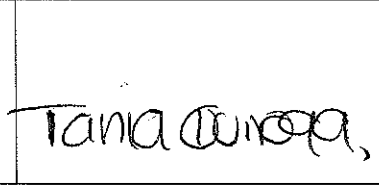
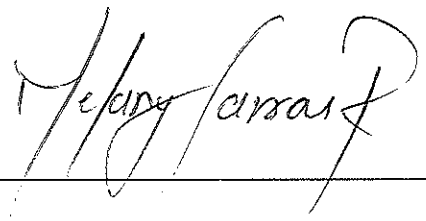
| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | TANIA QUIROGA JEREZ | **CÉDULA** | 1101755522 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA VACUNACION | **SERVICIO A PRESTAR** | VACUNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Realizar registro diario de recién nacidos, niños y adultos
- Toma de temperaturas de nevera
- Lavado de neveras
- Realizar demanda inducida
- Realizar demanda inducida
- Realizar jornada extramural de vacunación en los barrios del municipio
- Realizar seguimiento a adultos mayores de 60 vacunados contra fiebre amarilla y realizar su respectivo cargue al sistema PAIWEB.
- Desarrollo jornada de vacunación a la plaza el día 26 de julio.

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | TANIA QUIROGA JEREZ | MELANY LARRANS RODRIGUEZ |
| **Firma** |  |  |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

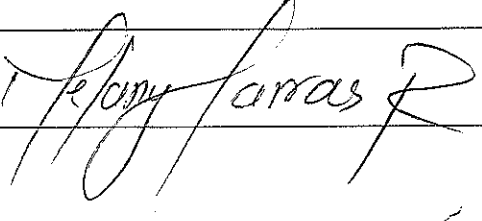
| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MELANY LARRANS RODRIGUEZ | **CÉDULA** | 1097332817 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA VACUNACION | **SERVICIO A PRESTAR** | COORDINADOR PAI-CENTRO DE ACOPIO |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCION DEL SERVICIO A PRESTADO

- Coordinar, verificar y ejecutar jornadas de vacunación del esquema regular y COVID 19 en barrios y veredas del municipio
- Consolidación de informe de dosis aplicadas y movimiento de biológicos de COVID 19 de la provincia de velez.
- Realización de cronograma y entrega de biológicos de COVID 19 y esquema regular a la provincia.
- Consolidación de informe mensual de la provincia de velez
- Consolidación de informe semanal de la provincia de velez y envío cada viernes de la semana.
- Asistencia mensual al comité pai y mesa técnica de vacunación esquema permanente y COVID 19.
- Traslado de biológicos por los aplicativos pai web del esquema permanente y COVID 19.
- Realización de comité pai institucional
- solicitud de medicamentos de ETV a nivel departamental.
- Solicitud y custodia de vacunas antirrábicas a nivel provincial; atención de caso y despacho de este.
- Realización de informe de seguimientos a pacientes ETV (Chagas y leishmaniasis), dispensación de medicamentos de ETV.
- Realización de cuadro de disponibilidades del personal a cargo.
- Cargue de informes a la plataforma procex de menores de 5 años, gestantes y adultos de las IPS Nueva EPS, Sanitas y Coosalud.
- Realización de demanda inducida a la población objeto del programa.
- Solicitud, y recepción de biológicos del centro de acopio departamental.
- Programación y ejecución de la jornada de vacunación.
- Ejecución actividades de contrato interadministrativo PAI 2026.

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MELANY LARRANS RODRIGUEZ | KAREN ELIANA VARGAS |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | ANGELA LINDSAY SERRANO RIAÑO | CÉDULA | 1097991719 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 recibo de pacientes para su respectivo traslado a sitio de remisión
2 toma de signos vitales durante el traslado
3 registro de recibo y signos vitales y actividades realizadas en Bitácora
4 Administración de medicamentos si es el caso
5 asistencia permanente durante su traslado
6 Disponibilidad 24 horas de ambulancia
7 verificaciones de los elementos y medicamentos asignados en la ambulancia y cambio de los mismos
8 pedido de medicamentos para reposición de la lonchera de trasporte
9 diligenciamientos de los diferentes formatos de la institución en remisión
10 brindar educación sobre protocolos de la institución y diferentes riesgos durante su traslado a sitio de remisión a paciente y familiar
11 estar atento a cambio de ordenes médicas durante su traslado
12 cambio de pañal, y arreglo de pacientes para su respectiva entrega a su sitio de aceptación
13 arreglo de ambulancia y aseo de la misma
13 se atendió llamado de referencia para recoger accidentados en el casco urbano de Vélez
15 facturar medicamentos y organizar historia clínica para posterior entrega a referencia
16 entrega de paciente a su respectiva institución con su respectiva aceptación y documentación completa y acompañante
18 cierre de historias clínicas en bitácora respectiva verificación de sellos de cada institución.

## OBSERVACIONES

DISPONIBILIDAD PARA ATENDER EVENTUALIDADES TALES COMO FUE RECOGER PACIENTES ACCIDENTADOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS. DISPONIBILIDAD LAS 24 HORAS

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 11 |
| SOCORRO | 12 |
| BOGOTA | 1 |
| TUNJA | 1 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | ANGELA LINDSAY SERRANO RIAÑO | |
| Firma | Angela Serrano<br>1097991719 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LAURA MARIA TORRES FORERO | CÉDULA | 1101756391 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 recibo de pacientes para su respectivo traslado a sitio de remisión
2 toma de signos vitales durante el traslado
3 registro de recibo y signos vitales y actividades realizadas en Bitácora
4 Administración de medicamentos si es el caso
5 asistencia permanente durante su traslado
6 Disponibilidad 24 horas de ambulancia
7 verificaciones de los elementos y medicamentos asignados en la ambulancia y cambio de los mismos
8 pedido de medicamentos para reposición de la lonchera de trasporte
9 diligenciamientos de los diferentes formatos de la institución en remisión
10 brindar educación sobre protocolos de la institución y diferentes riesgos durante su traslado a sitio de remisión a paciente y familiar
11 estar atento a cambio de ordenes médicas durante su traslado
12 cambio de pañal, y arreglo de pacientes para su respectiva entrega a su sitio de aceptación
13 arreglo de ambulancia y aseo de la misma
13 se atendió llamado de referencia para recoger accidentados en el casco urbano de Vélez
15 facturar medicamentos y organizar historia clínica para posterior entrega a referencia
16 entrega de paciente a su respectiva institución con su respectiva aceptación y documentación completa y acompañante
18 cierre de historias clínicas en bitácora respectiva verificación de sellos de cada institución.

### OBSERVACIONES

DISPONIBILIDAD PARA ATENDER EVENTUALIDADES TALES COMO FUE RECOGER PACIENTES ACCIDENTADOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS. DISPONIBILIDAD LAS 24 HORAS

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 11 |
| SOCORRO | 9 |
| BOGOTA | 1 |
| TUNJA | 3 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | LAURA MARIA TORRES FORERO | |
| Firma | Laura María Torres Forero | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | KAROL DAYAN PARDO SANTOYO | **CÉDULA** | 1101760764 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS/HOSPITALIZACIÓN | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

FUNCIONES RESPECTIVAS DEL ÁREA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÒN

- ATENCIÓN DE TRIAGE Y PACIENTES
- INGRESO REMISIONES
- SALA DE REANIMACIÓN
- SERVICIO DE OBSERVACIÓN
- PROCEDIMIENTOS MENORES
- GESTIONAR REMISIONES DE PACIENTES
- ATENCIÓN DE PARTOS Y VIGILANCIA DE LOS MISMOS
- EVOLUCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACIÓN
- REPORTE DE PARACLÍNICOS
- SOLICITUDES DE ESPECIALISTAS DE ACUERDO A PATOLOGÍAS DE LOS PACIENTES
- APOYO EN CASOS DE NECESIDAD DEL SERVICIO.

TURNOS:1 - 2 - 4 - 6 - 7 - 9 - 10 - 12 - 13 - 22 - 24 - 25 - 26 - 28 - 29 - 31
TOTAL: 192 HORAS

**OBSERVACIONES**

TURNOS NOCHE: 2- 4 - 7 - 10 - 13 - 22 - 25 - 26 - 29
TURNO NOCHE LUNES FESTIVO: 13
REALICE 6 HORAS EXTRAS

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | KAROL DAYAN PARDO SANTOYO | |
| **Firma** | Karol Pardo S. | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | KATHERIN PAOLA SANCHEZ RUIZ | **CÉDULA** | 1057515946 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS/HOSPITALIZACION | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

FUNCIONES RESPECTIVAS DEL ÁREA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

- ATENCIÓN DE TRIAGE Y PACIENTES
- INGRESO REMISIONES
- SALA DE REANIMACIÓN
- SERVICIO DE OBSERVACIÓN
- PROCEDIMIENTOS MENORES
- GESTIONAR REMISIONES DE PACIENTES
- ATENCION DE PARTOS Y VIGILANCIA DE LOS MISMOS
- EVOLUCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACIÓN
- REPORTE DE PARACLÍNICOS
- SOLICITUDES DE ESPECIALISTAS DE ACUERDO A PATOLOGÍAS DE LOS PACIENTES
- APOYO EN CASOS DE NECESIDAD DEL SERVICIO.

TURNOS: 6-7-8-13-14-15-16-20-21-22-23-27-28-29-30-31
TOTAL: 192 HORAS

**OBSERVACIONES**

6 HORAS EXTRA
TURNOS FESTIVOS 13 Y 20

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | KATHERIN PAOLA SÁNCHEZ RUIZ | |
| **Firma** | Katherin Sánchez | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | GILDA MAGALY MEJIA OLARTE | **CÉDULA** | 1101752575 |
| **SERVICIO/ÁREA** | HOSPITALIZACIÓN: MEDICINA INTERNA, GINECOLOGÍA Y PEDIATRÍA,URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ENFERMERA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 JULIO AL 31 DE JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*RECIBO Y ENTREGA DE TURNO Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA SISTEMATIZADA DE ACUERDO A PROTOCOLOS INSTITUCIONAL.

*INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTE AL SERVICIO BRINDAR EDUCACIÓN SOBRE NORMAS DE SERVICIO HORARIOS DE ALIMENTACIÓN

*TOMA DE SIGNOS VITALES Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA

*PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CAMBIO DE EQUIPOS POR PROTOCOLO

*RECIBIMIENTO DE UNIDOSIS Y DISTRIBUCIÓN DE LA MISMA EN EL CARRO

*PREPARAR Y TRASLADO DE PACIENTES A CIRUGIA

*TRASLADO DE PACIENTES A TOMA DE RADIOGRAFIA Y ECOGRAFIA

DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

*TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA

*ENTREGA DE FORMULAS Y RECOMENDACIONES A PACIENTES CON ALTA HOSPITALARIA

*RONDAS CONSTANTES Y OBSERVACION DE CADA PACIENTEVERIFICANDO ESTADO Y CONDICION DEL PACIENTE

*REALIZACION DE CURACION A LOS PACIENTES

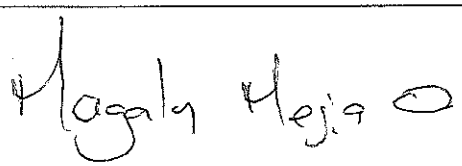
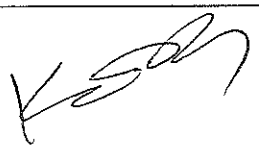
*APLICACIÓN DE INYECTOLOGIA

**OBSERVACIONES**

4 HORAS ADICIONALES DIURNAS 06/07/2026 DE 7 A 11 AM

:

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | GILDA MAGALY MEJIA OLARTE | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | GERARDO DIAZ ARIZA | CÉDULA | 13955899 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | CONDUCTOR DE AMBULANCIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

Durante el período comprendido entre el **01 y el 09 de julio**, desempeñé funciones de apoyo en el servicio de Rayos X, realizando el traslado de los pacientes hacia la toma de sus respectivos exámenes diagnósticos, garantizando un desplazamiento seguro y oportuno, así como el cumplimiento de la programación establecida para la atención.

A partir del **10 de julio y hasta el 31 de julio**, desarrollé actividades acordes con mi perfil laboral, realizando el traslado del personal institucional en cumplimiento de las diferentes actividades programadas por la entidad, incluyendo los desplazamientos a otros municipios para las visitas a los centros de acopio y demás diligencias institucionales que requerían movilidad.

Adicionalmente, efectué seguimiento y supervisión a los mantenimientos y reparaciones mecánicas requeridas por las ambulancias de la institución, verificando la ejecución de los trabajos necesarios para contribuir a que los vehículos permanecieran en óptimas condiciones de funcionamiento y disponibilidad para la prestación del servicio.

Las actividades fueron ejecutadas con responsabilidad, compromiso y oportunidad, contribuyendo al adecuado desarrollo de las labores institucionales y al cumplimiento de los objetivos del servicio.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | GERARDO DIAZ ARIZA | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | YENY PARDO | **CÉDULA** | 1101759252 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JJULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

### OBSERVACIONES

COMPLETOS: 5-10-19-23-24-29.
NOCHE: 2-7-12-15-17-21-27-29
TURNO 8H: 1-11
TURNO 6 H: 14-20-

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | YENI PARDO | |
| **Firma** | Yeni Pardo | |

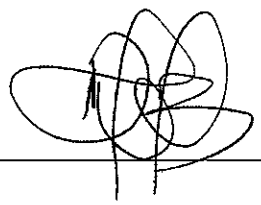
| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | DIANA MARCELA MOSQUERA BECERRA | **CÉDULA** | 1.101.175.549 |
| **SERVICIO/ÁREA** | COSTOS Y PRESUPUESTO | **SERVICIO A PRESTAR** | COORDINADOR DE COSTOS Y PRESUPUESTOS |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 AL 31 DE JULLIO DE 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- ELABORACION DE CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
- ELABORACION DE REGISTROS PRESUPUESTALES
- INGRESO DE CDPS A SIA OBSERVA
- INGRESO DE EJECUCION PRESUPUESTAL A SIA OBSERVA
- PRESENTACION FORMATO DE DEUDA PUBLICA A SIA CONTRALORIA
- ELABORACION MODIFICACIONES AL PRESUPUESTO
- INCORPORACION DE ACUERDOS DE JUNTA A SIA OBSERVA Y SISTEMA R-FAST
- ANALISIS DE COSTOS DE LOS CONTRATOS E INGRESOS POR CENTROS DE COSTOS /ABRIL/MAYO/ JUNIO 2025/2026.
- SE CONTINUA ALIMENTANDO EL MODULO DE COSTOS CON LOS PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA OBSTETRICA.

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | DIANA MARCELA MOSQUERA BECERRA | |
| **Firma** |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | DANIELA ALEXANDRA VESGA GARCÍA | CÉDULA | 1005025964 |
| SERVICIO/ÁREA | URGENCIAS / HOSPITALIZACIÓN | SERVICIO A PRESTAR | MEDICO GENERAL |
| CPL | HRV | PERÍODO INFORME | JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

FUNCIONES RESPECTIVAS DEL ÁREA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÒN

- ATENCIÓN DE TRIAGE Y PACIENTES
- INGRESO REMISIONES
- SALA DE REANIMACIÓN
- SERVICIO DE OBSERVACIÓN
- PROCEDIMIENTOS MENORES
- GESTIONAR REMISIONES DE PACIENTES
- ATENCION DE PARTOS Y VIGILANCIA DE LOS MISMOS
- EVOLUCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACIÓN
- REPORTE DE PARACLÍNICOS
- SOLICITUDES DE ESPECIALISTAS DE ACUERDO A PATOLOGÍAS DE LOS PACIENTES
- APOYO EN CASOS DE NECESIDAD DEL SERVICIO.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | DANIELA ALEXANDRA VESGA GARCÍA | |
| Firma | DANIELA VESGA<br>Daniela Vesga | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

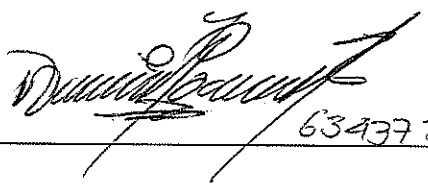
| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | DENISSE PARRA FONTECHA | CÉDULA | 63437331 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | SERVICIOS GENERALES |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

 Transporte de la ropa sucia al área de lavandería, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos.
 Aseo de las áreas asignadas antes del ingreso del personal, manteniendo condiciones óptimas de limpieza durante la jornada.
 Limpieza y desinfección de baños, lavamanos y puertas, conforme a las normas de bioseguridad.
 Limpieza de muebles, sillas, ventanas, cortinas, paredes, puertas, escaleras y demás áreas del servicio asignado.
 Mantenimiento del orden, la presentación y la limpieza en las zonas comunes.
 Ejecución de labores de aseo general de acuerdo con las necesidades del servicio.
 Transporte de ropa limpia a los diferentes servicios, garantizando condiciones adecuadas de higiene.
 Recolección, clasificación y disposición final de residuos sólidos y peligrosos conforme a la normatividad vigente.
 Clasificación, lavado, secado y doblado de la ropa hospitalaria en el área de lavandería, cumpliendo los protocolos establecidos.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | DENISSE PARRA FONTECHA | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MERY GAMBOA BENAVIDES | **CÉDULA** | 63433251 |
| **SERVICIO/ÁREA** | APOYO SIAU | **SERVICIO A PRESTAR** | SIAU |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- ORGANIZAR DE FILAS CONSULTA EXTERNA
  VERIFICACION BASES DE DATOS DE EPS.
- VERIFICACION DE FOSYGA
- ORIENTACION AL MOMENTO DE LA AUTORZACION.
- SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.+
- INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- SOLICITUD DE CITAS SEGUN PRIORIDAD
- LLAMADO A PACIENTES SI EN EL MOMENTODE AGENDAR NO CONTESTAN EL TELEFONO
- ORDENAR FILAS
- PEDIR AUTORIZACIONES ARL Y CODIGOS SEGURO ESTUDIANTIL
- ENCUESTAS DE SATISFACCION
- APOYO EN POLITICAS DE PARTICIPACION
- APOYO PROGRAMAS DE PARTICIPACION (ASOCIACION DE USUARIOS)
- APOYO A PROGRAMACION DE PEQUEÑAS CIRUGIAS
- APOYO CON ESPECILISTAS Y/O MG PARA CAMBIOS DE CODIGOS CUPS
-PROGRAMACION PEQUEÑAS CIRUGIAS
-ORIENTACION A CANALES DE ATENCION
-APOYO EN CONSULTA EXTERNA LOS DIAS SABADOS EN LA MAÑANA
-ENTREGA DE RESULTADOS DE PATOLOGIAS
-LLAMADO A LOS PRIMEROS NIVELES PARA CAMBIO DE ORDENES MEDICAS POR CUPS MAL ORDENADOS Y MAL AUTORIZADOS EN LABORATORIOS

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MERY GAMBOA BENAVIDES | |
| **Firma** | Mery Gamboa Benavides<br>C.C. 63433.251 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | CECILIA BAREÑO BAREÑO | CÉDULA | 1005485615 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | SERVICIOS GENERALES |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Transporte de la ropa sucia al área de lavandería, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- Aseo de las áreas asignadas antes del ingreso del personal, manteniendo condiciones óptimas de limpieza durante la jornada.
- Limpieza y desinfección de baños, lavamanos y puertas, conforme a las normas de bioseguridad.
- Limpieza de muebles, sillas, ventanas, cortinas, paredes, puertas, escaleras y demás áreas del servicio asignado.
- Mantenimiento del orden, la presentación y la limpieza en las zonas comunes.
- Ejecución de labores de aseo general de acuerdo con las necesidades del servicio.
- Transporte de ropa limpia a los diferentes servicios, garantizando condiciones adecuadas de higiene.
- Recolección, clasificación y disposición final de residuos sólidos y peligrosos conforme a la normatividad vigente.
- Clasificación, lavado, secado y doblado de la ropa hospitalaria en el área de lavandería, cumpliendo los protocolos establecidos.

**OBSERVACIONES**

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
| Nombre y Apellidos | CECILIA BAREÑO BAREÑO<br>Cecilia | |
| Firma | Cecilia Bareño Bareño | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MATILDE GONZÁLEZ FRANCO | **CÉDULA** | 63435099 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CIRUGÍA | **SERVICIO A PRESTAR** | PROFESIONAL ENFERMA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01/07/2026 HASTA 31/06/2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1. REALIZAR VERIFICACIÓN CRUZADA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE DE ACUERDO CON LA CIRUGIA PROGRAMADA.
2. REGISTRO TODOS LOS DÍAS EN EL TABLERO DE LA PROGRAMACIÓN.
3. INGRESO DE PACIENTES PROGRAMADOS PARA CIRUGIA AL SISTEMA.
4. REGISTRO EN EXCEL DIARIO DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS SEGÚN PROTOCOLO
5. SEGUIMIENTO A PACIENTE POS QUIRÚRGICOS
6. ELABORAR PEDIDO DE INSUMOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DEL MES
7. INGRESOS E EGRESOS DE PACIENTES PROGRAMADAS.
8. REGISTROS DIARIOS DE TEMPERATURA DE LOS INMUNOBIOLÓGICOS, DE CARRO DE PARO Y TEMPERATURA
9. SUPERVISAR LOS PROCESOS DEL PERSONAL DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA
10. REALIZAR, RECIBIR Y VERIFICAR PEDIDO MENSUAL DE LOS INSUMOS AL AREA DE ALMACEN.
11. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS.
12. RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES, A LOS SERVICIOS
13. ADAPTACIÓN NEONATAL, EN LOS NEONA'TOS DE CESÁREA
14. TOMA DE PARACLÍNICOS INTRAOPERATORIOS Y GLUCOMETRÍAS CUANDO INDICAN
15. TOMA DE SIGNOS VITALES A PACIENTE QUE LO REQUIERAN
16. REPORTA EVENTOS ADVERSOS QUE SE PUEDAN PRESENTAR
17. PARTICIPAR EN LA INTUBACIÓN DE PACIENTES CON ANESTESIA GENERAL
18. REALIZAR SUPERVISIÓN EN PACIENTES DE SALA DE RECUPERACIÓN
19. REVISAR TODOS LOS DÍAS EN LOS SERVICIOS LOS PACIENTE QUE INGRESEN Y QUE SEGÚN LA ESPECIALIDAD PUEDAN3TENER ALGÚN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
20. REVISAR QUE NO HAYA EVENTOS ADVERSO DURANTE LOS PROCEDIMIENTOS

**OBSERVACIONES**

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MATILDE GONZÁLEZ FRANCO<br>Matilde Gonzalez franco | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | CAROLINA BECERRA PLATA | **CÉDULA** | 63437101 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 PASO DE RONDA CON LOS ESPECIALSITAS
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 PROCEDIMIENTOS INVASIVOS
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 ADMNISTRACION DE MNEDICAMENTOS
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS: 1-10-12-14-16-17-20-25-28-29
NOCHE: 6-18-21-23-26-31
TURNO 8 H: 8

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | CAROLINA BECERRA PLATA | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | GLADYS LAGOS BALLEN | CÉDULA | 30205194 |
| SERVICIO/ÁREA | SERVICIOS GENERALES | SERVICIO A PRESTAR | SERVICIOS GENERALES |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Transporte de la ropa sucia al área de lavandería, garantizando el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- Aseo de las áreas asignadas antes del ingreso del personal, manteniendo condiciones óptimas de limpieza durante la jornada.
- Limpieza y desinfección de baños, lavamanos y puertas, conforme a las normas de bioseguridad.
- Limpieza de muebles, sillas, ventanas, cortinas, paredes, puertas, escaleras y demás areas del servicio asignado.
- Mantenimiento del orden, la presentación y la limpieza en las zonas comunes.
- Ejecución de labores de aseo general de acuerdo con las necesidades del servicio.
- Transporte de ropa limpia a los diferentes servicios, garantizando condiciones adecuadas de higiene.
- Recolección, clasificación y disposición final de residuos sólidos y peligrosos conforme a la normatividad vigente.
- Clasificación, lavado, secado y doblado de la ropa hospitalaria en el área de lavandería, cumpliendo los protocolos establecidos.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | GLADYS LAGOS BALLEN<br>Gladys Lagos Ballen | |
| Firma | | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | JOHN EDISON FLOREZ FLOREZ | CÉDULA | 13959802 |
| SERVICIO/ÁREA | SIAU | SERVICIO A PRESTAR | APOYO SIAU |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

Durante el presente mes se realizaron actividades de apoyo en la atención a los usuarios dentro del hospital, enfocadas en la orientación, organización y mejora del servicio. A continuación, se describen las funciones realizadas:

**1. Atención y orientación al usuario**
Se brindó información a pacientes y familiares sobre trámites, servicios y rutas de atención dentro de la institución, ayudando a que puedan ubicarse y acceder de manera adecuada a las diferentes áreas.

**2. Aplicación de encuestas de satisfacción al usuario**
Se está empezando a realizar la aplicación de encuestas de satisfacción al usuario, en acompañamiento de la trabajadora social, con el fin de conocer la opinión de los pacientes sobre el servicio recibido.

**3. Apoyo en el acceso de los usuarios a los servicios**
Se apoyó en el acompañamiento al usuario para facilitar el acceso claro y oportuno de los pacientes a los servicios de psicología, nutrición, medicina interna y rayos X.

**4. Aplicación de encuestas de satisfacción**
Se realizó la recolección de información a través de encuestas para conocer la percepción de los usuarios.

**5. Apoyo en la organización del servicio de laboratorio**
Se orientó a los pacientes sobre los procesos y requisitos para laboratorio, además de colaborar en la organización de la atención.

En general, las actividades realizadas estuvieron enfocadas en apoyar la atención al usuario y mejorar la organización de los servicios.

**OBSERVACIONES**

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
| Nombre y Apellidos | JOHN EDISON FLOREZ FLOREZ | |
| Firma | Jhon Edison Florez Florez | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | Jineth Gamboa Vargas | **CÉDULA** | 1101759846 |
| **SERVICIO/ÁREA** | Coordinadora del SIAU | **SERVICIO A PRESTAR** | SIAU |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Interconsultas en áreas de urgencias, ginecología, pediatría y medicina interna
-consulta según agenda
-Informe trimestral de PQRSF y encuestas de satisfacción.
-Realizar sabana de PQRSF y envió a calidad mensualmente.
-Apertura de buzones diariamente según la resolución abecé circular externa 2023151000000010-5 de 2023.
-Servicio y atención al usuario, dentro de las políticas establecidas en la institución.
- Ingreso de usuarios al sistema.
- Solicitud de citas según prioridad
- Llamado a pacientes si en el momento de agendar no contestan el teléfono
- Pedir autorizaciones ARL y códigos seguro estudiantil
- Encuestas de satisfacción
-Estudios socioeconómicos
- Reportar ante entes gubernamentales en casos de violencia familiar, abuso infantil, problemas de salud mental o pacientes sin red de apoyo.
- Políticas de participación
- Apoyo programas de participación (Asociación de usuarios)
- Apoyo a programación de pequeñas cirugías
-Orientación a canales de atención
-Apoyo en consulta externa los sábados cada 15 días en la mañana
-Entrega de resultados de patologías
-Llamado a los primeros niveles para cambio de ordenes medicas por cups mal ordenados y autorizados.
-Socializar con los pacientes los canales de asignación de citas —como llamadas telefónicas, WhatsApp y correo electrónico—, indicando los horarios establecidos para cada servicio de la E.S.E
-Socializar derechos y deberes de los pacientes en los diferentes servicios del hospital
-

**OBSERVACIONES**

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | Jineth Gamboa Vargas | |
| **Firma** | Jineth Gamboa Vargas | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | FERNANDO DANIEL CONDE AGAMEZ | **CÉDULA** | 1140880171 |
| **SERVICIO/ÁREA** | HOSPITALIZACION / URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

FUNCIONES RESPECTIVAS DEL AREA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION

- ATENCION DE TRIAGE Y PACIENTES
- INGRESO REMISIONES
- SALA DE REANMACION
- SERVICIO DE OBSERVACION
- PROCEDIMIENTOS MENORES
- GESTION REMICIONES DE PACIENTES
- ATENCION DE PARTOS Y VIGILANCIA DE LOS MISMOS
- EVOLUCION DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACION
- REPORTE DE PARACLINICO
- SOLICITUDES DE ESPECIALISTAS DE ACUERDO A PATOLOGIAS DE LOS PACIENTES
- APOYO EN CASO DE NECESIDAD DEL SERVICIO

**OBSERVACIONES**

4 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA 28/07/2026

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | Fernando Daniel Conde | |
| **Firma** | | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARCELA PATRICIA MADURO CHARRASQUIEL | **CÉDULA** | 1.067.957.813 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS / HOSPITALIZACION | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

FUNCIONES RESPECTIVAS DEL AREA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION

- ATENCION DE TRIAGE Y PACIENTES
- INGRESO REMISIONES
- SALA DE REANMACION
- SERVICIO DE OBSERVACION
- PROCEDIMIENTOS MENORES
- GESTION REMISIONES DE PACIENTES
- ATENCION DE PARTOS Y VIGILANCIA DE LOS MISMOS
- EVOLUCION DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACION
- REPORTE DE PARACLINICO
- SOLICITUDES DE ESPECIALISTAS DE ACUERDO A PATOLOGIAS DE LOS PACIENTES
- APOYO EN CASO DE NECESIDAD DEL SERVICIO

**OBSERVACIONES**

10 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA 27/07/2026

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | MARCELA MADURO | |
| **Firma** | MARCELA MADURO | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación:<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARIA JOSE MALOOF RIVERA | **CÉDULA** | 1045749036 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ SANTANDER | **PERÍODO INFORME** | JULIO DE 2026 |

**II. DESCRIPCION DEL SERVICIO A PRESTADO**

CONSULTA EXTERNA DE MORBILIDAD
CONSULTA EXTERNA DE PROMOCION Y PREVENCION
CONSULTA EXTERNA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
CONSULTA EXTERNA DE ADULTO MAYOR
CONSULTA EXTERNA DE ALTERACION DE JOVEN
CONSULTA EXTERNA DE PLANIFICACION FAMILIAR
CONSULTA EXTERNA DE RIESGO CARDIOVASCULAR
CONSULTA EXTERNA CONTROL PRENATAL
CONSULTA EXTERNA PRECONCEPCIONAL
TELEASISTENCIA
CERTIFICADOS MEDICOS

**OBSERVACIONES**

SE REALIZA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DURANTE EL MES.

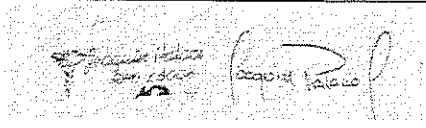
**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | **MARIA JOSEMALOOF RIVERA** | |
| **Firma** | María José Maloof<br>Médico general<br>1045749036<br>Universidad del Norte | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación:<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | JOAQUIN AURELIO PALACIO JARAMILLO | CÉDULA | 87216006 |
| SERVICIO/ÁREA | CONSULTAEXTERNA | SERVICIO A PRESTAR | MEDICINA GENERAL |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | PERÍODO INFORME | JULIO 2026 |

| II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO |
|---|
| CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR MORBIDIDAD<br>CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR CICLOS DE VIDAS, RIAS, DEMANDA INDUCIDA Y P Y P<br>CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR RIESGO CARDIOVASCULAR<br>CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR CONTROL PRENATAL<br>CONSULTA DE MEDICINA GENERAL EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR PROCEDIMIENTOS MENORES Y CERTIFICADOS MÉDICOS<br>CONSULTA DE MEDICINA GENERAL EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR CONSULTAS PARTICULARES |
| OBSERVACIONES |
| ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EJECUTADAS EN EL MES DE JULIO 2026 |

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
| Nombre y Apellidos | JOAQUIN AURELIO PALACIO JARAMILLO | |
| Firma |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | VICTOR MANUEL ANDRADE QUIROZ | **CÉDULA** | 8711410 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ SANTANDER | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCION DEL SERVICIO A PRESTADO**

CONSULTA EXTERNA DE MORBILIDAD
CONSULTA EXTERNA DE PROMOCION Y PREVENCION
CONSULTA EXTERNA DE CONTROLES PRENATALES
CONSULTA EXTERNA DE ADULTO MAYOR
CONSULTA EXTERNA DE ALTERACION DE JOVEN
CONSULTA EXTERNA DE PLANIFICACION FAMILIAR
CONSULTA EXTERNA DE RIESGO CARDIOVASCULAR
CONSULTA EXTRAMURAL EN ASILO SAN JOSE
TELEASISTENCIA
CERTIFICADOS MEDICOS

**OBSERVACIONES**

SE REALIZA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DURANTE EL MES.
.

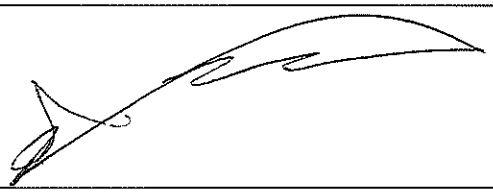
**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | **VICTOR MANUEL ANDRADE QUIROZ** | |
| **Firma** | Dr. Victor Andrade Quiroz<br>Medico<br>R.M.8711410 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | WILLIAM ELIAS IBAÑEZ | **CÉDULA** | 11341827 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO-2026 |

| **II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO** |
|---|
| 03-07-202...12 HORAS DE DIA URGENCIAS |
| 04-07-2026 12 HORAS DE DIA URGENCIAS |
| 05-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 07-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 08-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 09*07-2026 12 HORAS DE DIA URGENCIAS |
| 14-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 16-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 18-07-2026 12 HORAS DE DIA URGENCIAS |
| 19-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 22-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 23-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 27-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 28-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 29-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| 31-07-2026 12 HORAS DE NOCHE URGENCIAS |
| **OBSERVACIONES** |
| TOTAL 192 HORAS |

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | WILLIAM ELÑIAS IBAÑEZ S | |
| **Firma** |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | MONICA LAGOS | CÉDULA | 37626570 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

## OBSERVACIONES

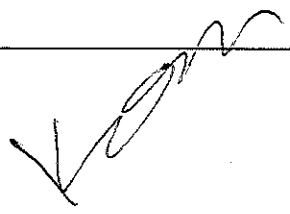
TURNO COMPLETO: 3,12,18,23,24,30

TUENO NOCHE: 1,4,8,10,16,18,19,27

TURNO NOCHE 8 HORAS : 6

TURNO DE 6 HORAS: 14,23,31

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | MONICA LAGOS | |
| Firma | Monica Lagos |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | SANDRA ACEVEDO | CÉDULA | 1101752315 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

## OBSERVACIONES

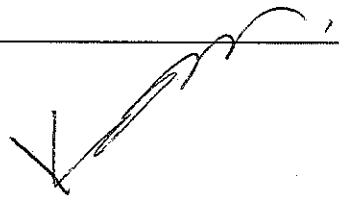
TURNO COMPLETO: 1,4,7,16,17,20

TUENO NOCHE: 5,9,11,14,22,25,28,30

TURNO NOCHE 8 HORAS : 8

TURNO DE 6 HORAS: 13,24,27

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | SANDRA ACEVEDO | |
| Firma | Sandra Acevedo |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | ANGUI VIRGUEZ | CÉDULA | 1005273424 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

## OBSERVACIONES

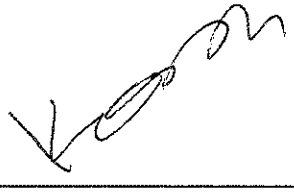
TURNO COMPLETO: 11,15,19,20,22,24

TUENO NOCHE: 3,5,7,12,16,27,31

TURNO NOCHE 8 HORAS : 1,9

TURNO DE 6 HORAS: 14,23,29

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | ANGUI VIRGUEZ | |
| Firma | Angui Virguez |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | YENIT DIAZ | CÉDULA | 28115727 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

## OBSERVACIONES

TURNO COMPLETO: 11,15,19,20,22,24

TUENO NOCHE: 3,5,7,12,16,27,31

TURNO NOCHE 8 HORAS : 1,9

TURNO DE 6 HORAS: 14,23,29

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | YENIT DIAZ | |
| Firma | Yenit Diaz | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | STHFANIA CAPERA | CÉDULA | 1097638450 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

## OBSERVACIONES

TURNO COMPLETO: 6,10,19,21,26,28

TUENO NOCHE: 1,4,8,13,17,23,29

TURNO NOCHE 8 HORAS : 7

TURNO DE 6 HORAS: 14,23,29

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | STEHFANIA CAPERA | |
| Firma | Stehfania Capera | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | MAGDA PEREZ | CÉDULA | 63437459 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

## OBSERVACIONES

TURNO COMPLETO: 4,7,12,16,17,27,30

TUENO NOCHE: 2,5,10,14,20,22,25

TURNO NOCHE 8 HORAS : 8

TURNO DE 6 HORAS: 13,24,31

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | MAGDA PEREZ | |
| Firma | Magda Pérez | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | SELENY ACEVEDO | CÉDULA | 1096906650 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

## OBSERVACIONES

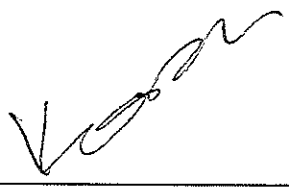
TURNO COMPLETO: 2,5,8,12,16,25,29

TUENO NOCHE: 3,10,14,17,20,26,31

TURNO NOCHE 8 HORAS : 7

TURNO DE 6 HORAS: 13,22,28

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | SELENY ACEVEDO | |
| Firma | Seleny Acevedo |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | SILVIA PULIDO | CÉDULA | 100219222 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

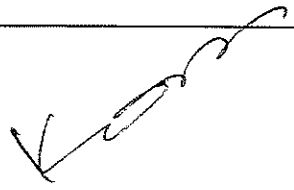
## OBSERVACIONES

TURNO COMPLETO: 2,5,11,14,20

TUENO NOCHE: 3,6,8,12,16,18,22,24,27,30

TURNO DE 6 HORAS: 1,5,21,29

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | SILVIA PULIDO | |
| Firma | Silvia Pulido |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | BLANCA PARDO | CÉDULA | 28115722 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

## OBSERVACIONES

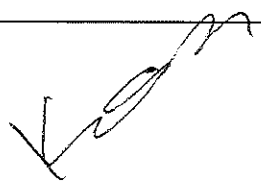
TURNO COMPLETO: 9,10,19,25,29

TUENO NOCHE: 2,4,7,13,17,23,26,30

TURNO NOCHE 8 HORAS : 6

TURNO DE 6 HORAS: 15,21,28

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | BLANCA PARDO | |
| Firma | Blanca Pardo |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

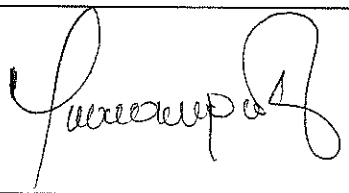
| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | YESIKA ZULEYMA ARIZA PATIÑO | **CÉDULA** | 1101757780 |
| **SERVICIO/ÁREA** | PYP – CONSULTA EXTERNA – SALUD PUBLICA | **SERVICIO A PRESTAR** | ENFERMERA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Ingreso al programa de primera infancia (apertura de carnet y educación) primera vez
- Ingreso al programa materno perinatal (apertura de carpeta y educación) primera vez
- Realización de consulta control prenatal bajo riesgo
- Actualización carpeta materna, revisar exámenes y programar cita control
- Curso preparación para la maternidad y paternidad responsable individual
- Realización hoja 5 de informe 2175, consolidación y envío informe
- Consolidado de informes mensual NUEVA EPS, Y SANITAS
- Educación maternas área de ginecobstetricia y consulta externa lactancia materna exclusiva.
- Seguimiento maternas para control post parto
- Seguimiento a recién nacido inicio control primera infancia
- Seguimiento a insistentes programas de promoción y prevención.
- Ingreso y Control de Usuarias Programa de Planificación
- Supervisión de informes de 202 mensual y trimestral
- Disponibilidad24 horas a partir del 22 marzo 2020 Notificación
- INFORME 0521 de Nueva Eps
- INFORME 016 NUEVA EPS
- Supervisión ejecución programa precursoras Nueva Eps – Sanitas
- Supervisión procesos personal de consulta externa.
- Coordinación de Vigilancia Epidemiológica a partir del 01/01/2022

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | Yesika Zuleyma Ariza Patiño | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARIA NUBIA HERNANDEZ ROJAS | **CÉDULA** | 52524603 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR D E ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

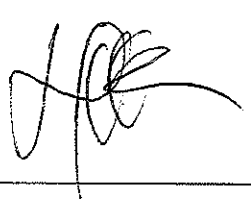
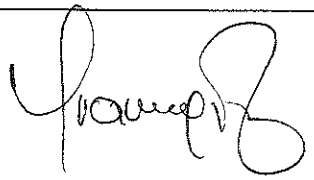
## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- ORGANIZAR Y REALIZAR LIMPIEZA DE LOS CONSULTORIOS MÉDICOS
- LAVADO DE CONOS DE ESTETOSCOPIOS DE LOS DIFERENTES CONSULTORIOS
- PASAR PACIENTES A CIRUGÍAS PROGRAMADAS
- PASAR PACIENTES A CONSULTA CON ANESTESIÓLOGO
- ENTREGA DE HISTORIAS CLÍNICAS Y ORDENES MEDICAS
- HOSPITALIZAR PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS
- RECIBIR Y ENTREGAR HISTORIAS CLÍNICAS A ARCHIVO
- ASEO Y ALISTAMIENTO DE INSUMOS DE CONSULTORIO DE ECOGRAFÍAS
- BRINDAR ORIENTACIÓN A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA
- LLEVAR Y TRAER ROPA DE LAVANDERÍA TANTO BATAS COMO SABANAS
- REALIZAR DEMANDA INDUCIA
- ACATAR LAS ÓRDENES QUE ME SEAN ASIGNADAS POR LA JEFE INMEDIATA

**OBSERVACIONES**

LUNES 6 DE JULIO DE 2026 - 1 UNA HORA_ DE 6:00 PM A 7:00 PM - GINECO. DRA SEPULVEDA
MARTES 7 DE JULIO DE 2026 - 1 UNA HORA_ DE 6:00 PM A 7:00 PM - GINECO. DRA SEPULVEDA
MIERCOLES 8 DE JULIO 2026 -1 UNA HORA_ DE 6:00 PM A 7:00 PM - GINECO. DRA SEPULVEDA
JUEVES 9 D EJULIO DE 2026 - 1 UNA HORA _ DE 6:00 PM A 7:00 PM - INTERNISTA JUAN DAVID BERNAL
VIERNES 10 DE JULIO DE 2026 - 1 UNA HORA _ DE 5:00 PM A 6:00 PM - INTERNISTA JUAN DAVID BERNAL
MARTES 21 DE JULIO 2026 -1 UNA HORA_ DE 5:00 PM A 6:00 PM - GINECO. DRA SEPULVEDA
MIERCOLES 22 DE JULIO 2026 -1 UNA HORA_ DE 5:00 PM A 6:00 PM - GINECO. DRA SEPULVEDA
JUEVES 23 DE JULIO 2026 -1 UNA HORA_ DE 5:00 PM A 6:00 PM - GINECO. DRA SEPULVEDA

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARIA NUBIA HERNANDEZ ROJAS | JEFE YESIKA ZULEIMA ARIZA PATIÑO |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACION GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | YULI ANDREA ARIZA BENAVIDES | **CÉDULA** | 1096906452 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMAS
- ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS CUANDO SEA REQUERIDO
- ATENDER LAS DEMAS ORDENES QUE SEAN ASIGNADAS POR EL JEFE DE SERVICIO
- VERIFICAR HISTORIAS CLINICAS QUE ASISTEN A CONTROL POR RCV CON EL MEDICO GENERAL
- ACTUALIZACION DE BASE D E DATOS DE RCV SEGÚN LA EPS A LOS QUE EL HOSPITAL OFRECE EL SERVICIO
- DILIGENCIAR Y ALIMENTAR DIARIAMENTE LA BASE DE DATOS DE RCV
- DILIGENCIAR Y ENTREGAR CARNE DE RCV
- REALIZACION DE INFORMES DE RCV PARA NUEVA EPS Y SANITAS
- BRINDAR ORIENTACIÓN A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA
- LLAMAR TELEFONICAMENTE A PACIENTES EN EL LISTADO DE PRECURSORAS PARA DESCARTE O INGRESO A RCV DE NUEVA EPS Y SANITAS

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | YULI ANDREA ARIZA BENAVIDES | JEFE YESIKA ZULEIMA ARIZA PATIÑO |
| **Firma** | Yuli Andrea Ariza<br>1096906452 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LEIDY YOHANA SALAS ARIZA | **CÉDULA** | 1101755209 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA - CITOLOGIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR D E ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

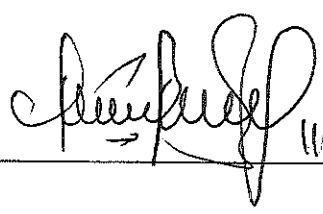
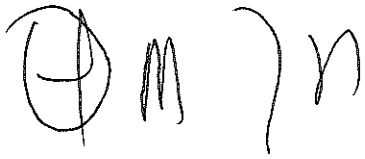
**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- LIMPIEZA DE CONSULTORIO TOMA CITOLOGIAS
- REALIZACION DE CITOLOGIAS
- REALIZACION DE ADN /VPH
- DEMANDA INDUCIDA NUEVA EPS Y SANITAS PARA TOMA D E CITOLOGIAS ADN/VPH
- ENVIO DE MUESTRAS
- ENTREGA DE RESULTADOS DE CITOLOGIAS ADN/VPH
- CIRCULACION EN PROCEDIMIENTOS DE COLPOSPOPIAS Y/O BIOPSIAS
- CIRCULACION DE DIU – MIRENA
- ENTREGA DE REPORTES FOLIADOS DE COLPOSCOPIAS Y/O BIOPSIAS A ARCHIVO

**OBSERVACIONES**

JUEVES 2 DE JULIO – 1 HORA – DE 6:00 PM A 7:00 PM - DRA. KATHERINE SEPULVEDA

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | LEIDY YOHANA SALAS ARIZA | ALBA NELLY ARIZA ORTIZ |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | KAROL YULIANA OLARTE GONZALEZ | **CÉDULA** | 1193422377 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

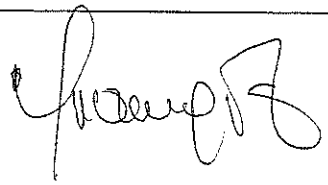
## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- REALIZAR INFORME DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
- DISPPONIBILIDAD DE 24 HORAS PARA NOTIFICACION DE SALUD PUBLICA
- SEGUIMIENTO MME
- ENTREGA DE FRASCOS PARA RECOLECCION DE MUESTRA DE BACILOSCOPIA
- SEGUIMIENTO A PACIENTES CON MUESTAS DE BACILOSCOPIAS
- REALIZAR DEMANDA INDUCIDA
- ENTREGAR HISTORIAS CLINICAS Y ORDENES MEDICAS
- ATENDER LAS DEMAS ORDENES QUE SEAN ASIGNADAS POR EL JEFE DEL SERVCIO
- TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMAS

## OBSERVACIONES

JUEVES 2 DE JULIO – 2 HORAS – DE 6:00 PM A 8:00 PM - DRA. KATHERINE SEPULVEDA
MARTES 14 DE JULIO – 2 HORAS – DE 5:00 PM A 7:00 PM - DRA. KATHERINE SEPULVEDA
MIERCOLES 15 DE JULIO – 1 HORA – DE 5:00 PM A 6:00 PM - DRA. KATHERINE SEPULVEDA
JUEVES 16 DE JULIO – 1 HORA – DE 5:00 PM A 6:00 PM - DRA. KATHERINE SEPULVEDA
VIERNES 17 DE JULIO – 2 HORAS – DE 4:30 PM A 6:30 PM - DRA. MERIDA FRUTO

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | KAROL YULIANA OLARTE GONZALEZ | JEFE YESIKA ZULEIMA ARIZA PATIÑO |
| **Firma** | Yuliana Olarte |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARGI NAIR ARIZA HERNANDEZ | **CÉDULA** | 63435829 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

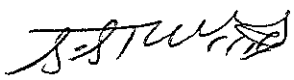
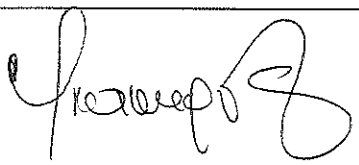
## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- DILIGENCIAR Y ALIMENTAR DIARIAMENTE LAS BASES REQUERIDAS
- APOYO EN EL INGRESO AL PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA (APERTURA DE CARNÉ Y EDUCACIÓN) PRIMERA VEZ.
- APOYO EN EL INGRESO AL PROGRAMA MATERNO PERINATAL (APERTURA DE CARPETA Y EDUCACIÓN) PRIMERA VEZ.
- APOYO EN LA CONSULTA DE CONTROL DE CICLO DE VIDA: PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA POR ENFERMERÍA SEGÚN ESQUEMA DEFINIDO POR LA RESOLUCIÓN 3280, ADEMÁS DEL DILIGENCIAMIENTO DE LAS CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y PROGRAMACIÓN DE LA PRÓXIMA CITA PARA LOS MENORES ATENDIDOS POR MEDICINA GENERAL EN EL PROGRAMA SEGÚN EL CICLO DE VIDA.
- ACTUALIZACIÓN DE CARPETA MATERNA, REVISAR EXÁMENES Y PROGRAMAR CITA DE CONTROL, DILIGENCIAMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE BASE DE DATOS DE GESTANTES, ENVÍO MENSUAL A LAS EAPB.
- APOYO EN EL CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD RESPONSABLE INDIVIDUAL.
- APOYO EN EL INGRESO Y CONSULTAS DE CONTROL DE USUARIAS AL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.
- SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EMITIDOS POR NUEVA EPS Y SANITAS A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA PROCEX.
- APOYO EN LA ENTREGA DE ORDENES MEDICAS EN CONSULTA EXTERNA SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO.
- VALIDACIÓN Y CARGUE DE RIPS EN LA PLATAFORMA PROCEX., DE LAS EAPB NUEVA EPS Y SANITAS.
- REALIZACIÓN DE PROCESO DE DEMANDA INDUCIDA INTEGRAL A LOS USUARIOS SEGÚN EL CURSO DE VIDA.
- REALIZAR INFORME MENSUAL DE RIPS
- APOYO AL PROCESO DE PYP CUANDO AL JEFE LO REQUIERA
- ENTREGA DE DETALLES PARA RECIÉN NACIDOS
- REALIZAR OFICIO DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LAS BRIGADAS REALIZADAS PARA SER ENTREGADAS A ARCHIVO
- ENVIAR CORREO MENSUAL PARA ASIGNAR CITA DE LA RUTA MATERNO PERINATAL
- ATENDER LAS DEMÁS ORDENES QUE ME SEAN ASIGNADAS POR LA JEFE INMEDIATA

**OBSERVACIONES**

MIERCOLES 1 DE JULIO DE 2026 - 1 HORAS_ 6:00 PM A 7:00 PM CARGUE DEMANDA INDUCIDA

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARGI NAIR ARIZA HERNANDEZ | JEFE YESIKA ZULEIMA ARIZ A PATIÑO |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

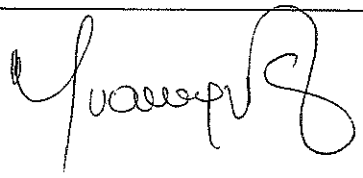
| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MAIRA ALEJANDRA TORRES CORTES | **CÉDULA** | 100929264 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR D E ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- REALIZAR INFORMES DE LA RESOLUCION 202 DE LAS DIFERENTES IPS
- VALIDACION Y CARGUE DE INFORME 202 EN LA PLATAFORMA PROCEX DE NUEVA EPS Y SANITAS
- REALIZAR INFORME DE 2175
- ANALISIS DE BASES DE DATOS PARA DEMANDA INDUCIDA
- ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS CUANDO SEA REQUERIDO
- ATENDER LAS DEMAS ORDENES QUE SEAN ASIGNADAS POR LA JEFE DEL SERVICIO
- ORIENTACION A PACIENTES QUE LO REQUIERAN
- PROCESO DE REGISTRO CIVIL POR MEDIO DE LA PLATAFORMA SWEB DE LA REGISTRADURIA A BEBES NACIDOS DENTRO DE LA INSTITUCION CUYOS PADRES DESEAN REGISTRARLO
- REALIZACION D E PROCESO DE DEMANDA INDUCIDA

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MAIRA ALEJANDRA TORRES CORTES | JEFE YESIKA ZULEIMA ARIZA PATIÑO |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | DIANA CAROLINA SALCEDO FONTECHA | **CÉDULA** | 1097638132 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CITAS MEDICAS | **SERVICIO A PRESTAR** | ASIGNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- VERIFICACION BASES DE DATOS DE EPS.
- VERIFICACION DE FOSYGA
- ORIENTACION AL MOMENTO DE LA ASIGNACION DE LA CITA.
- SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS TELEFONICAS.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CORREO ELECTRONICO.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA WHATSAPP.
- VERIFICACION Y ASIGNACION DE CITAS VIA CHAT INSTITUCIONAL.
- ASIGNACION Y LLAMADO DE DEMANDA INDUCIDA DE PYP.
- INTRAHOSPITALARIAS (GESTORES, HOSPITALARIAS, SIAU).
- DEPURACION BASE DE ESPERA.

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | DIANA CAROLINA SALCEDO FONTECHA | |
| **Firma** | Diana Carolina Salcedo<br>1097638132 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

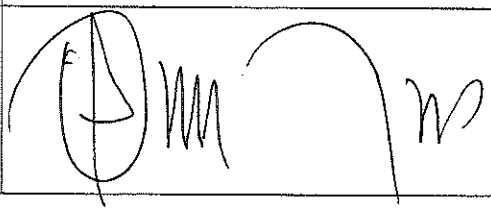
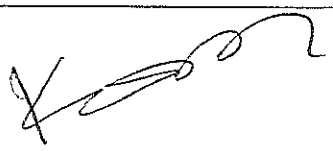
| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ALBA NELLY ARIZA ORTIZ | **CÉDULA** | 63560862 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | ENFERMERA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- ORGANIZAR Y REALIZAR LIMPIEZA DE CONSULTORIO DE PLANIFICACION FAMILIAR
- REALIZACIÓN DE ORDENES DE COLPOSCOPIA+ BIOPSIA
- AGENDAR PROCEDIMIENTOS DE COLPOSCOPIA + BIOPSIA MIRENA
- ENTREGA DE INSTRUMENTAL A CIRUGÍA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
- ASESORÍA A LOS PACIENTES QUE ASISTEN A CONSULTA-PLANIFICACIÓN ADOLESCENCIA Y CITOLOGÍA
- INSERCIÓN Y EXTRACCIÓN DE IMPLANTES SUBDÉRMICO Y DIU
- DEMANDA INDUCIDA QUE SE REALIZA A LOS USUARIOS DE SANITAS Y NUEVA EPS PLANIFICACIÓN Y ADOLESCENTE
- SEGUIMIENTO A REPORTE DE COLPOSCOPIAS Y CITOLOGÍAS
- REPORTE DE ENTREGA DE RESULTADOS EN R FAST
- REALIZAR INFORME DE 2175
- CONTESTAR WASAP PARA AGENDAMIENTO DE CITAS DE COLPOSCOPIA + BIOPSIA
- ENVIAR CORREO A LOS MUNICIPIOS DE LOS REPORTES DE LAS BIOPSIAS
- CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
- ENVIO DE LA AGENDA A CITAS TODOS LOS VIERNES DE COLPOS Y BIOPSIA
- TOMA DE CITOILOGIA EXPORADICAMENTE CUANDO YOHANNA ESTA EN TOMA DE COLPOSCOPIAS
- HACER DEMANDA INDUCIDA PARA AGENDA DE MEDICO PARA CONSULTA DE ADOLESCENTE.

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | ALBA NELLY ARIZA ORTIZ | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARÍA ALEJANDRA JIMENEZ | **CÉDULA** | 1082068304 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN | **SERVICIO A PRESTAR** | ENFERMERA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

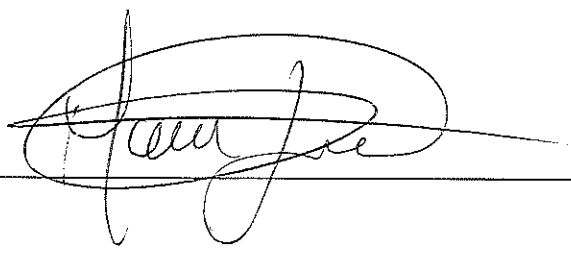
**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*RECIBO Y ENTREGA DE TURNO Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA SISTEMATIZADA DE ACUERDO A PROTOCOLOS INSTITUCIONAL.
*INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTE AL SERVICIO BRINDAR EDUCACIÓN SOBRE NORMAS DE SERVICIO HORARIOS DE ALIMENTACIÓN
*TOMA DE SIGNOS VITALES Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA
*PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CAMBIO DE EQUIPOS POR PROTOCOLO
*RECIBIMIENTO DE UNIDOSIS Y DISTRIBUCIÓN DE LA MISMA EN EL CARRO
*PREPARAR Y TRASLADO DE PACIENTES A CIRUGIA
*TRASLADO DE PACIENTES A TOMA DE RADIOGRAFIA Y ECOGRAFIA DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
*TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA
*ENTREGA DE FORMULAS Y RECOMENDACIONES A PACIENTES CON ALTA HOSPITALARIA
*RONDAS CONSTANTES Y OBSERVACION DE CADA PACIENTEVERIFICANDO ESTADO Y CONDICION DEL PACIENTE
*REALIZACION DE CURACION A LOS PACIENTES
*APLICACIÓN DE INYECTOLOGIA

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 8 TURNOS
NOCHES : 7TURNOS
6 HORAS: 2 TURNOS

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | MARÍA ALEJANDRA JIMÉNEZ JIMÉNEZ | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Caribe Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MAYRA ALEJANDRA ARENAS COBOS | **CÉDULA** | 1095820998 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS- HOSPITALIZACION | **SERVICIO A PRESTAR** | ENFERMERA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*RECIBO Y ENTREGA DE TURNO Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA SISTEMATIZADA DE ACUERDO A PROTOCOLOS INSTITUCIONAL.

*INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTE AL SERVICIO BRINDAR EDUCACIÓN SOBRE NORMAS DE SERVICIO HORARIOS DE ALIMENTACIÓN

*TOMA DE SIGNOS VITALES Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA

*PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CAMBIO DE EQUIPOS POR PROTOCOLO

*RECIBIMIENTO DE UNIDOSIS Y DISTRIBUCIÓN DE LA MISMA EN EL CARRO

*PREPARAR Y TRASLADO DE PACIENTES A CIRUGIA

*TRASLADO DE PACIENTES A TOMA DE RADIOGRAFIA Y ECOGRAFIA

DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

*TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA

*ENTREGA DE FORMULAS Y RECOMENDACIONES A PACIENTES CON ALTA HOSPITALARIA

*RONDAS CONSTANTES Y OBSERVACION DE CADA PACIENTEVERIFICANDO ESTADO Y CONDICION DEL PACIENTE

*REALIZACION DE CURACION A LOS PACIENTES

*APLICACIÓN DE INYECTOLOGIA

**OBSERVACIONES**

TURNO DIA: 9
TURNO NOCHE: 7
TURNO 8 HORAS: 1

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | MAYRA ALEJANDRA ARENAS COBOS | |
| **Firma** | Mayra Alejandra Arenas Cobos | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | JENITZA MORENO PEÑA | **CÉDULA** | 1140888076 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN | **SERVICIO A PRESTAR** | ENFERMERA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*RECIBO Y ENTREGA DE TURNO Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA SISTEMATIZADA DE ACUERDO A PROTOCOLOS INSTITUCIONAL.
*INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTE AL SERVICIO BRINDAR EDUCACIÓN SOBRE NORMAS DE SERVICIO HORARIOS DE ALIMENTACIÓN
*TOMA DE SIGNOS VITALES Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA
*PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CAMBIO DE EQUIPOS POR PROTOCOLO
*RECIBIMIENTO DE UNIDOSIS Y DISTRIBUCIÓN DE LA MISMA EN EL CARRO
*PREPARAR Y TRASLADO DE PACIENTES A CIRUGIA
*TRASLADO DE PACIENTES A TOMA DE RADIOGRAFIA Y ECOGRAFIA DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
*TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA
*ENTREGA DE FORMULAS Y RECOMENDACIONES A PACIENTES CON ALTA HOSPITALARIA
*RONDAS CONSTANTES Y OBSERVACION DE CADA PACIENTEVERIFICANDO ESTADO Y CONDICION DEL PACIENTE
*REALIZACION DE CURACION A LOS PACIENTES
*APLICACIÓN DE INYECTOLOGIA

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 8 TURNOS
NOCHES : 6TURNOS
6 HORAS: 3 TURNOS

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | JENITZA MORENO PEÑA | |
| **Firma** | Jenitza Moreno P. | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | SARA NATALIA ARIZA CHAVARRO | **CÉDULA** | 1096907032 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS- HOSPITALIZACIÓN | **SERVICIO A PRESTAR** | ENFERMERA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*RECIBO Y ENTREGA DE TURNO Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA SISTEMATIZADA DE ACUERDO A PROTOCOLOS INSTITUCIONAL.
*INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTE AL SERVICIO BRINDAR EDUCACIÓN SOBRE NORMAS DE SERVICIO HORARIOS DE ALIMENTACIÓN
*TOMA DE SIGNOS VITALES Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA
*PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CAMBIO DE EQUIPOS POR PROTOCOLO
*RECIBIMIENTO DE UNIDOSIS Y DISTRIBUCIÓN DE LA MISMA EN EL CARRO
*PREPARAR Y TRASLADO DE PACIENTES A CIRUGIA
*TRASLADO DE PACIENTES A TOMA DE RADIOGRAFIA Y ECOGRAFIA DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
*TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA
*ENTREGA DE FORMULAS Y RECOMENDACIONES A PACIENTES CON ALTA HOSPITALARIA
*RONDAS CONSTANTES Y OBSERVACION DE CADA PACIENTEVERIFICANDO ESTADO Y CONDICION DEL PACIENTE
*REALIZACION DE CURACION A LOS PACIENTES
*APLICACIÓN DE INYECTOLOGIA

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 8 TURNOS
NOCHES : 7TURNOS
6 HORAS: 2 TURNOS
8 HORAS:1 TURNO

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | SARA NATALIA ARIZA CHAVARRO | |
| **Firma** | Sara Ariza | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | CABALLERO DIAZ EDUARDO ANDRES | **CÉDULA** | 1098787533 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | HRV | **PERÍODO INFORME** | JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

FUNCIONES RESPECTIVAS DEL ÁREA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÒN

- ATENCIÓN DE TRIAGE Y PACIENTES
- INGRESO REMISIONES
- SALA DE REANIMACIÓN
- SERVICIO DE OBSERVACIÓN
- PROCEDIMIENTOS MENORES
- GESTIONAR REMISIONES DE PACIENTES
- ATENCION DE PARTOS Y VIGILANCIA DE LOS MISMOS
- EVOLUCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACIÓN
- REPORTE DE PARACLÍNICOS
- SOLICITUDES DE ESPECIALISTAS DE ACUERDO A PATOLOGÍAS DE LOS PACIENTES
- APOYO EN CASOS DE NECESIDAD DEL SERVICIO.

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | CABALLERO DIAZ EDUARDO ANDRES | |
| **Firma** |  | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | SOFIA ACEVEDO PINZON | **CÉDULA** | 63437659 |
| **SERVICIO/ÁREA** | GINECOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*acompañamiento de paciente para ecografías
* Traslado de paciente neonato y adulto a toma de rx
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*asistir paciente a lasa de partos
* asistir a sala de cirugía para cesáreas
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*toma de monitoreo fetales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios
*Toma de monitoreo fetales
*Apoyo en el servicio de urgencias con todas las actividades que se realizan en el mismo

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 6 TURNOS
NOCHES : 7 TURNOS
8 HORAS: 2 TURNOS
6 HORAS: 3TURNOS

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | SOFIA AVECEDO PINZON | |
| **Firma** | Sofia Acevedo Pinzón | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | NELVY MARCELA RODRIGUEZ RIVERA | CÉDULA | 1095458824 |
| SERVICIO/ÁREA | HOSPITALIZACION – URGENCIAS | SERVICIO A PRESTAR | ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
6. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
7.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
8. PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
9.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
10.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
11. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
12.SOLICITUD DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
13. ACOMPAÑAMIENTO A RONDA MEDICA CON ESPECIALISTAS DE TURNO
14. CURACIONES
15 ADAPTACION DEL RECIEN NACIDO
16. ASISTENCIA DE LAS ETAPAS DEL PARTO
17. DILIGENCIAMIENTO DE LIBRO DE EGRESOS

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | NELVY MARCELA RODRIGUEZ RIVERA | |
| Firma | | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | KAREN JULIANA VARELA ROJAS | **CÉDULA** | 1007451309 |
| **SERVICIO/ÁREA** | HOSPITALIZACIÓN: MEDICINA INTERNA, GINECOLOGÍA Y PEDIATRÍA | **SERVICIO A PRESTAR** | ENFERMERA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 JULIO AL 31 DE JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*RECIBO Y ENTREGA DE TURNO Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA SISTEMATIZADA DE ACUERDO A PROTOCOLOS INSTITUCIONAL.

*INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTE AL SERVICIO BRINDAR EDUCACIÓN SOBRE NORMAS DE SERVICIO HORARIOS DE ALIMENTACIÓN

*TOMA DE SIGNOS VITALES Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA

*PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CAMBIO DE EQUIPOS POR PROTOCOLO

*RECIBIMIENTO DE UNIDOSIS Y DISTRIBUCIÓN DE LA MISMA EN EL CARRO

*PREPARAR Y TRASLADO DE PACIENTES A CIRUGIA

*TRASLADO DE PACIENTES A TOMA DE RADIOGRAFIA Y ECOGRAFIA

DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

*TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA

*ENTREGA DE FORMULAS Y RECOMENDACIONES A PACIENTES CON ALTA HOSPITALARIA

*RONDAS CONSTANTES Y OBSERVACION DE CADA PACIENTEVERIFICANDO ESTADO Y CONDICION DEL PACIENTE

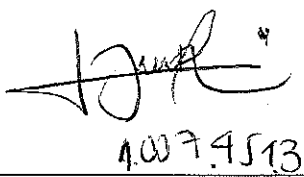
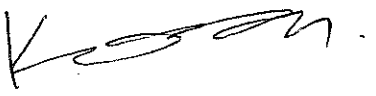
*REALIZACION DE CURACION A LOS PACIENTES

*APLICACIÓN DE INYECTOLOGIA

**OBSERVACIONES**

DÍA: 2 – 5 – 8 – 11 – 13 – 15 – 18 – 21 – 26 – 27
NOCHE: 6 – 9 – 16 – 22 – 24 –
8 HORAS: 3

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | KAREN JULIANA VARELA ROJAS | |
| **Firma** | <br>1007451309 |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | VALENTINA RODRIGUEZ | CÉDULA | 100219222 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

## OBSERVACIONES

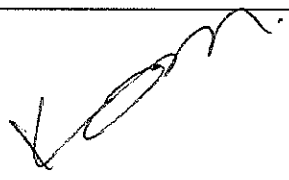
TURNO COMPLETO: 1,3,18,26,28

TUENO NOCHE: 6,9,11,15,19,21,24,29

TURNO DE 8 HORAS: 2,8

TURNO DE 6 HORAS: 13,23,31

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | VALENTINA RODIRGUEZ | |
| Firma | Valentina Rodriguez |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | JULIAN BELTRAN | CÉDULA | 1140890721 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

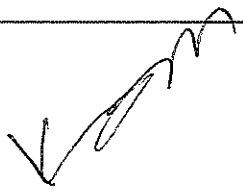
## OBSERVACIONES

TURNO COMPLETO: 11,14,21,27

TUENO NOCHE: 9,12,15,18,23,25,28

TURNO DE 8 HORAS: 17,22,30

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apeilidos | JULIAN BELTRAN | |
| Firma | Julian Beltran |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | FRANCELINA LOPEZ | **CÉDULA** | 63436520 |
| **SERVICIO/ÁREA** | PEDIATRIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*acompañamiento de paciente para ecografías
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 6 TURNOS
TURNO 6 HORA : 3 TURNOS 1 DE 8 HORAS
NOCHES : 8 TURNOS

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | FRANCELINA LOPEZ | |
| **Firma** | Francelina López | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | KAROL JULITHZA JEREZ VELASCO | **CÉDULA** | 1101760267 |
| **SERVICIO/ÁREA** | PEDIATRIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | SORTESALUD | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*acompañamiento de paciente para ecografías
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS: 6 TURNOS
TURNO 6 HORA: 4 TURNOS
NOCHES: 7TURNOS

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | KAROL JULITHZA JEREZ VELASCO | |
| **Firma** | Karol Jerez | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | SANDRA PATRICIA HERNANDEZ | **CÉDULA** | 63437427 |
| **SERVICIO/ÁREA** | PEDIATRIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*acompañamiento de paciente para ecografías
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 5 TURNOS
TURNO 6 HORA : 4 TURNOS1 DE 8 HORAS
NOCHES : 8 TURNOS

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | SANDRA PATRICIA HERNANDEZ | |
| **Firma** | Sandra Hernandez | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | HOLMER YAMITH MENDEZ ORTIZ | CÉDULA | 1101205737 |
| SERVICIO/ÁREA | URGENCIAS | SERVICIO A PRESTAR | ASISTENCIAL |
| CPL | MEDICO GENERAL | PERÍODO INFORME | JULIO |

| II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO |
|---|
| 16 TURNOS DE 12 HRS + 6 HORAS DE DISPONIBILIDAD MEDICA (198 HORAS TOTALES) |
| **OBSERVACIONES** |
| |

| III. VALIDACIONES | | |
|---|---|---|
| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
| Nombre y Apellidos | | |
| Firma | | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | JACQUELINE VARGAS ARIZA | **CÉDULA** | 1101760721 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JUNIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

### OBSERVACIONES

COMPLETOS : 4,7,12,16,17,20,28
NOCHE: 2,5,10,14,23,25,30
TURNO 8 H : 9
TURNO 6 H : 13,22,29

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | JAQUELINE VARGAS ARIZA | |
| **Firma** | Jacqueline Vargas A. | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **NEIDY PAOLA VARGAS ARIZA** | **CÉDULA** | 1101758353 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS: 2-18-21-26-29
NOCHE: 3-6-9-11-13-19-23-30-
TURNO 8 H:8
TURNO 6 H: 15-22-27

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | NEIDY PAOLA VARGAS ARIZA | |
| **Firma** | Neydi Paola Vargas Ariza<br>C.C. 1.101.758.353<br>AUX. DE ENFERMERÍA | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **ANGIE CAMILA MORALES ORTIZ** | **CÉDULA** | 1099216832 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE

### OBSERVACIONES

TURNO COMPLETO: 2-9-10-19-25-28
TURNO NOCHE: 4-7-13-17-23-26-30
TURNO T 8H: 3-6
TURNO 6 H: 15-22-29

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | **CAMILA MORALES** | |
| **Firma** | Camila Morales | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **JUAN DIEGO PARRA DUARTE** | **CÉDULA** | 1096619750 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

### OBSERVACIONES

COMPLETOS: 3-6-10-22-25-31
NOCHE: 1-4-8-13-16-18-26-28
TURNO 8 H: 7-
TURNO 6 H:15-20-30

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | JUAN DIEGO PARRA DUARTE | |
| **Firma** | Juan D. Parra<br>Aux. de Enfermería<br>C.C. 1096619750 | |

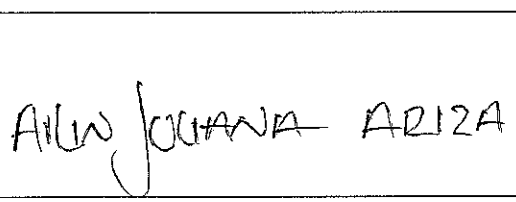
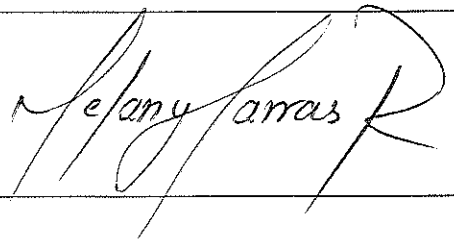
| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | AILIN JULIANA ARIZA QUIJANO | **CÉDULA** | 1101178445 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONSULTA EXTERNA VACUNACION | **SERVICIO A PRESTAR** | VACUNACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Vacunación de recién nacidos, niños-niñas y adultos
- Toma de temperaturas de nevera
- Lavado de neveras
- Realizar demanda inducida
-Realización de vacunación extramural
- Desarrollo jornada de vacunación al parque el día 26 de julio.
- Realizar cargue de usuarios a plataforma procex

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | AILIN JULIANA ARIZA QUIJANO | MELANY LARRANS RODRIGUEZ |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | JOHANA ROJAS | **CÉDULA** | 1101175057 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

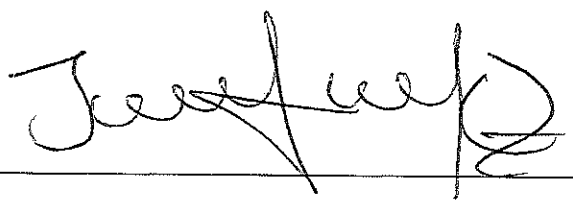
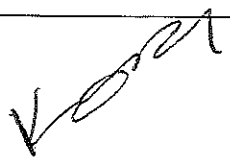
## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

### OBSERVACIONES

COMPLETOS: 2,11,14,18,31
NOCHE: 3,6,9,19,21,24,26,29
TURNO 8 H: 8,
TURNO 6 H : 16,23,28

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | JOHANA ROJAS | |
| **Firma** |  |  |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | TATIANA GARCIA | **CÉDULA** | 1101176201 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

### OBSERVACIONES

COMPLETOS: 3-18-21-26-30
NOCHE: 1-6-8-11-15-19-24-28
TURNO 8 H: 10
TURNO 6 H : 13-22

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | TATIANA GARCIA | |
| **Firma** | Tatiana Garcia | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ANGELA CUBIDES | **CÉDULA** | 1101752096 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS: 11,15,20,24,30
NOCHE: 1,4,8,12,16,18,21,27
TURNO 8 H: 3,6
TURNO 6 H : 14,23,29

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | **ANGELA CUBIDES** | |
| **Firma** | Angela Cubides | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | NUBIA YASMIN MORENO GUIZA | **CÉDULA** | 1096483838 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

### OBSERVACIONES

COMPLETOS: 1-4-6-10-26-30
NOCHE: 2-7-13-16-18-22-24-31
TURNO 8 H: 9
TURNO 6 H : 15-21-28

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | NUBIA YASMIN MORENO GUIZA | |
| **Firma** | Nubia Yasmin Moreno | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | JEHIDY YOHANA MONCADA CASAS | **CÉDULA** | 52955172 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | AUX ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2 TOMA DE SIGNOS VITALES
3 REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
5 ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES EN CONJUNTO DE MADRE O FAMILAIRES
6 TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RADIOGRAFIA SI LO REQUIEREN
7 REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICAR ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8 INGRESO DE PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVCIOS
9 DILIGENCIAR TARJETAS DE MEDICAMENTOS KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACIENTES E INICIAR TRATAMIENTOS
10 BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DE SERVCIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS SUBIDAS A PACIENTES Y FAMILIARES
11 PASO DE DISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MÉDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
12 ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MÉDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
13 ASISTENCIA AL MEDICO EN PROCEDIMIENTOS
14 RECIBO Y TRASLADO DE PACIENTES AL SERVCIO DE CIRUGIA
15 CAMBIO DE PAÑAL, BAÑO GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD NEONATAL
16 FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR HISTORIA CLINICA PARA POSTERIOR SALIDA
17 RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y REALIZAR DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS
18 ORDENAR MEDICAMENTOS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
19CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y NOCHE
20. BAÑO DE NEONATOS Y REALIZARPROFILAXIS UMBILICA.
21. EDUCACION A MADRES PARA LACTAR A NEONATOS.

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS: 5-8-14-17-25-28-
NOCHE: 3-9-11-15-20-26-29-
TURNO 8 H: 2-6
TURNO 6 H : 13-22-31

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | JEHIDY YOHANA MONCADA CASAS | |
| **Firma** | 52955172 Bta | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | VILMA DIAZ | **CÉDULA** | 63436397 |
| **SERVICIO/ÁREA** | PEDIATRIA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

*recibo y entrega de turno y pacientes
*toma de signos vitales a los pacientes
* realizar ven punción
*acompañamiento de paciente para ecografías
*aseo y arreglo de unidades
*control de líquidos administrados y eliminados
*manejo de equipos como bomba de infusión y monitor
*asistir en lactancia materna
*administración de tratamiento médico y dispositivos
*aplicación de inyecto logia
*prepara paciente para pasar a cx
* cateterismos vesicales
*Diligenciamiento de historias clínicas y Facturación de hoja de medicamentos
*Reclamar medicamentos según formula de paciente intrahospitalarios para manejo medico
*Llevar muestra de orina y coprológico a laboratorio
*Traslado de paciente a los diferentes servicios

**OBSERVACIONES**

COMPLETOS : 5 TURNOS
TURNO 6 HORA : 3 TURNOS 2 DE 8 HORAS
NOCHES : 8 TURNOS

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | VILMA DIAZ | |
| **Firma** | Vilma Diaz | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | YAMILE RODRIGUEZ | CÉDULA | 52235030 |
| SERVICIO/ÁREA | MEDICINA INTERNA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 1 AL 31 DE JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1.RECIBO Y ENTREGA DE PACIENTES
2. TOMA DE SINGOS VITALES
3. REGISTRO DE RECIBO Y SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SISTEMA DURANTE EL TURNO
4. ADMINITRACION DE MEDICAMENTOS
5.ARREGLO DE UNIDAD EN LAS MAÑANAS Y BAÑO DE PACIENTES
6. TRASLADO DE PACIENTE A ECOGRAFIA Y RAYOS X
7.REALIZAR RONDAS CONSTANTES PARA VERIFICACION ESTADO Y BIENESTAR DE LOS PACIENTES
8. DILIGENCIAR TARJETA DE MEDICAMENTOS, KARDEX, INGRESO Y ACOGIDA DE PACIENTES, ROTULO DE PACINETES E INICIAR TRATAMIENTOS
9.BRINDAR EDUCACION SOBRE NORMAS DEL SERVICIO RIESGO DE CAIDA CAMBIOS DE POSICION E IMPORTANCIOA DE MANTENER LAS BARANDAS SUBIDAS A PACIENTE Y FAMILIARES
10. PASO DE SISPOSITIVOS MEDICOS SEGÚN ORDEN MEDICAS Y CAMBIO DE DISPOSITIVOS SEGÚN PROTOCOLO
11.ESTAR ATENTO A CAMBIO DE ORDENES MEDICAS PARA INICIAR TRATAMIENTOS
12. RECIBO Y TRASLADO A PACIENTES AL SERVICIO DE CIRUGIA
13.CAMBIO DE PAÑAL GENERAL Y ARREGLO ASEO TERMINAL DE LA UNIDAD
14. FACTURAR MEDICAMENTOS Y ORGANIZAR CLINICA PARA POSTEIOR SALIDA
15. RECIBO DE UNIDOSIS DIARIA PARA 24 HORAS POR CADA PACIENTE Y ORGANIZARLAS EN EL CASILLERO DE CADA PACIENTE
16.CIERRE DE HISTORIAS CLINICAS EN EL SISTEMA REGISTRO DE ACTIVIDADES DURANTE EL DIA Y LA NOCHE

## OBSERVACIONES

TURNO COMPLETO: 3,9,13,18,26,31

TUENO NOCHE: 1,6,11,19,21,24,29

TURNO NOCHE 8 HORAS : 8

TURNO DE 6 HORAS: 1,5,23,27

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | YAMILE RODRIGUEZ | |
| Firma | Yamile Rodriguez | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | WAYNER IVAN ARIZA VELASCO | CÉDULA | 13616711 |
| SERVICIO/ÁREA | AMBULANCIA | SERVICIO A PRESTAR | AUXILAIR DE ENFERMERIA |
| CPL | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | AGOSTO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

1 recibo de pacientes para su respectivo traslado a sitio de remisión
2 toma de signos vitales durante el traslado
3 registro de recibo y signos vitales y actividades realizadas en Bitácora
4 Administración de medicamentos si es el caso
5 asistencia permanente durante su traslado
6 Disponibilidad 24 horas de ambulancia
7 verificaciones de los elementos y medicamentos asignados en la ambulancia y cambio de los mismos
8 pedido de medicamentos para reposición de la lonchera de trasporte
9 diligenciamientos de los diferentes formatos de la institución en remisión
10 brindar educación sobre protocolos de la institución y diferentes riesgos durante su traslado a sitio de remisión a paciente y familiar
11 estar atento a cambio de ordenes médicas durante su traslado
12 cambio de pañal, y arreglo de pacientes para su respectiva entrega a su sitio de aceptación
13 arreglo de ambulancia y aseo de la misma
13 se atendió llamado de referencia para recoger accidentados en el casco urbano de Vélez
15 facturar medicamentos y organizar historia clínica para posterior entrega a referencia
16 entrega de paciente a su respectiva institución con su respectiva aceptación y documentación completa y acompañante
18 cierre de historias clínicas en bitácora respectiva verificación de sellos de cada institución.

## OBSERVACIONES

DISPONIBILIDAD PARA ATENDER EVENTUALIDADES TALES COMO FUE RECOGER PACIENTES ACCIDENTADOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS. DISPONIBILIDAD LAS 24 HORAS

| | |
|---|---|
| BUCARAMANGA | 8 |
| BOGOTA | 2 |
| TUNJA | 1 |
| SOCORRO | 5 |
| PIEDECUESTA | 2 |
| MONIQUIRA | 4 |

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | WAYNER IVAN ARIZA VELASCO | |
| Firma | | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | XIMENA ASTRID RAMIREZ MORALES | CÉDULA | 63437923 |
| SERVICIO/ÁREA | CONSULTA EXTERNA | SERVICIO A PRESTAR | FISIOTERAPEUTA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 01 - 31 JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

**Dentro de las intervenciones realizadas se incluyen:**

- Valoración inicial fisioterapéutica, con identificación del estado funcional, respiratorio y musculoesquelético del paciente.
- Elaboración y ejecución del plan de intervención fisioterapéutica individualizado, de acuerdo con el diagnóstico y evolución clínica.
- Aplicación de terapia física mediante ejercicios terapéuticos, movilizaciones pasivas, activo-asistidas y activas, fortalecimiento muscular, reeducación de la marcha, entrenamiento del equilibrio, transferencias funcionales y acondicionamiento físico según la tolerancia del paciente.
- Prevención y manejo de complicaciones derivadas del reposo prolongado, incluyendo rigidez articular, pérdida de fuerza muscular, desacondicionamiento físico y riesgo de caídas.
- Educación al paciente y su familia sobre ejercicios, movilidad segura, prevención de complicaciones, higiene respiratoria y recomendaciones para favorecer la recuperación durante la hospitalización y posterior al egreso.
- Participación en el manejo interdisciplinario, manteniendo comunicación permanente con el equipo médico y de enfermería para el seguimiento de la evolución clínica y funcional de los pacientes.
-

## OBSERVACIONES

## III. VALIDACIONES

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | XIMENA ASTRID RAMIREZ MORALES | |
| Firma | Ximena Ramirez | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | DERLY SAMIRA MORALES GONZALEZ | **CÉDULA** | 1101758064 |
| **SERVICIO/ÁREA** | SISTEMAS, Y ESTADISTICAS VITALES | **SERVICIO A PRESTAR** | SISTEMAS |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- ✓ Capacitación e inducción en el sistema de información R-FAST 8 a medico nueva de urgencias y plataforma del RUAF en certificación de nacidos vivos a medica nueva 1 del servicio de urgencias
- ✓ Capacitación e inducción en el sistema de información R-FAST 8 y plataforma del RUAF en certificación de nacidos vivos a medica nueva 2 del servicio de urgencias
- ✓ capacitación e inducción en el sistema de información R-FAST 8 a LOS auxiliares de facturación
- ✓ capacitación e inducción en el sistema de información R-FAST 8 a Jefe de Enfermería
- ✓ Realización informe 1552 presentado a EPS A COOSALUD
- ✓ Realización informe 1552 presentado a EPS Sanitas

Cargue del archivo 2175 a la plataforma PISIS de la estructura circular 2175 de reporte de atenciones en salud a menores de 18, madres gestantes y partos correspondientes al mes de Abril 2025.

- ✓ Creación de aperturas de agendas medicas médicos generales y especialistas
- ✓ Realización de novedades de agenda de cardiología.
- ✓ Capacitación e inducción en el sistema de información R-FAST 8 al nuevo especialista Cardiologo
- ✓ Configuración de carpetas compartidas en el dominio local del servidor NAS, para el proceso de facturación de consulta externa
- ✓ Revisión de fotocopiadora estación de enfermería urgencias atasco de papel

Entrega de indicadores a la dependencia de calidad a1552 oportunidad de citas, indicadores de atenciones de triage, indicadores de la circular 256, informe de defunciones, informe de nacimientos correspondiente al mes de JULIO del 2026

- ✓ Entrega de base de datos de nacidos vivos mes de JULIO 2026 a Jefe PYP
- ✓ Entrega de base de datos de Defunción mes de JULIO
- ✓ 2026 a Jefe de PYP
- ✓ Realización de correcciones en informe de estadísticas vitales en causas mal definidas de muerte
- ✓ Contestación de correo interno y externo
- ✓ Asistencia a capacitaciones del sistema de información R-FAST 8 Con respecto a la nueva resolución 2275
- ✓ Verificación de disponibilidad de agendas de consulta externa
- ✓ Realización de inventario relación de equipos de comunicaciones
- ✓ Reporte de ajuste de estadísticas vitales en nacimientos
- ✓ Reporte de resolución 256 al Ministerio de Protección social
- ✓ Elaboración y cargue a la plataforma PISIS de la estructura circular 030 de cartera cuarto trimestre 2025 h
- ✓ Soporte técnico casos reportados por las dependencias a RFAST 8.
- ✓ Contestación de correo interno y externo
- ✓ Revisión de cámaras

- ✓ Instalación de nuevo punto de red de datos en el area de farmacia
- ✓ Instalación de equipo de computo area de observación urgencias medico general
- ✓ Acompañamiento y seguimiento a actualización general del sistema de información R-FAST 8
- ✓ Publicación de redes sociales de información relevante del hospital

Habilitacion de usuarios en el sistema de información Rfast 8

**OBSERVACIONES**

**III. VALIDACIONES**

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | Dolly Samira Moreno | |
| **Firma** | | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ELVA MARCELA ACEVEDO RUEDA | **CÉDULA** | 1098812447 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | HRV | **PERÍODO INFORME** | JULIO |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

FUNCIONES RESPECTIVAS DEL ÁREA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÒN

- ATENCIÓN DE TRIAGE Y PACIENTES
- INGRESO REMISIONES
- SALA DE REANIMACIÓN
- SERVICIO DE OBSERVACIÓN
- PROCEDIMIENTOS MENORES
- GESTIONAR REMISIONES DE PACIENTES
- ATENCION DE PARTOS Y VIGILANCIA DE LOS MISMOS
- EVOLUCIÓN DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y DE HOSPITALIZACIÓN
- REPORTE DE PARACLÍNICOS
- SOLICITUDES DE ESPECIALISTAS DE ACUERDO A PATOLOGÍAS DE LOS PACIENTES
- APOYO EN CASOS DE NECESIDAD DEL SERVICIO.

**OBSERVACIONES**

TOTAL 192 HORAS

**III. VALIDACIONES**

| | TRABAJADOR | VoBo SUPERVISOR INMEDIATO |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | ELVA MARCELA ACEVEDO RUEDA | |
| **Firma** | Dra. Elva M. Acevedo R.<br>Médico General<br>1.098.812.447 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ELVA MARCELA ACEVEDO RUEDA | **CÉDULA** | 1.098.812.447 |
| **SERVICIO/ÁREA** | URGENCIAS | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO-2026 |

| **II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO** |
|---|
| 01-07-2026 |
| 03-07-2026 |
| 04-07-2026 |
| 06-07-2026 |
| 08-07-2026 |
| 10-07-2026 |
| 11-07-2026 |
| 12-07-2026 |
| 14-07-2026 |
| 16-07-2026 |
| 17-07-2026 |
| 19-07-2026 |
| 20-07-2026 |
| 28-07-2026 |
| 30-07-2026 |
| 31-07-2026 |
| **OBSERVACIONES** |
| |

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | Elva M. Acevedo Rueda | |
| **Firma** | Dra. Elva M. Acevedo R.<br>Médico General<br>1.098.812.447 | |

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LUISA FERNANDA MOSQUERA BECERRA | **CÉDULA** | 1005460946 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION | **SERVICIO A PRESTAR** | APOYO TECNICO EN FACTURACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO DE 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

**1. Radicación de cuentas y validación de RIPS**

Se realiza la recepción, revisión y radicación de cuentas médicas, garantizando el cumplimiento de los requisitos normativos y contractuales exigidos por cada entidad. Asimismo, se lleva a cabo la validación de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), verificando la coherencia, integridad y calidad de la información reportada. Este proceso se ejecuta para las siguientes entidades:

- Salud Total EPS
- SOAT (accidentes de tránsito)
- ARL (Administradoras de Riesgos Laborales)
- Pólizas estudiantiles
- Cajacopi
- Secretaría de Salud
- Aliansalud
- Foscal

**2. Elaboración de informes de facturación pendiente**

Se realiza la consolidación y generación de informes periódicos de las facturas que se encuentran pendientes de entrega para radicación. Este informe permite:

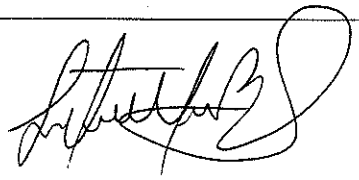
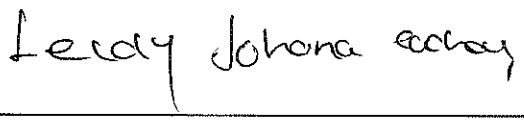
- Identificar oportunamente retrasos en el proceso
- Hacer seguimiento al estado de la facturación
- Priorizar la gestión de cuentas pendientes
- Facilitar la toma de decisiones administrativas y financieras

- **3. Gestión y respuesta a glosas**

  Se elaboran y presentan respuestas a las glosas emitidas por las entidades pagadoras, sustentando técnica y normativamente cada caso, con el objetivo de lograr la aceptación de las cuentas y la recuperación de los valores objetados. Este proceso se desarrolla frente a entidades como:
- Nueva EPS
- Sanitas
- ADRES
- Salud Total
- Pólizas estudiantiles

**4. REFACTURACION DE FACTURAS QUE NO QUEDARON RADICADAS**

**OBSERVACIONES**

| **III. VALIDACIONES** | | |
|---|---|---|
| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
| **Nombre y Apellidos** | LUISA FERNANDA MOSQUERA BECERRA | LEIDY JOHANA CACHAY |
| **Firma** |  |  |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LEIDY JOHANA CACHAY CACHAY | **CÉDULA** | 1118552291 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACON | **SERVICIO A PRESTAR** | COORDINADOR |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

**OBSERVACIONES**

1. Coordinar y supervisar el proceso de facturación de los servicios prestados por la institución, garantizando oportunidad, calidad y cumplimiento de la normatividad vigente.
2. Verificar el correcto registro, revisión y validación de las facturas y sus soportes antes de su radicación ante las entidades responsables de pago.
3. Garantizar la generación y validación de los RIPS conforme a los lineamientos legales y contractuales establecidos.
4. Coordinar el radicado de facturación dentro y fuera de la ciudad, asegurando el cumplimiento de los tiempos definidos por la ley y los contratos.
5. Realizar seguimiento permanente a las cuentas médicas, verificando autorizaciones, devoluciones, glosas y estados de pago.
6. Informar y retroalimentar a las diferentes áreas sobre inconsistencias o debilidades detectadas en el proceso de facturación que puedan afectar el recaudo.
7. Coordinar con el área de contratación la verificación de contratos vigentes y la cobertura de los servicios facturados.
8. Supervisar la correcta parametrización y actualización del sistema de información RFAST en lo relacionado con contratos, cuotas moderadoras e interfaz contable.
9. Coordinar y validar las interfaces de facturación con las áreas de cartera, presupuesto y contabilidad.
10. Revisar y controlar las planillas de entrega de facturación, verificando que se encuentren firmadas y selladas por las entidades correspondientes.
11. Entregar al área de cartera las planillas y soportes requeridos para el seguimiento y cobro de las facturas.
12. Elaborar y presentar informes de producción, facturación, radicación, glosas e interventoría requeridos por la institución y entes externos.
13. Coordinar y distribuir las funciones del personal del área de facturación, garantizando el cumplimiento de metas y cronogramas establecidos.
14. Supervisar las operaciones realizadas sobre las bases de datos y garantizar su actualización permanente.
15. Velar por el cumplimiento de las políticas institucionales, procedimientos internos y normatividad vigente aplicable al proceso de facturación en salud.
16. Participar en comités, reuniones y actividades programadas por la dirección de la institución.
17. Proponer e implementar acciones de mejora continúa orientadas al fortalecimiento del proceso de facturación y recuperación de cartera.

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | JULIETH FERNANDA PEDRAZA LAGOS | **CÉDULA** | 1.101.760.802 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION | **SERVICIO A PRESTAR** | TECNICO AUDITOR C.E |
| **CPL** | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Auditoría de cuentas medicas a nueve facturadores
- Revisión de facturas médicas
- Verificar que la factura cumpla requisitos legales y administrativos.
- Confirmar datos del paciente, EPS, autorizaciones y fechas.
- Revisar que los valores facturados coincidan con los soportes.
- Validación de soportes
- Comprobar que estén anexos:
- Historia clínica.
- Órdenes médicas.
- Resultados de ayudas diagnósticas.
- Epicrisis.
- Fórmulas médicas.
- Consentimientos informados.
- Validar legibilidad y firmas.
- Verificación de códigos
- Revisar códigos CUPS, medicamentos, insumos y procedimientos.
- Confirmar que correspondan al servicio realizado.
- Detectar inconsistencias o códigos errados.
- Auditoría administrativa
- Validar derechos del usuario y cobertura.
- Revisar autorizaciones y contratos.
- Verificar pertinencia de servicios facturados
- Seguimiento y control
- Controlar cuentas pendientes.
- Hacer seguimiento a devoluciones y pagos.
- Elaborar informes de productividad.
- Apoyo área de facturación consulta externa
- Facturación de consultas y laboratorios
- Soportar cuentas médicas
- Corrección de errores en las facturas
- realizar cargue de facturación revisada para radicación.

**OBSERVACIONES**

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | DUBYS AURORA BARRAZA ECHEVERRIA | **CÉDULA** | |
| **SERVICIO/ÁREA** | NUTRICION | **SERVICIO A PRESTAR** | NUTRICIONISTA |
| **CPL** | SORTESALUD VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Evaluar el estado nutricional: Analizar la pérdida de peso, composición corporal y analíticas de los pacientes ingresado AL servicio de hospitalización
- Evaluar el estado nutricional: Analizar la pérdida de peso, composición corporal y analíticas de los pacientes ingresados por consulta externa
- Diseñar planes alimentarios personalizados: Adaptar la dieta según la enfermedad del paciente (diabetes, hipertensión, problemas renales) dentro del área de cocina
- Gestionar soporte nutricional avanzado: Prescribir y supervisar la nutrición en casos críticos en pacientes hospitalizados
- Evaluar dificultades de deglución: Ajustar las texturas de los alimentos (dietas blandas o trituradas) para pacientes.
- Realizar la historia
- Entrevistar al paciente para conocer sus hábitos, alergias y preferencias previas al ingreso.
- Servicio de Alimentación y Cocina (Gestión y Seguridad)
- Elaborar el manual de dietas: Definir el catálogo oficial de menús terapéuticos del hospital junto al equipo médico.
- Supervisar la producción de menús: Controlar que la preparación culinaria cumpla con los requisitos nutricionales y de gramaje.
- Garantizar la seguridad alimentaria: Velar por las buenas prácticas de higiene y la correcta temperatura de los platos al llegar al paciente.
- Atender pacientes ambulatorios: Dar seguimiento a personas con enfermedades crónicas que no requieren estar hospitalizadas.
- Educar al paciente y familiares: Explicar las pautas dietéticas que el paciente debe seguir en casa tras recibir el alta médica. Crear material educativo:
- Diseñar guías visuales e infografías sobre hábitos saludables para el hospital
- Realizar actividades de promoción y prevención en salud dentro y fuera de la institución

**OBSERVACIONES**

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | SHADYA NADYRA YUSSEFF HERNANDEZ | **CÉDULA** | 1.101.759.490 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CARTERA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR CARTERA |
| **CPL** | E.S.E HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO |

| AREA | DESCRIPCION DE LA TAREA | FECHA DE ENTREGA | DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|
| CARTERA | EXPORTAR CARTERA POR EDADES | 01-Julio-26 | DESCARGUE CARTERAS DE EPS CON PRODUCCION |
| CARTERA | EXPORTAR CARTERA POR EDADES | 02-Julio-26 | DESCARGUE CARTERAS DE EPS CON PRODUCCION |
| CARTERA | ACTUALIZAR CUADRO DE RADICACION DE FEBRERO | 03-Julio-26 | ACTUALIZAR LA PRODUCCION JULIO EPS |
| CARTERA | DESCARGUE FACTURAS | 06-Julio-26 | DESCARGAR DE LA PLATAFORMA FACTURAS DE NUEVA EPS |
| CARTERA | DESCARGUE FACTURAS | 07-Julio-26 | DESCARGAR FACTURAS DE COOSALUD DE LA PLATAFORMA |
| CARTERA | ORGANIZACIÓN FACTURAS EN EXCEL | 09-Julio-26 | ORGANIZAR FACTURAS EN EXCEL DE NUEVA EPS Y COOSALUD. |
| CARTERA | RADICACIÓN | 10-Julio-26 | RADICACION DE FACTURAS DE EPS EN RFAST |
| CARTERA | RADICACIÓN | 13-Julio-26 | RADICACION DE FACTURAS DE EPS EN RFAST |
| CARTERA | RADICACIÓN | 14-Julio-26 | RADICACION DE FACTURAS DE EPS EN RFAST |
| CARTERA | EXPORTAR CARTERAS | 15-Julio-26 | DESCARGUE CARTERAS PARA VERIFICACION DE RADICACIÓN |
| CARTERA | ESCANEAR | 16-Julio-26 | DESCARGAR CARTERAS PARA PREJURIDICOS |
| CARTERA | ESCANEAR | 17-Julio-26 | DESCARGAR CARTERAS PARA PREJURIDICOS |
| CARTERA | ARCHIVAR | 21-Julio-26 | DESCARGAR CARTERAS PARA PREJURIDICOS |
| CARTERA | ARCHIVAR | 22-Julio-26 | HACER OFICIOS PARA PREJURIDICOS |
| CARTERA | BUSCAR RADICADOS DE SANITAS EPS | 23-Julio-26 | REVISAR CORREOS DE PREJURIDICOS |
| CARTERA | BUSCAR RADICADOS DE SANITAS EPS | 24-Julio-26 | REVISAR CORREOS DE PREJURIDICOS |
| CARTERA | RADICACION | 27-Julio-26 | ACTAS DE COMITÉ |
| CARTERA | REVISAR CORREOS | 28-Julio-26 | ACTAS DE COMITÉ |
| CARTERA | REVISAR CORREOS | 29-Julio-26 | VERIFICACIÓN DE RADICACION DE JUNIO Y ENVIO A FACTURACIOND E LO PENDIENTE POR RADICAR |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | JENNIFFER TATIANA GUTIERREZ MARTINEZ | **CÉDULA** | 1098669282 |
| **SERVICIO/ÁREA** | HOSPITALIZACION | **SERVICIO A PRESTAR** | MEDICO GENERAL |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

**1. VALORACIÓN CLÍNICA**: REALIZAR INGRESO MÉDICO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS. ELABORAR HISTORIA CLÍNICA COMPLETA. REALIZAR EXAMEN FÍSICO INTEGRAL. FORMULAR IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA Y DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES. SOLICITAR E INTERPRETAR AYUDAS DIAGNÓSTICAS. DEFINIR PLAN DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO.
**2. EVOLUCIÓN MÉDICA DIARIA:** REALIZAR RONDA MÉDICA DIARIA. EVALUAR EVOLUCIÓN CLÍNICA DE CADA PACIENTE. ACTUALIZAR DIAGNÓSTICOS. AJUSTAR TRATAMIENTO SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA Y RESULTADOS PARACLÍNICOS. REGISTRAR EVOLUCIÓN MÉDICA EN LA HISTORIA CLÍNICA. VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE ÓRDENES MÉDICAS.
**3. FORMULACIÓN Y TRATAMIENTO:** PRESCRIBIR MEDICAMENTOS. AJUSTAR DOSIS SEGÚN EDAD, PESO Y FUNCIÓN RENAL/HEPÁTICA. FORMULAR LÍQUIDOS INTRAVENOSOS. INDICAR SOPORTE NUTRICIONAL. ORDENAR OXIGENOTERAPIA CUANDO SEA NECESARIO. PRESCRIBIR TRANSFUSIONES DE HEMODERIVADOS CUANDO ESTÉN INDICADAS. FORMULAR PROFILAXIS TROMBOEMBÓLICA. FORMULAR PROFILAXIS PARA ÚLCERA POR ESTRÉS CUANDO CORRESPONDA.
**4. INTERPRETACIÓN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS:** INTERPRETAR HEMOGRAMAS, QUÍMICA SANGUÍNEA, ELECTROLITOS, PRUEBAS DE COAGULACIÓN, UROANÁLISIS, GASOMETRÍAS, ELECTROCARDIOGRAMAS, RADIOGRAFÍAS SIMPLES, ANALIZAR RESULTADOS DE ECOGRAFÍAS, SOLICITAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SEGÚN NECESIDAD.
**5. PROCEDIMIENTOS MÉDICOS:** SUTURA DE HERIDAS. LAVADO GÁSTRICO CUANDO ESTÉ INDICADO. MANEJO INICIAL DE VÍA AÉREA. REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y AVANZADA SEGÚN NECESIDAD Y ESPECIFICIDAD DEL CASO.
**6. ATENCIÓN DE URGENCIAS INTRAHOSPITALARIAS:** VALORAR DETERIORO CLÍNICO. ATENDER CÓDIGOS AZULES Y ROJOS. MANEJAR PACIENTES INESTABLES. ESTABILIZAR PACIENTES CRÍTICOS. DEFINIR NECESIDAD DE TRASLADO A UCI. COORDINAR REMISIONES.
**7. COORDINACIÓN INTERDISCIPLINARIA:** SOLICITAR INTERCONSULTAS. PRESENTAR CASOS A ESPECIALISTAS. IMPLEMENTAR RECOMENDACIONES DE ESPECIALIDADES. COORDINAR MANEJO CON ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA, NUTRICIÓN, TRABAJO SOCIAL, Y PSICOLOGÍA CUANDO ESTÉ INDICADO.
**8. COMUNICACIÓN CON PACIENTE Y FAMILIA:** INFORMAR DIAGNÓSTICO. EXPLICAR EVOLUCIÓN CLÍNICA.
EXPLICAR RIESGOS Y BENEFICIOS DEL TRATAMIENTO. OBTENER CONSENTIMIENTO INFORMADO CUANDO CORRESPONDA. RESOLVER DUDAS DEL PACIENTE Y FAMILIARES. BRINDAR EDUCACIÓN EN SALUD.
**9. SEGURIDAD DEL PACIENTE:** IDENTIFICAR RIESGOS CLÍNICOS. VERIFICAR ALERGIAS MEDICAMENTOSAS. VIGILAR EVENTOS ADVERSOS. PROMOVER MEDIDAS PARA PREVENIR INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN. VIGILAR RIESGO DE LESIONES POR PRESIÓN.
**10. DOCUMENTACIÓN CLÍNICA:** ELABORAR NOTAS DE INGRESO. ELABORAR EVOLUCIONES MÉDICAS. REGISTRAR PROCEDIMIENTOS. ELABORAR NOTAS DE EGRESO. ELABORAR INCAPACIDADES MÉDICAS. ELABORAR FÓRMULAS DE SALIDA. ELABORAR EPICRISIS. REGISTRAR SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES AL ALTA.
**11. ALTA HOSPITALARIA:** DETERMINAR CRITERIOS DE EGRESO. EXPLICAR TRATAMIENTO DOMICILIARIO.
FORMULAR MEDICAMENTOS. SOLICITAR CONTROLES AMBULATORIOS. EXPLICAR SIGNOS DE ALARMA. ELABORAR RESUMEN DE HOSPITALIZACIÓN. COORDINAR SEGUIMIENTO CUANDO SEA NECESARIO.
**12. GESTIÓN ADMINISTRATIVA:** VERIFICAR DISPONIBILIDAD DE CAMAS. JUSTIFICAR ESTANCIA HOSPITALARIA. DILIGENCIAR FORMATOS INSTITUCIONALES. CUMPLIR PROTOCOLOS INSTITUCIONALES. CUMPLIR NORMAS DE BIOSEGURIDAD.

## I. INFORMACION GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LEIDY ANDREA RUIZ PARDO | **CÉDULA** | 37626985 |
| **SERVICIO/ÁREA** | ODONTOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | ODONTOLOGA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERIODO INFORME** | Julio 2026 |

## II. DESCRIPCION DEL SERVICIO A PRESTADO

- Prestar sus servicios de odontóloga COORDINADORA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA de acuerdo al horario disponible y concertado entre las partes.
- Elaborar la historia clínica, diligenciar los registros y demás documentos de la atención Odontológica, verificando que la información en salud esté correctamente registrada y conforme con las normas legales vigentes; garantizando que sus actividades hayan sido debidamente documentadas, con los soportes, que permitan una facturación y cobro exitosos.
- Ejecutar las actividades asistenciales propias del proceso de Odontología las que deberán ser oportunas, eficaces y eficiente.
- Realizar los procedimientos necesarios y requeridos para el paciente (resinas, ionomeros,, drenajes, Exodoncia, etc.).
- Evaluar la cobertura, impacto y la calidad en la prestación de servicios de salud oral, implementando las medidas tendientes a mejorar.
- Orientar al usuario sobre los servicios que brinda El HRV, especialmente en los servicios de Odontología.
- Garantizar la aplicación de las guías y protocolos de Odontología, aplicando las actualizaciones de Los contenidos de las guías de acuerdo con los cambios dados por el Ministerio de Salud.
- Remitir a los pacientes a especialistas cuando sea necesario.
- Garantizar el desarrollo de las actividades, procedimientos e intervenciones propias de Odontología que permitan el tratamiento oportuno, el daño causado, evitando secuelas, incapacidad.
- Participar activamente en las actividades de capacitación, recreación y desarrollo empresarial que programe la Institución
- Cumplir con la clasificación de los residuos hospitalarios que se generan en los servicios según lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios.
- Dar cumplimiento a las Disposiciones de Código de Ética y buen gobierno del HRV y los demás componentes del MECI institucional.
- Guardar siempre las normas y principios de comportamiento frente a los Usuarios, colegas, coordinadores y demás colaboradores del HRV, a fin de preservar la mejor imagen de la HRV.
- Participar en las reuniones de coordinación de carácter administrativo y de capacitación que programe la HRV para el personal colaborador
- Guardar secreto profesional y ética en todas las labores que desempeñe.
- Brindar educación al paciente y a su familia con respecto a los procedimientos realizados.
- Utilizar los elementos de protección personal y de bioseguridad, como son: batas, guantes, tapa bocas, delantal etc.
- Revisar que los equipos que se encuentran en el servicio de Odontología funcionen adecuadamente e informar al coordinador de Odontologia oportunamente en caso de alguna novedad.
- Las demás actividades inherentes al cumplimiento del alcance del objeto contractual

**OBSERVACIONES**

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | SANDRA PAOLA MEJIA AVILA | **CÉDULA** | 53077671 |
| **SERVICIO/ÁREA** | ODONTOLOGIA | **SERVICIO A PRESTAR** | ODONTOLOGA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | Julio 2026 |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Prestar sus servicios de odontóloga de acuerdo al horario disponible y concertado entre las partes.
- Elaborar la historia clínica, diligenciar los registros y demás documentos de la atención Odontológica, verificando que la información en salud esté correctamente registrada y conforme con las normas legales vigentes; garantizando que sus actividades hayan sido debidamente documentadas, con los soportes, que permitan una facturación y cobro exitosos.
- Ejecutar las actividades asistenciales propias del proceso de Odontología las que deberán ser oportunas, eficaces y eficiente.
- Realizar los procedimientos necesarios y requeridos para el paciente (resinas, ionomeros,, drenajes, Exodoncia, etc.).
- Evaluar la cobertura, impacto y la calidad en la prestación de servicios de salud oral, implementando las medidas tendientes a mejorar.
- Orientar al usuario sobre los servicios que brinda El HRV, especialmente en los servicios de Odontología.
- Garantizar la aplicación de las guías y protocolos de Odontología, aplicando las actualizaciones de Los contenidos de las guías de acuerdo con los cambios dados por el Ministerio de Salud.
- Remitir a los pacientes a especialistas cuando sea necesario.
- Garantizar el desarrollo de las actividades, procedimientos e intervenciones propias de Odontología que permitan el tratamiento oportuno, el daño causado, evitando secuelas, incapacidad.
- Participar activamente en las actividades de capacitación, recreación y desarrollo empresarial que programe la Institución
- Cumplir con la clasificación de los residuos hospitalarios que se generan en los servicios según lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios.
- Dar cumplimiento a las Disposiciones de Código de Ética y buen gobierno del HRV y los demás componentes del MECI institucional.
- Guardar siempre las normas y principios de comportamiento frente a los Usuarios, colegas, coordinadores y demás colaboradores del HRV, a fin de preservar la mejor imagen de la HRV.
- Participar en las reuniones de coordinación de carácter administrativo y de capacitación que programe la HRV para el personal colaborador
- Guardar secreto profesional y ética en todas las labores que desempeñe.
- Brindar educación al paciente y a su familia con respecto a los procedimientos realizados.
- Utilizar los elementos de protección personal y de bioseguridad, como son: batas, guantes, tapa bocas, delantal etc.
- Revisar que los equipos que se encuentran en el servicio de Odontología funcionen adecuadamente e informar al coordinador de Odontologia oportunamente en caso de alguna novedad.
- Las demás actividades inherentes al cumplimiento del alcance del objeto contractual

**OBSERVACIONES**

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | YENNI SHIRLEY AFRICANO MORA | **CÉDULA** | 1005294778 |
| **SERVICIO/ÁREA** | REFERENCIA Y CONTREREFERENCIA | **SERVICIO A PRESTAR** | REFERENCIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Recepcionar, registrar y ejecutar los procesos de referencia y contra referencia, teniendo en cuenta las directrices institucionales y la normatividad vigente.
- Revisar el libro de radicados de órdenes médicas y de acuerdo al proceso solicitado y a la EPS a la que corresponde el paciente.
- Solicitar en los casos que lo ameriten para la referencia de pacientes el código de confirmación al CRUE, y registrarlos en los formatos establecidos para tal fin.
- Realizar la apertura de la bitácora de cada caso en el formato de referencia y contra referencia.
- Hacer seguimiento de caso por turno, registrando en bitácora, hasta el cierre del proceso.
- Diligenciar las planillas de estadística cada vez que se abra un caso, según proceso ejecutado.
- Llevar registro por turno en planilla de referencia de los pacientes comentados, aceptados y negados por las diferentes EPSS, o prestadores (hospitales, clínicas)
- Organizar la documentación relacionada con las funciones del área.
- Clasifica, organiza y archiva documentos según el proceso.
- Verifica disponibilidad de recursos antes de aceptar los pacientes
- Verifica disponibilidad médica, antes de aceptar los pacientes
- Realiza el censo diario por turno, verificando la disponibilidad de camas por servicio.
- Generar y entregar informe mensual de acuerdo a los parámetros establecidos.

## OBSERVACIONES

- Gestión de riesgos: Identificar y gestionar riesgos relacionados con la referencia y contrarreferencia.
- Cumplimiento de normas: Asegurar el cumplimiento de normas y regulaciones relacionadas con la referencia y contrarreferencia.
- Recepcionar, registrar y ejecutar los procesos de referencia y contrarreferencia, teniendo en cuenta las directrices institucionales y la normatividad vigente.
- Revisar el libro de radicados de órdenes médicas y de acuerdo al proceso solicitado y a la EPS a la que corresponde el paciente.
- 7. Solicitar en los casos que lo ameriten para la referencia de pacientes el código de confirmación al CRUE, y registrarlos en los formatos establecidos para tal fin.
- Realizar la apertura de la bitácora de cada caso en el formato de referencia y contrarreferencia.
- Hacer seguimiento de caso por turno, registrando en bitácora, hasta el cierre del proceso.
- Diligenciar las planillas de estadística cada vez que se abra un caso, según proceso ejecutado.
- Llevar registró por turno en planilla de referencia de los pacientes comentados, Aceptados y negados por las diferentes EPSS, o prestadores (hospitales, clínicas)
- Organizar la documentación relacionada con las funciones del área.
- Clasifica, organiza y archiva documentos según el proceso.
- Verifica disponibilidad de recursos antes de aceptar los pacientes
- 14. Verifica disponibilidad médica, antes de aceptar los pacientes

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | INFORME DE GESTIÓN POR CPL | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ERIKA YESENIA URIBE AMADO | **CÉDULA** | 63437158 |
| **SERVICIO/ÁREA** | REFERENCIA Y CONTREREFERENCIA | **SERVICIO A PRESTAR** | REFERENCIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Recepcionar, registrar y ejecutar los procesos de referencia y contra referencia, teniendo en cuenta las directrices institucionales y la normatividad vigente.
- Revisar el libro de radicados de órdenes médicas y de acuerdo al proceso solicitado y a la EPS a la que corresponde el paciente.
- Solicitar en los casos que lo ameriten para la referencia de pacientes el código de confirmación al CRUE, y registrarlos en los formatos establecidos para tal fin.
- Realizar la apertura de la bitácora de cada caso en el formato de referencia y contra referencia.
- Hacer seguimiento de caso por turno, registrando en bitácora, hasta el cierre del proceso.
- Diligenciar las planillas de estadística cada vez que se abra un caso, según proceso ejecutado.
- Llevar registro por turno en planilla de referencia de los pacientes comentados, aceptados y negados por las diferentes EPSS, o prestadores (hospitales, clínicas)
- Organizar la documentación relacionada con las funciones del área.
- Clasifica, organiza y archiva documentos según el proceso.
- Verifica disponibilidad de recursos antes de aceptar los pacientes
- Verifica disponibilidad médica, antes de aceptar los pacientes
- Realiza el censo diario por turno, verificando la disponibilidad de camas por servicio.
- Generar y entregar informe mensual de acuerdo a los parámetros establecidos.

## OBSERVACIONES

- Gestión de riesgos: Identificar y gestionar riesgos relacionados con la referencia y contrarreferencia.
- Cumplimiento de normas: Asegurar el cumplimiento de normas y regulaciones relacionadas con la referencia y contrarreferencia.
- Recepcionar, registrar y ejecutar los procesos de referencia y contrarreferencia, teniendo en cuenta las directrices institucionales y la normatividad vigente.
- Revisar el libro de radicados de órdenes médicas y de acuerdo al proceso solicitado y a la EPS a la que corresponde el paciente.
- 7. Solicitar en los casos que lo ameriten para la referencia de pacientes el código de confirmación al CRUE, y registrarlos en los formatos establecidos para tal fin.
- Realizar la apertura de la bitácora de cada caso en el formato de referencia y contrarreferencia.
- Hacer seguimiento de caso por turno, registrando en bitácora, hasta el cierre del proceso.
- Diligenciar las planillas de estadística cada vez que se abra un caso, según proceso ejecutado.
- Llevar registró por turno en planilla de referencia de los pacientes comentados, Aceptados y negados por las diferentes EPSS, o prestadores (hospitales, clínicas)
- Organizar la documentación relacionada con las funciones del área.
- Clasifica, organiza y archiva documentos según el proceso.
- Verifica disponibilidad de recursos antes de aceptar los pacientes
- 14. Verifica disponibilidad médica, antes de aceptar los pacientes

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 1 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARIA FERNANDA MATEUS ARIZA | **CÉDULA** | 1102518043 |
| **SERVICIO/ÁREA** | REFERENCIA Y CONTREREFERENCIA | **SERVICIO A PRESTAR** | REFERENCIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO**

- Recepcionar, registrar y ejecutar los procesos de referencia y contra referencia, teniendo en cuenta las directrices institucionales y la normatividad vigente.
- Revisar el libro de radicados de órdenes médicas y de acuerdo al proceso solicitado y a la EPS a la que corresponde el paciente.
- Solicitar en los casos que lo ameriten para la referencia de pacientes el código de confirmación al CRUE, y registrarlos en los formatos establecidos para tal fin.
- Realizar la apertura de la bitácora de cada caso en el formato de referencia y contra referencia.
- Hacer seguimiento de caso por turno, registrando en bitácora, hasta el cierre del proceso.
- Diligenciar las planillas de estadística cada vez que se abra un caso, según proceso ejecutado.
- Llevar registro por turno en planilla de referencia de los pacientes comentados, aceptados y negados por las diferentes EPSS, o prestadores (hospitales, clínicas)
- Organizar la documentación relacionada con las funciones del área.
- Clasifica, organiza y archiva documentos según el proceso.
- Verifica disponibilidad de recursos antes de aceptar los pacientes
- Verifica disponibilidad médica, antes de aceptar los pacientes
- Realiza el censo diario por turno, verificando la disponibilidad de camas por servicio.
- Generar y entregar informe mensual de acuerdo a los parámetros establecidos.

**OBSERVACIONES**

- Gestión de riesgos: Identificar y gestionar riesgos relacionados con la referencia y contrarreferencia.
- Cumplimiento de normas: Asegurar el cumplimiento de normas y regulaciones relacionadas con la referencia y contrarreferencia.
- Recepcionar, registrar y ejecutar los procesos de referencia y contrarreferencia, teniendo en cuenta las directrices institucionales y la normatividad vigente.
- Revisar el libro de radicados de órdenes médicas y de acuerdo al proceso solicitado y a la EPS a la que corresponde el paciente.
- 7. Solicitar en los casos que lo ameriten para la referencia de pacientes el código de confirmación al CRUE, y registrarlos en los formatos establecidos para tal fin.
- Realizar la apertura de la bitácora de cada caso en el formato de referencia y contrarreferencia.
- Hacer seguimiento de caso por turno, registrando en bitácora, hasta el cierre del proceso.
- Diligenciar las planillas de estadística cada vez que se abra un caso, según proceso ejecutado.
- Llevar registró por turno en planilla de referencia de los pacientes comentados, Aceptados y negados por las diferentes EPSS, o prestadores (hospitales, clínicas)
- Organizar la documentación relacionada con las funciones del área.
- Clasifica, organiza y archiva documentos según el proceso.
- Verifica disponibilidad de recursos antes de aceptar los pacientes
- 14. Verifica disponibilidad médica, antes de aceptar los pacientes

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | YULY PAOLA VELASCO GAMBOA | **CÉDULA** | 1101752590 |
| **SERVICIO/ÁREA** | COORDINADORA DE REFERENICA Y CONTREREFERENICA | **SERVICIO A PRESTAR** | REFERENCIA |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Recepcionar, registrar y ejecutar los procesos de referencia y contrarreferencia, teniendo en cuenta las directrices institucionales y la normatividad vigente.
- Revisar el libro de radicados de órdenes médicas y de acuerdo al proceso solicitado y a la EPS a la que corresponde el paciente.
- Solicitar en los casos que lo ameriten para la referencia de pacientes el código de confirmación al CRUE, y registrarlos en los formatos establecidos para tal fin.
- Realizar la apertura de la bitácora de cada caso en el formato de referencia y contrarreferencia.
- Hacer seguimiento de caso por turno, registrando en bitácora, hasta el cierre del proceso.
- Diligenciar las planillas de estadística cada vez que se abra un caso, según proceso ejecutado.
- Llevar registro por turno en planilla de referencia de los pacientes comentados, aceptados y negados por las diferentes EPSS, o prestadores (hospitales, clínicas)
- Organizar la documentación relacionada con las funciones del área.
- Clasifica, organiza y archiva documentos según el proceso.
- Verifica disponibilidad de recursos antes de aceptar los pacientes
- Verifica disponibilidad médica, antes de aceptar los pacientes
- Realiza el censo diario por turno, verificando la disponibilidad de camas por servicio.
- Generar y entregar informe mensual de acuerdo a los parámetros establecidos.

## OBSERVACIONES

1. Informes y datos: Proporcionar información y datos sobre la referencia y contrarreferencia para monitorear y evaluar la calidad de la atención.
2. Análisis de indicadores: Colaborar en el análisis de indicadores de calidad relacionados con la referencia y contrarreferencia.
3. Identificación de oportunidades de mejora: Identificar áreas de mejora en los procesos de referencia y contrarreferencia.
4. Implementación de mejoras: Colaborar en la implementación de cambios y mejoras en los procesos de referencia y contrarreferencia.
5. Auditorías y evaluaciones: Colaborar en auditorías y evaluaciones para asegurar la calidad de la atención.
6. Gestión de riesgos: Identificar y gestionar riesgos relacionados con la referencia y contrarreferencia.
7. Cumplimiento de normas: Asegurar el cumplimiento de normas y regulaciones relacionadas con la referencia y contrarreferencia.
8. Recepcionar, registrar y ejecutar los procesos de referencia y contrarreferencia,
9. teniendo en cuenta las directrices institucionales y la normatividad vigente.
10. Revisar el libro de radicados de órdenes médicas y de acuerdo al proceso solicitado y a la EPS a la que corresponde el paciente.

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | CLAUDIA ESPERANZA QUIROGA SIERRA | **CÉDULA** | 63434971 |
| **SERVICIO/ÁREA** | CONTABILIDAD Y TESORERIA | **SERVICIO A PRESTAR** | Tecnologa contable |
| **CPL** | E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | **PERÍODO INFORME** | JULIO |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- Elaboración de nómina mes julio 2026
- Digitación compromisos de prestación de servicios personales y otros, mes de julio 2026
- Digitación de comprobantes de egreso para el pago de los compromisos que tiene la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ con los diferentes proveedores y contratistas.
- Preparación e información requerida para efectuar el pago de la retención en la fuente del mes de junio 2026
- Digitación ingresos diarios caja (consignaciones diarias) al sistema R-fast mes de julio 2026.
- Realización de conciliaciones bancarias mes de junio2026
- Diligenciamiento pago aportes a seguridad social mes de julio 2026
- Informe cuenta por pagar formato FT004 SUPERSALUD
- Cargue información trimestral abril a junio plataforma SIHO
- Verificación de informe Ejecución Presupuestal Gastos
- Información de cuentas por pagar y giros realizados en el periodo junio 2026
- Cargue pagos plataforma Sia Observa
- Archivar los comprobantes de pago en sus respectivos contratos .
- Entrega de información a las diferentes áreas para la realización de informes.
- Realización de todas las actividades necesarias en contabilidad para garantizar el funcionamiento de la misma.

**OBSERVACIONES**

Archivar los pagos realizados en sus respectivos contratos, participación permanente en las actividades internas y externas de la institución.

Es importante que la cuentas sean radicadas en el área contable los primeros 5 días del mes siguiente con sus respectivos soportes para la contabilización oportuna y no genere atraso en la información financiera y contable de la **ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ.**

## III. VALIDACIONES

| | **TRABAJADOR** | **VoBo SUPERVISOR INMEDIATO** |
|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos** | CLAUDIA ESPERANZA QUIROGA SIERRA | |

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARIA CAMILA VILLAMIL HERREÑO | **CÉDULA** | 1101759995 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE FACTURACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- ✓ VERIFICACIOON DE DERECHOS DE LOS USUARIOS EN CADA E.P.S. CORRESPONDIENTE.
- ✓ INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- ✓ FACTURAR CONSULTA DE MEDICO GENERAL.
- ✓ FACTURACION DE PROGRAMAS DE P&P: RIESGO CARDIOVASCULAR, CRECIMIENTO Y CONTROL PRENATAL.
- ✓ FACTURACION DE TELECONSULTAS.
- ✓ ESPECIALISTA.
- ✓ ECOGRAFÍAS.
- ✓ MAMOGRAFÍAS.
- ✓ TERAPIAS.
- ✓ RX.
- ✓ LABORATORIOS.
- ✓ ELECTROCARDIOGRAMA.
- ✓ DAR INFORMACIÓN AL USUARIO.
- ✓ BUSCAR Y DESCARGAR REPORTES.
- ✓ REALIZAR EL CUADRE DE CAJA Y ENTREGAR A LA PERSONA ENCARGADA PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.
- ✓ ENTREGA DE FACTURAS EN ESTADO CORRECTO AL ÁREA CENTRAL DE FACTURACIÓN.
- ✓ SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- ✓ VELAR POR LOS EQUIPOS Y MATERIALES DE TRABAJO DOTADOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ESTABLECIDAS.

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | LUZ DARY MATEUS GONZALEZ | **CÉDULA** | 63435227 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE FACTURACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- ✓ VERIFICACIOON DE DERECHOS DE LOS USUARIOS EN CADA E.P.S. CORRESPONDIENTE.
- ✓ INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMÀ.
- ✓ FACTURAR CONSULTA DE MEDICO GENERAL.
- ✓ FACTURACION DE PROGRAMAS DE P&P: RIESGO CARDIOVASCULAR, CRECIMIENTO Y CONTROL PRENATAL.
- ✓ FACTURACION DE TELECONSULTAS.
- ✓ ESPECIALISTA.
- ✓ ECOGRAFÍAS.
- ✓ MAMOGRAFÍAS.
- ✓ TERAPIAS.
- ✓ RX.
- ✓ LABORATORIOS.
- ✓ ELECTROCARDIOGRAMA.
- ✓ DAR INFORMACIÓN AL USUARIO.
- ✓ BUSCAR Y DESCARGAR REPORTES.
- ✓ REALIZAR EL CUADRE DE CAJA Y ENTREGAR A LA PERSONA ENCARGADA PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.
- ✓ ENTREGA DE FACTURAS EN ESTADO CORRECTO AL ÁREA CENTRAL DE FACTURACIÓN.
- ✓ SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- ✓ VELAR POR LOS EQUIPOS Y MATERIALES DE TRABAJO DOTADOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ESTABLECIDAS.

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | ERLY YASMIN ACUÑA CHACON | **CÉDULA** | 53068554 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE FACTURACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- ✓ VERIFICACIOON DE DERECHOS DE LOS USUARIOS EN CADA E.P.S. CORRESPONDIENTE.
- ✓ INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- ✓ FACTURAR CONSULTA DE MEDICO GENERAL.
- ✓ FACTURACION DE PROGRAMAS DE P&P: RIESGO CARDIOVASCULAR, CRECIMIENTO Y CONTROL PRENATAL.
- ✓ FACTURACION DE TELECONSULTAS.
- ✓ ESPECIALISTA.
- ✓ ECOGRAFÍAS.
- ✓ MAMOGRAFÍAS.
- ✓ TERAPIAS.
- ✓ RX.
- ✓ LABORATORIOS.
- ✓ ELECTROCARDIOGRAMA.
- ✓ DAR INFORMACIÓN AL USUARIO.
- ✓ BUSCAR Y DESCARGAR REPORTES.
- ✓ REALIZAR EL CUADRE DE CAJA Y ENTREGAR A LA PERSONA ENCARGADA PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.
- ✓ ENTREGA DE FACTURAS EN ESTADO CORRECTO AL ÁREA CENTRAL DE FACTURACIÓN.
- ✓ SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- ✓ VELAR POR LOS EQUIPOS Y MATERIALES DE TRABAJO DOTADOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ESTABLECIDAS.

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | MARIAN LORENA MATEUS ARIZA | **CÉDULA** | 1005485432 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE FACTURACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 22 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- ✓ VERIFICACIOON DE DERECHOS DE LOS USUARIOS EN CADA E.P.S. CORRESPONDIENTE.
- ✓ INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- ✓ FACTURAR CONSULTA DE MEDICO GENERAL.
- ✓ FACTURACION DE PROGRAMAS DE P&P: RIESGO CARDIOVASCULAR, CRECIMIENTO Y CONTROL PRENATAL.
- ✓ FACTURACION DE TELECONSULTAS.
- ✓ ESPECIALISTA.
- ✓ ECOGRAFÍAS.
- ✓ MAMOGRAFÍAS.
- ✓ TERAPIAS.
- ✓ RX.
- ✓ LABORATORIOS.
- ✓ ELECTROCARDIOGRAMA.
- ✓ DAR INFORMACIÓN AL USUARIO.
- ✓ BUSCAR Y DESCARGAR REPORTES.
- ✓ REALIZAR EL CUADRE DE CAJA Y ENTREGAR A LA PERSONA ENCARGADA PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.
- ✓ ENTREGA DE FACTURAS EN ESTADO CORRECTO AL ÁREA CENTRAL DE FACTURACIÓN.
- ✓ SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- ✓ VELAR POR LOS EQUIPOS Y MATERIALES DE TRABAJO DOTADOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ESTABLECIDAS.

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | TANIA LORENA USECHE PARRA | **CÉDULA** | 1101758729 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE FACTURACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- ✓ VERIFICACIOON DE DERECHOS DE LOS USUARIOS EN CADA E.P.S. CORRESPONDIENTE.
- ✓ INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- ✓ FACTURAR CONSULTA DE MEDICO GENERAL.
- ✓ FACTURACION DE PROGRAMAS DE P&P: RIESGO CARDIOVASCULAR, CRECIMIENTO Y CONTROL PRENATAL.
- ✓ FACTURACION DE TELECONSULTAS.
- ✓ ESPECIALISTA.
- ✓ ECOGRAFÍAS.
- ✓ MAMOGRAFÍAS.
- ✓ TERAPIAS.
- ✓ RX.
- ✓ LABORATORIOS.
- ✓ ELECTROCARDIOGRAMA.
- ✓ DAR INFORMACIÓN AL USUARIO.
- ✓ BUSCAR Y DESCARGAR REPORTES.
- ✓ REALIZAR EL CUADRE DE CAJA Y ENTREGAR A LA PERSONA ENCARGADA PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.
- ✓ ENTREGA DE FACTURAS EN ESTADO CORRECTO AL ÁREA CENTRAL DE FACTURACIÓN.
- ✓ SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- ✓ VELAR POR LOS EQUIPOS Y MATERIALES DE TRABAJO DOTADOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ESTABLECIDAS.

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | PAULA ANDREA OLARTE ZAFRA | **CÉDULA** | 1101759681 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE FACTURACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- ✓ VERIFICACIOON DE DERECHOS DE LOS USUARIOS EN CADA E.P.S. CORRESPONDIENTE.
- ✓ INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- ✓ FACTURAR CONSULTA DE MEDICO GENERAL.
- ✓ FACTURACION DE PROGRAMAS DE P&P: RIESGO CARDIOVASCULAR, CRECIMIENTO Y CONTROL PRENATAL.
- ✓ FACTURACION DE TELECONSULTAS.
- ✓ ESPECIALISTA.
- ✓ ECOGRAFÍAS.
- ✓ MAMOGRAFÍAS.
- ✓ TERAPIAS.
- ✓ RX.
- ✓ LABORATORIOS.
- ✓ ELECTROCARDIOGRAMA.
- ✓ DAR INFORMACIÓN AL USUARIO.
- ✓ BUSCAR Y DESCARGAR REPORTES.
- ✓ REALIZAR EL CUADRE DE CAJA Y ENTREGAR A LA PERSONA ENCARGADA PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.
- ✓ ENTREGA DE FACTURAS EN ESTADO CORRECTO AL ÁREA CENTRAL DE FACTURACIÓN.
- ✓ SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- ✓ VELAR POR LOS EQUIPOS Y MATERIALES DE TRABAJO DOTADOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ESTABLECIDAS.

| **I. INFORMACIÓN GENERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | SARA VALENTINA RINCON MARTINEZ | **CÉDULA** | 1001094524 |
| **SERVICIO/ÁREA** | FACTURACION CONSULTA EXTERNA | **SERVICIO A PRESTAR** | AUXILIAR DE FACTURACION |
| **CPL** | HOSPITAL REGIONAL VELEZ | **PERÍODO INFORME** | 01 DE JULIO A 31 DE JULIO DE 2026 |

## II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTADO

- ✓ VERIFICACIOON DE DERECHOS DE LOS USUARIOS EN CADA E.P.S. CORRESPONDIENTE.
- ✓ INGRESO DE USUARIOS AL SISTEMA.
- ✓ FACTURAR CONSULTA DE MEDICO GENERAL.
- ✓ FACTURACION DE PROGRAMAS DE P&P: RIESGO CARDIOVASCULAR, CRECIMIENTO Y CONTROL PRENATAL.
- ✓ FACTURACION DE TELECONSULTAS.
- ✓ ESPECIALISTA.
- ✓ ECOGRAFÍAS.
- ✓ MAMOGRAFÍAS.
- ✓ TERAPIAS.
- ✓ RX.
- ✓ LABORATORIOS.
- ✓ ELECTROCARDIOGRAMA.
- ✓ DAR INFORMACIÓN AL USUARIO.
- ✓ BUSCAR Y DESCARGAR REPORTES.
- ✓ REALIZAR EL CUADRE DE CAJA Y ENTREGAR A LA PERSONA ENCARGADA PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.
- ✓ ENTREGA DE FACTURAS EN ESTADO CORRECTO AL ÁREA CENTRAL DE FACTURACIÓN.
- ✓ SERVICIO Y ATENCIÓN AL USUARIO, DENTRO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN.
- ✓ VELAR POR LOS EQUIPOS Y MATERIALES DE TRABAJO DOTADOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ESTABLECIDAS.

| Sortesalud<br>Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano | **INFORME DE GESTIÓN POR CPL** | Código: SO-FT-MC-006<br>Versión: 0<br>Fecha aprobación: 15/01/2024<br>Páginas 1 de 2 |
|---|---|---|

| I. INFORMACION GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | LAURA MARCELA ZÚÑIGA PARDO | CÉDULA | 1101177754 |
| SERVICIO/ÁREA | HOSPITALIZACIÓN | SERVICIO A PRESTAR | FISIOTERAPEUTA |
| CPL | HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | PERÍODO INFORME | 01 - 31 JULIO |

## II. DESCRIPCION DEL SERVICIO A PRESTADO

Durante el período evaluado, el profesional en fisioterapia prestó servicios asistenciales integrales dirigidos a pacientes hospitalizados y en el servicio de urgencias, desarrollando intervenciones de terapia física y terapia respiratoria de acuerdo con la valoración clínica, la condición funcional del paciente y las indicaciones del equipo médico tratante.

Las actividades se desarrollaron en los servicios de Urgencias, Pediatría y Hospitalización por Medicina Interna, brindando atención oportuna y basada en criterios técnicos y científicos, con el propósito de prevenir complicaciones asociadas a la inmovilización, optimizar la función cardiorrespiratoria, favorecer la recuperación funcional y contribuir a una estancia hospitalaria segura.

**Dentro de las intervenciones realizadas se incluyen:**

- Valoración inicial fisioterapéutica, con identificación del estado funcional, respiratorio y musculoesquelético del paciente.
- Elaboración y ejecución del plan de intervención fisioterapéutica individualizado, de acuerdo con el diagnóstico y evolución clínica.
- Aplicación de terapia física mediante ejercicios terapéuticos, movilizaciones pasivas, activo-asistidas y activas, fortalecimiento muscular, reeducación de la marcha, entrenamiento del equilibrio, transferencias funcionales y acondicionamiento físico según la tolerancia del paciente.
- Prevención y manejo de complicaciones derivadas del reposo prolongado, incluyendo rigidez articular, pérdida de fuerza muscular, desacondicionamiento físico y riesgo de caídas.
- Intervenciones de fisioterapia respiratoria orientadas al manejo y prevención de complicaciones pulmonares, incluyendo técnicas de higiene bronquial, ejercicios de expansión pulmonar, entrenamiento de la mecánica ventilatoria, ejercicios respiratorios, técnicas para favorecer la eliminación de secreciones, reeducación del patrón respiratorio y apoyo en el destete funcional cuando estuvo indicado.
- Monitoreo de la respuesta clínica durante las intervenciones, verificando tolerancia al tratamiento, signos vitales y evolución funcional.
- Educación al paciente y su familia sobre ejercicios, movilidad segura, prevención de complicaciones, higiene respiratoria y recomendaciones para favorecer la recuperación durante la hospitalización y posterior al egreso.
- Participación en el manejo interdisciplinario, manteniendo comunicación permanente con el equipo médico y de enfermería para el seguimiento de la evolución clínica y funcional de los pacientes.

# ANEXO E

# SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Sortesalud

## CARACTERIZACIÓN DE ACCIDENTALIDAD AÑO 2026

| ITEM | MES | CPL | MUNICIPIO | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | AREA / SERVICIO | FECHA DEL ACCIDENTE | HORA DEL ACCIDENTE | TURNO EN QUE OCURRIO EL ACCIDENTE | CARGO Y/O PERFIL | FACTOR DEL RIESGO | DESCRIPCIÓN | TIPO DE LESIÓN | AGENTE DEL ACCIDENTE | MECANISMO DE LA LESION | PARTE DEL CUERPO AFECTADA | SITIO DEL A.T | TOTAL DIAS INCAPACIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JUL | HRV | VÉLEZ | DERLY SAMIRA MORALES GONZALEZ | 1101758064 | SISTEMAS | 06/07/2026 | 7:10 a. m. | Diurno | Coordinacion en sistemas | Condiciones_de_seguridad | Locativo (almacenamiento, superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel) condiciones de orden y aseo, caídas de objeto) | Golpe, contusión o aplastamiento | Escaleras (fijas, portátiles) | Caída de persona al mismo nivel | Rodilla derecha | Escaleras (Piso 1 al 2) | 0 |

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Distrito Turístico

# AUSENTISMO MÉDICO AÑO 2026

| ITEM | N° DOCUMENTO | APELLIDOS Y NOMBRES | CARGO | TIPO DE AUSENCIA | FECHA INICIO | FECHA FINAL | DIAS INCAPACIDAD | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1101758645 | ARIZA DIAZ ANGIE KATHERINE | AUXILIATURA DE FACTURACION | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-14 | 2026-07-15 | 2 | |
| 2 | 1098787533 | CABALLERO DIAZ EDUARDO ANDRES | MEDICINA GENERAL | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-03 | 2026-07-05 | 3 | |
| 3 | 63436123 | DIAZ DIAZ GLADYS | APOYO EN COCINA | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-01 | 2026-07-03 | 3 | |
| 4 | 63433133 | DIAZ ZAMBRANO ELOINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-01 | 2026-07-15 | 15 | |
| 5 | 63433133 | DIAZ ZAMBRANO ELOINA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-16 | 2026-07-29 | 14 | |
| 6 | 1005460946 | MOSQUERA BECERRA LUISA FERNANDA | APOYO TECNICO | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-06 | 2026-07-08 | 3 | |
| 7 | 1101759016 | NIEVES DIAZ LAURA ALEJANDRA | ENFERMERIA PROFESIONAL | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-04 | 2026-07-05 | 2 | |
| 8 | 63437522 | NUSCUE PACHONGO ROSALINDA | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-08 | 2026-08-06 | 30 | |
| 9 | 1049615596 | PARDO CASTILLO NASLLY CAROLINA | COORDINACION | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-25 | 2026-08-21 | 28 | |
| 10 | 1101755920 | PARDO GONZALEZ DIANA MARCELA | AUXILIATURA DE ENFERMERIA | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-03 | 2026-07-04 | 2 | |
| 11 | 63437331 | PARRA FONTECHA DENISSE | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-02 | 2026-07-02 | 1 | |
| 12 | 63437331 | PARRA FONTECHA DENISSE | APOYO EN SERVICIOS GENERALES | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-04 | 2026-07-08 | 5 | |
| 13 | 63437280 | PATIÑO CUBIDES ANA JUDITH | APOYO ADMINISTRATIVO | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-14 | 2026-07-23 | 10 | |
| 14 | 1010071919 | RODRIGUEZ MATEUS YECICA PAOLA | APOYO | Incapacidad por enfermedad general | 2026-07-07 | 2026-07-08 | 2 | |
| | | | | | | **TOTAL DIAS INCAPACIDAD** | **120** | |

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativo de la Salud del Oriente Colombiano

# INDICADORES ACCIDENTALIDAD
# AÑO 2026

| N° | MES | N° Trabajadores | Accidentes sin incapacidad | Accidente con incapacidad | Total | Accidente laboral mortal | Total Dias Incapacidad A.L | Días cargados | Horas Hombres Trabajadas | Enfermedad Laboral | Ausentismo EL | Ausentismo E.G | Accidentes de tránsito | Dias de Ausentismos | Indicadores Resolución 0312 de 2019 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | MES | Frecuencia de accidentalidad | Severidad de accidentalidad | Proporción de accidentes de trabajo mortales | Prevalencia de la enfermedad laboral | Incidencia de la enfermedad laboral | Ausentismo por |
| 1 | ENE | 184 | 0 | 1 | 1 | 0 | 9 | 0 | 66168 | 0 | 0 | 3 | 0 | 10 | ENE | 0,5 | 4,9 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0, |
| 2 | FEB | 184 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 61824 | 0 | 0 | 2 | 0 | 4 | FEB | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0, |
| 3 | MAR | 188 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 67680 | 0 | 0 | 4 | 0 | 33 | MAR | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0, |
| 4 | ABR | 194 | 1 | 1 | 2 | 0 | 5 | 0 | 69800 | 0 | 0 | 11 | 0 | 127 | ABR | 1,0 | 2,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 2, |
| 5 | MAY | 195 | 2 | 1 | 3 | 0 | 20 | 0 | 70040 | 0 | 0 | 6 | 0 | 86 | MAY | 1,5 | 10,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1, |
| 6 | JUN | 196 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 70560 | 0 | 0 | 12 | 0 | 69 | JUN | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1, |
| 7 | JUL | 196 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 70560 | 0 | 0 | 14 | 0 | 120 | JUL | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 2, |
| 8 | AGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | SEP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | OCT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | NOV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | DIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Total* | | | *6* | *3* | *9* | *0* | *34* | *0* | *476632* | *0* | *0* | *52* | *0* | *449* | *Total* | *4,7* | *17,7* | *0,0* | *0,0* | *0,0* | *7,* |

Sortesalud

# Informe

## Radiaciones Ionizantes

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre de la Actividad: | Radiaciones Ionizantes | | | |
| Fecha: | 06 al 08 de Julio del 2026 | | Hora inicio: | No Aplica |
| Lugar: | No Aplica | | Hora Fin: | No Aplica |
| Modalidad: | Presencial: ☐ | Responsable: | Edgar Omar Suarez<br>Natalia Andrea Ariza Robayo<br>Daniela Murcia | |
| | Virtual: X | Cargo: | Gerente Nacional SST<br>Profesional ARL SURA<br>Jefe de Centro Productivo Laboral | |
| Enlace: | https://forms.gle/LLkDNL58ijhNdZap9 | | | |

| II. ALCANCE | | | |
|---|---|---|---|
| Objetivo: | Capacitar a los trabajadores en los conceptos básicos de las radiaciones ionizantes, sus riesgos y las medidas de protección radiológica para prevenir la exposición ocupacional y garantizar un trabajo seguro. | | |
| Dirigido a: | Trabajadores y trabajadoras que prestan sus servicios en el Centro Productivo Laboral E.S.E Hospital Regional de Velez, y se les realiza monitoreo radiológico a través de dosimetría. | Total, No. trabajadores: | 13 |
| Temas a tratar: | ¿Qué es la radiación ionizante?<br>Tipos de radiación ionizante<br>Usos generales de la radiación ionizante<br>RI en medicina y centros hospitalarios<br>Riesgos para la salud y seguridad<br>Principios de protección y seguridad radiológica | | |

| | |
|---|---|
| | ✚ Medidas de protección para trabajadores<br>✚ Caso clínico<br>✚ Conclusiones y recursos |
| Desarrollo de la actividad: | Se les compartió a los trabajadores por medio de los jefes de centro productivo laboral un GoogleForms, un material educativo con el fin de brindarles información sobre las radiaciones ionizantes, su definición, características, tipos (alfa, beta, gamma y rayos X), fuentes de exposición, usos en la medicina, la industria, la agricultura, la investigación y el medio ambiente, así como los posibles riesgos para la salud y los efectos que pueden producir por una exposición inadecuada. Además, se explicaron las unidades de medición, los límites de dosis permisibles, los principios de protección radiológica como la justificación, la optimización (ALARA) y la limitación de dosis, las medidas de prevención para los trabajadores, el uso adecuado de los elementos de protección personal y dosímetros, y un caso real de incidente radiológico, con el propósito de fortalecer la cultura de seguridad y promover prácticas seguras en el manejo de las radiaciones ionizantes. |
| Metodología: | La presente actividad se realiza de manera virtual por medio de GoogleForms. |
| Recursos: | Locativo: No Aplica |
| | Tecnológico: GoogleForms |
| | Material: Link radiaciones ionizantes (presentación) |

Conocimiento: ARL SURA

## III. SOPORTES O DOCUMENTOS ANEXOS

### 1. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

RADIACIONES IONIZANTES

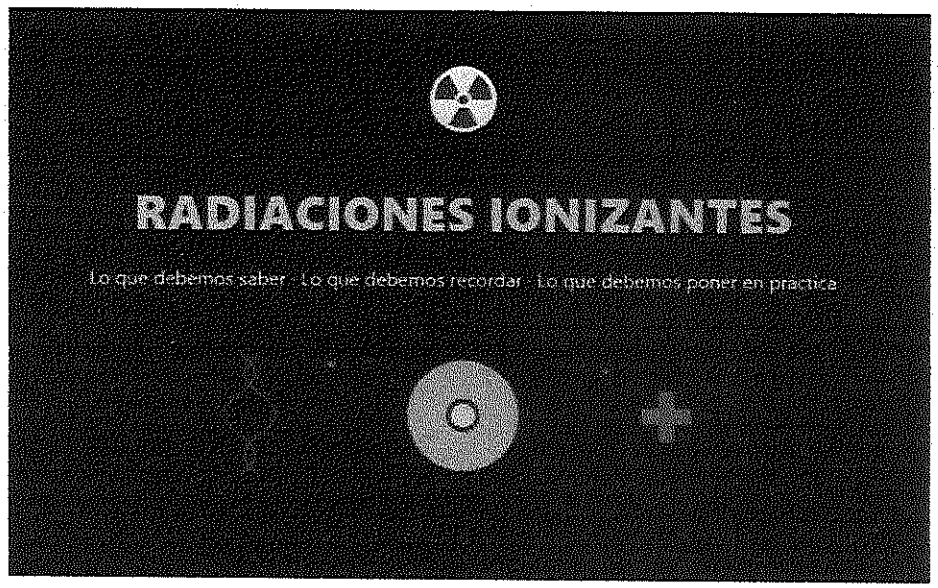
***Objetivo: Capacitar a los trabajadores en los conceptos básicos de las radiaciones ionizantes, sus riesgos y las medidas de protección radiológica para prevenir la exposición ocupacional y garantizar un trabajo seguro.***

Correo electrónico *

Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. Cambiar la configuración

Título de imagen



## 2. LISTADO DE TRABAJADORES

| Ítem | Fecha y hora de participación | Puntuación evaluación de adherencia | Nombres y Apellidos | Número de Identificación |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 7/6/2026 14:31:04 | 5 / 5 | Dimas Andrés Bermúdez López | 15206994 |
| 2 | 7/6/2026 14:31:08 | 5 / 5 | Diego Ferney Pinzon Mateus | 1101759337 |
| 3 | 7/6/2026 14:31:16 | 5 / 5 | Martha Yaneth Guiza Peña | 63436539 |
| 4 | 7/6/2026 14:31:57 | 5 / 5 | Eliana María Rodríguez Villanueva | 23781864 |
| 5 | 7/6/2026 14:33:04 | 5 / 5 | Ana Beatriz Fontecha Barbosa | 63437829 |
| 6 | 7/6/2026 14:33:46 | 5 / 5 | María Paula Cubides Pinzon | 1101753560 |
| 7 | 7/6/2026 14:34:34 | 5 / 5 | Matilde González Franco | 63435099 |
| 8 | 7/6/2026 14:50:06 | 5 / 5 | Luz Stella Aguirre Pinzon | 37535220 |
| 9 | 7/6/2026 15:06:28 | 3 / 5 | Nohora Jaimes Duran | 1100812190 |
| 10 | 7/6/2026 16:37:46 | 4 / 5 | Sandra Mejia | 53077671 |
| 11 | 7/6/2026 16:37:46 | 4 / 5 | Leydy Andrea Ruiz Pardo | 37626985 |
| 12 | 7/8/2026 8:20:42 | 5 / 5 | Juli Andrea Castañeda Fontecha | 1101754680 |
| 13 | 7/8/2026 8:53:59 | 4 / 5 | Martha Cecilia Zafra Manrrique | 63434329 |

Atentamente,

**EDGAR OMAR SUAREZ SUAREZ**

**Gerente Nacional de Seguridad Laboral y Salud en el Trabajo**

**Elaborado por: Angie Stephania Niño Santos - Gestor en Capacitaciones de SST.**

Sortesalud

# Informe

## Habilidades Comunicativas

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre de la Actividad: | Habilidades Comunicativas | | | |
| Fecha: | 8 y 9 de Julio del 2026 | | Hora inicio: | 8:00 AM |
| Lugar: | E.S.E Hospital Regional de Velez | | Hora Fin: | 12:00 M |
| Modalidad: | Presencial: X | Responsable: | Laura Viviescas<br>Daniela Murcia | |
| | Virtual: ☐ | Cargo: | Profesional ARL SURA<br>Jefe de Centro Productivo Laboral | |
| Enlace: | No Aplica | | | |

| II. ALCANCE | | | |
|---|---|---|---|
| Objetivo: | Desarrollar habilidades comunicativas que permitan expresar ideas de manera clara, efectiva y respetuosa, favoreciendo la interacción, la comprensión y el trabajo colaborativo en diferentes contextos. | | |
| Dirigido a: | Trabajadores que prestan sus servicios en el Centro Productivo Laboral E.S.E Hospital Regional de Velez. | Total, No. trabajadores: | 51 |
| Temas a tratar: | ↓ Concepto e importancia de las habilidades comunicativas<br>↓ Elementos del proceso de comunicación<br>↓ Asertividad en la comunicación | | |

| | |
|---|---|
| Desarrollo de la actividad: | Se envió plantilla de invitación de charla a la jefe de CPL Alba Baez, para que lo compartiera a los trabajadores y trabajadoras y ellos pudieran participar activamente.<br><br>La profesional de la ARL SURA Laura Viviescas desarrolló una charla sobre habilidades comunicativas dirigida a los trabajadores del hospital, con el objetivo de fortalecer la capacidad para expresar ideas de manera clara, efectiva y respetuosa, favoreciendo la interacción, la comprensión y el trabajo colaborativo en el entorno laboral.<br><br>Durante la capacitación se abordó el concepto e importancia de las habilidades comunicativas, resaltando su papel en el fortalecimiento de las relaciones interpersonales y la prevención de conflictos. Además, se explicaron los elementos del proceso de comunicación, destacando la importancia de una adecuada transmisión y comprensión de los mensajes.<br><br>Finalmente, se trató el tema de la comunicación asertiva, promoviendo la escucha activa, el respeto y la empatía como herramientas para mejorar la convivencia y el trabajo en equipo. La actividad permitió a los participantes reflexionar sobre la importancia de aplicar estas habilidades en el desarrollo de sus funciones diarias. |
| Metodología: | La presente actividad se realiza de manera presencial por los diferentes Servicios. |
| Recursos: | Locativo: Diferentes Servicios |

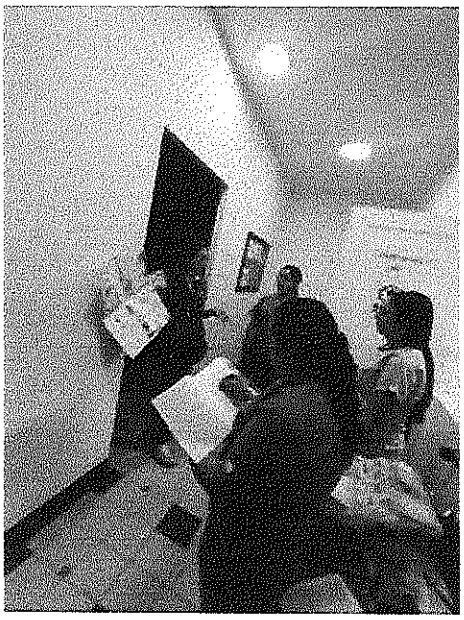
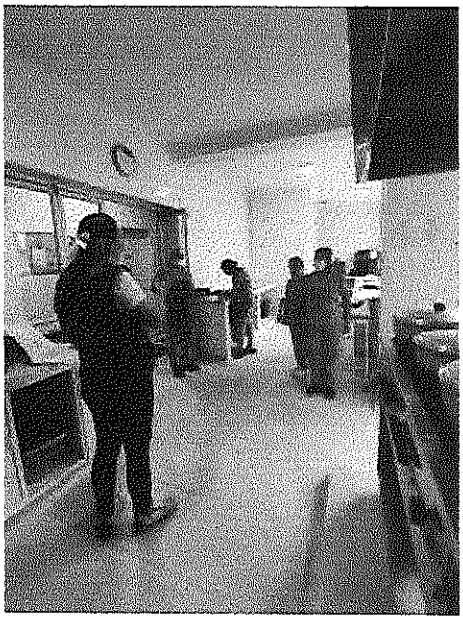
| | |
|---|---|
| | Tecnológico: No Aplica |
| | Material: Registros de asistencia |
| | Conocimiento: Profesional ARL SURA |

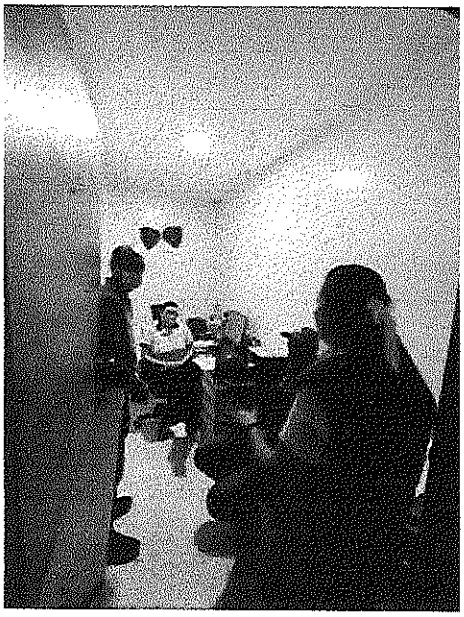
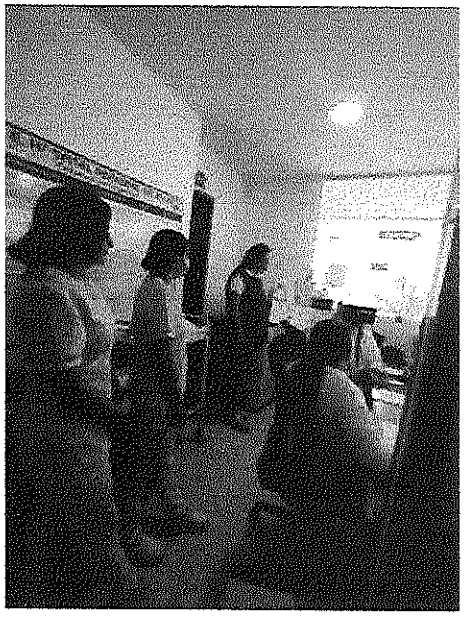
## III. SOPORTES O DOCUMENTOS ANEXOS

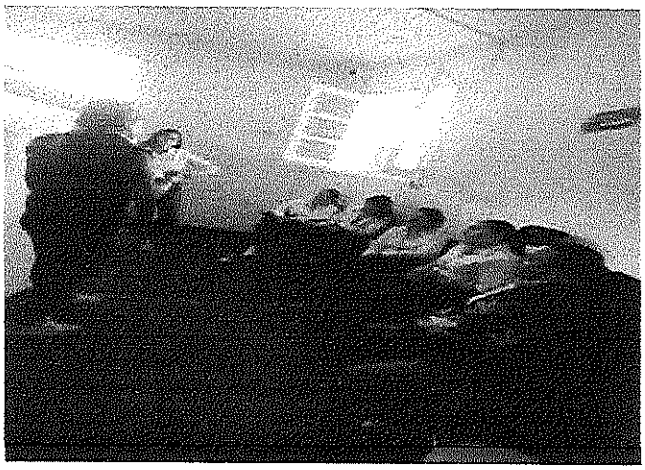
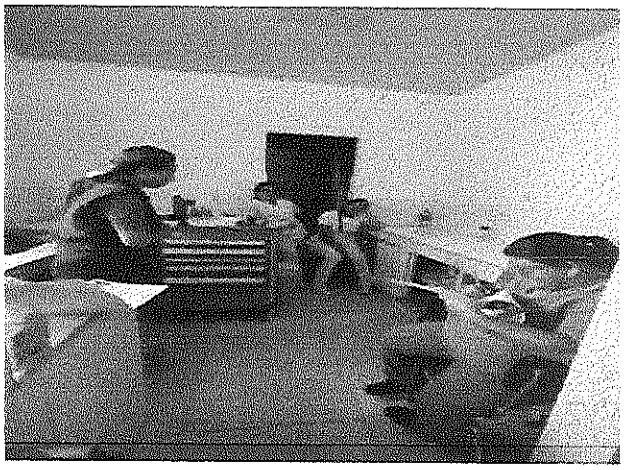
### 1. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



## 2. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Atentamente,

**EDGAR OMAR SUAREZ SUAREZ**

**Gerente Nacional de Seguridad Laboral y Salud en el Trabajo**

**Elaborado por: Angie Stephania Niño Santos - Gestor en Capacitaciones de SST.**

## 3. REGISTROS DE ASISTENCIA

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Día 08 Mes 07 Año 2026 Ciudad y Lugar: Vélez, Diferentes Servicios HRV C.P.L: E.S.E Hospital Regional de Vélez

## I. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

**Nombre actividad:** Habilidades Comunicativas

**Hora Inicio:** 2:00 PM **Hora Finalización:** 5:00 PM

**Tipo Actividad:**

Charla [✓] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Comité [ ] Celebración [ ] Compartir [ ] Otro: _____

**Objetivo Actividad:**

Desarrollar habilidades comunicativas que permitan expresar ideas de manera clara, efectiva y respetuosa, favoreciendo la interacción, la comprensión y el trabajo colaborativo en diferentes contextos.

**Temas Tratados:**

- Concepto e importancia de las habilidades comunicativas. - Elementos del proceso de comunicación. - Asertividad en la comunicación.

**Observaciones:**

**Responsable y/o Facilitador:**

Firma: [signature]

Nombre: LAURA V VANESSA C

Documento: 28156767

| Sortesalud | FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD | Código: FO-FT-RE-008<br>Versión: 0<br>Fecha de aprobación: 15/01/2024<br>Página 7 de 12 |
|---|---|---|

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Nombre de la actividad: Habilidades Comunicativas — Día: 08 Mes: 07 Año: 2026

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Servicio a prestar | Género | | | Rango de edad | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | Otro | 18-30 Años | 31-40 Años | 41-50 Años | > 50 Años | |
| 1 | Julieth Fernanda Pedraza Lagos | 1101760802 | Tec. Auditor | X | | | X | | | | Julieth Pedraza |
| 2 | Luz Angela Hernandez Bocanegra | 1018752904 | FAC-Auxiliar | X | | | | X | | | |
| 3 | Leidy Mercado | 1018756605 | Facturadora | X | | | | | | | Leidy Mercado |
| 4 | Yazbleidy Bermudez Duarte | 1019757019 | Aux glosas | X | | | | | | | Yazbleidy B. |
| 5 | Shirley Liseth Maya Amado | 1005.243.983 | Facturadora | X | | | X | | | | |
| 6 | Luis Fco Muñoz M. | 13.950.723 | Auxiliar Adm | | X | | | | | X | |
| 7 | Yuvenal Arcos V. | 5682849 | Cad inventarios | | | | | | X | | |
| 8 | Marleny Chavarro P. | 63435.016 | Aux Adm | | | | | | | X | |
| 9 | Shadid Nadhia Yusseff H. | 1101759490 | Aux Cartera | X | | | X | | | | |
| 10 | Diana M Mosquera D | 1018753470 | Cead Recaudo | | | | | X | | | |
| 11 | Angela Milena Paez | 1030693990 | Aux citas | X | | | X | | | | Angela Milena |
| 12 | Lised Serrano Fonseca | 1005983710 | Aux citas | X | | | X | | | | Lised Serrano |
| 13 | Angie Alejandra Diaz | 1101758695 | Aux citas | X | | | | X | | | |
| 14 | Diana Carolina Salcedo Fontecha | 1092638152 | Aux citas | X | | | | X | | | |
| 15 | Laura Marcela Chavarro Barrera | 1018759948 | Aux citas | X | | | X | | | | Laura Ch |
| 16 | Clara Ines Lopez | 63430572 | Aux citas | X | | | | | X | | |
| 17 | Laura Marcela Zuñiga Pardo | 1101977754 | Fisioterapeuta | X | | | X | | | | |
| 18 | Sandra Liliana Acevedo | 1101752315 | Aux Enfermeria | X | | | | X | | | |
| 19 | Jaleny Acevedo Pinzon | 1076906650 | Aux enfermeria | X | | | | X | | | |
| 20 | Magda Perez Ochoa | 63432409 | Aux. Enfermeria | X | | | | | X | | |

| Sortesalud | FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD | Código: FO-FT-RE-008<br>Versión: 0<br>Fecha de aprobación: 15/01/2024<br>Página 8 de 12 |
|---|---|---|

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Nombre de la actividad: Habilidades Comunicativas

Día 08 Mes 07 Año 2026

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Servicio a prestar | Género | | | Rango de edad | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | Otro | 18-30 Años | 31-40 Años | 41-50 Años | > 50 Años | |
| 1 | Melany Sanchez | 1118183310 | M. inte | X | | | X | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

| Sortesalud | FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD | Código: FO-FT-RE-008<br>Versión: 0<br>Fecha de aprobación: 15/01/2024<br>Página 9 de 12 |
|---|---|---|

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Día 09 Mes 07 Año 2026 **Ciudad y Lugar:** Vélez, Diferentes Servicios HRV **C.P.L:** E.S.E Hospital Regional de Vélez

## I. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

**Nombre actividad:** Habilidades Comunicativas

**Hora Inicio:** 8:00 AM **Hora Finalización:** 5:00 PM

**Tipo Actividad:**

Charla [✓] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Comité [ ] Celebración [ ] Compartir [ ] Otro: _____

**Objetivo Actividad:**

Desarrollar habilidades comunicativas que permitan expresar ideas de manera clara, efectiva y respetuosa, favoreciendo la interacción, la comprensión y el trabajo colaborativo en diferentes contextos.

**Temas Tratados:**

- Concepto e importancia de las habilidades comunicativas. - Elementos del proceso de comunicación. - Asertividad en la comunicación.

**Observaciones:**

**Responsable y/o Facilitador:**

Firma: [signature]

Nombre: LAURA Y. VILLEGAS C.

Documento: 28156767

| Sortesalud | FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD | Código: FO-FT-RE-008<br>Versión: 0<br>Fecha de aprobación: 15/01/2024<br>Página 10 de 12 |
|---|---|---|

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Nombre de la actividad: Habilidades Comunicativas

Día 09 Mes 07 Año 2026

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Servicio a prestar | Género | | | Rango de edad | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | Otro | 18-30 Años | 31-40 Años | 41-50 Años | > 50 Años | |
| 1 | Johana Andrea Ruiz Muñoz | 28 439043 | Aux farmacia | X | | | | | X | | Johana Ruiz |
| 2 | Leslí Yenis Nieves Gamboa | 1065655603 | Aux farmacia | X | | | X | | | | Leslí Nieves |
| 3 | Diana E Mateus G | 28116032 | Regente farmacia | X | | | | / | X | | DEM |
| 4 | Rosario Mur M. | 63.281.190 | Aux cocina | X | | | | | | X | Rosario |
| 5 | Martha E Aguilar | 63433603 | Aux. cocina | X | | | | | | X | Martha E |
| 6 | Luz Mery Contreras P | 28 135598 | Aux Cocina | X | | | | | | X | Luz Mery |
| 7 | Angela Diaz D. | 63.436.[illegible] | Aux Cocina | X | | | | | | X | [illegible] |
| 8 | Melany Tamara L | 1099332813 | Enfermería | X | | | | X | | | Melany Tamara L |
| 9 | Diana Ariza | 1101178445 | Aux Enfermería | X | | | X | | | | Diana Ariza |
| 10 | Isabel Pardo Maya | 68734336 | Aux. Enfermería | X | | | | | | X | Isabel |
| 11 | Yenire Daniela Sanabria Rojas | 1005248704 | Aux Enfermería | X | | | X | | | | Yenire Daniela Sanabria |
| 12 | Ramona Mejia Posada | 1128378880 | Aux Enfermería | X | | | | X | | | Ramona |
| 13 | Tania Geraldin Quiroga | 1101799320 | Aux Enfermería | X | | | | X | | | Tania Quiroga |
| 14 | Erika Tatiana Palomino | 1101751867 | Aux. facturación | X | | | | X | | | |
| 15 | Hégria Yamile Rodriguez Sanchez | 52235030 | Aux Enfermería | X | | | | | X | | Yamile Rodriguez |
| 16 | Mario Alberto Rodriguez M | 3794573 | Aux facturación | X | | | | | | X | |
| 17 | Andi Vargas Toloza | 1005273414 | Aux Enfermería | X | | | X | | | | |
| 18 | Blanca Edilma Peña | 28101171 | Aux Enfermería | X | | | X | | | | |
| 19 | Villua Rafael DA Camacho | 63436697 | Aux enfermería | X | | | | | | X | Villua DA |
| 20 | Mayra Alejandra Arenas Cobos | 1095822698 | ENFERMERA | | | | | | | | |

| Sortesalud | FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD | Código: FO-FT-RE-008<br>Versión: 0<br>Fecha de aprobación: 15/01/2024<br>Página 11 de 12 |
|---|---|---|

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

**Nombre de la actividad:** Habilidades Comunicativas — Día 09 Mes 07 Año 2026

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Servicio a prestar | Género | | | Rango de edad | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | Otro | 18-30 Años | 31-40 Años | 41-50 Años | > 50 Años | |
| 1 | Ana adith cáceres Vargas | 1004-1853-93 | Aux. enf | x | | | x | | | | Ana cáceres |
| 2 | Angie camila rondon ortiz | 1091116836 | Aux Enf | x | | | x | | | | camila o |
| 3 | Erica Patricia Ortiz A | 68437158 | Referencia | x | | | | | x | | Erica Ortiz |
| 4 | Jhon Edison Lopez | 1295980e | Siau | | x | | | x | | | Jhon Lopez |
| 5 | Jefferson Donoso | 1101735700 | Cocke ambulancia | | x | | | x | | | Jeff |
| 6 | Jacqueline Vargas Arias | 1102860921 | Aux. enfermería | x | | | x | | | | Jacqueline |
| 7 | Karol Shiseth Cepeda Sanchez | 1092638446 | Aux: Enfermería | x | | | x | | | | Karol Cepeda |
| 8 | Sara Natalia Arias Chaparro | 1096909037 | Enfermera | x | | | x | | | | Sara |
| 9 | Daniela Alexandra Vesga García | 1005025969 | Médica | x | | | x | | | | Daniela Vesga |
| 10 | Johana A. Aguirre F. | 1143943943 | Sst/ Especialista | x | | | | | x | | Johana a. a. |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

Sortesalud

FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD

Código: FO-FT-RE-008
Versión: 0
Fecha de aprobación: 15/01/2024
Página 12 de 12

Sortesalud

# Informe

## Prevención Riesgo Cardiovascular

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de la Actividad: | Prevención Riesgo Cardiovascular | | | | |
| Fecha: | 8 y 9 de Julio del 2026 | | | Hora inicio: | 8 Julio: 2:00 PM<br>9 Julio: 8:00 AM |
| Lugar: | E.S.E Hospital Regional de Velez | | | Hora Fin: | 5:00 PM |
| Modalidad: | Presencial: | X | Responsable: | Laura Viviescas<br>Daniela Murcia | |
| | Virtual: | | Cargo: | Profesional ARL SURA<br>Jefes de Centro Productivo Laboral | |
| Enlace: | No Aplica | | | | |

| II. ALCANCE | | | |
|---|---|---|---|
| Objetivo: | Promover hábitos de vida saludable y el autocuidado en los trabajadores del hospital para prevenir el riego cardiovascular y contribuir a su bienestar y desempeño laboral. | | |
| Dirigido a: | Trabajadores que prestan sus servicios en el Centro Productivo Laboral E.S.E Hospital Regional de Velez. | Total, No. trabajadores: | 51 |
| Temas a tratar: | ↓ ¿Qué es el riesgo cardiovascular y porque es importante prevenirlo?<br>↓ Factores de riesgo modificables y no modificables.<br>↓ Alimentación saludable y lectura de etiquetas nutricionales. | | |

| | |
|---|---|
| Desarrollo de la actividad: | Se envió plantilla de invitación de charla a los jefes del centro productivo laboral, con el fin de que sea compartido a través de los grupos de WhatsApp de los trabajadores y trabajadoras.<br><br>Durante la jornada se desarrolló una capacitación orientada a fortalecer los conocimientos de los trabajadores sobre la prevención del riesgo cardiovascular, abordando los principales mecanismos asociados a la aparición de enfermedades cardiovasculares y la importancia de su identificación temprana. Se explicó el concepto de riesgo cardiovascular como la probabilidad de presentar eventos cardiovasculares relacionados con la interacción de múltiples factores biológicos, conductuales y ambientales, resaltando la relevancia de la promoción de la salud y la prevención primaria en el entorno laboral.<br><br>Posteriormente, se analizaron los factores de riesgo cardiovasculares, diferenciando aquellos no modificables, como la edad, el sexo y los antecedentes familiares, de los factores modificables, entre ellos la hipertensión arterial, la diabetes mellitus, la dislipidemia, el sobrepeso, la inactividad física, el consumo de tabaco, la alimentación inadecuada y el estrés crónico. Asimismo, se enfatizó la influencia de estos factores en el desarrollo de enfermedades cardiovasculares y la importancia de adoptar estrategias de autocuidado, vigilancia de la salud y control periódico de los indicadores clínicos para disminuir su impacto.<br>Finalmente, se abordaron las recomendaciones nutricionales orientadas a la protección cardiovascular, promoviendo la selección de alimentos con un adecuado perfil nutricional y la reducción del consumo de sodio, azúcares añadidos y grasas saturadas. |

| | |
|---|---|
| Metodología: | La presente actividad se realiza de manera presencial por los diferentes Servicios. |
| Recursos: | Locativo: Diferentes Servicios |
| | Tecnológico: No Aplica |
| | Material: Registros de asistencia |
| | Conocimiento: Profesional ARL SURA |

## III. SOPORTES O DOCUMENTOS ANEXOS

### 1. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA







Atentamente,

**EDGAR OMAR SUAREZ SUAREZ**
**Gerente Nacional de Seguridad Laboral y Salud en el Trabajo**

**Elaborado por: Angie Stephania Niño Santos - Gestor en Capacitaciones de SST.**

## 2. REGISTROS DE ASISTENCIAS

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Día 08 Mes 07 Año 2026 **Ciudad y Lugar:** Vélez, Diferentes Servicios HRV **C.P.L:** E.S.E Hospital Regional de Vélez

## I. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

**Nombre actividad:** Prevención del Riesgo Cadiovascular

**Hora Inicio:** 2:00 PM **Hora Finalización:** 5:00 PM

**Tipo Actividad:**

Charla [✓] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Comité [ ] Celebración [ ] Compartir [ ] Otro: _____

**Objetivo Actividad:**

Promover hábitos de vida saludable y el autocuidado en los trabajadores del hospital para prevenir el riesgo cardiovascular y contribuir a su bienestar y desempeño laboral.

**Temas Tratados:**

- ¿Qué es el riesgo cardiovascular y por qué es importante prevenirlo? - Factores de riesgo modificables y no modificables.

- Alimentación saludable y lectura de etiquetas nutricionales.

**Observaciones:**

**Responsable y/o Facilitador:**

Firma: _____

Nombre: CARA Y CUENTAS C

Documento: 28156769

| Sortesalud | FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD | Código: FO-FT-RE-008<br>Versión: 0<br>Fecha de aprobación: 15/01/2024<br>Página 7 de 12 |
|---|---|---|

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Nombre de la actividad: Prevención del Riesgo Cadiovascular — Día 08 Mes 07 Año 2026

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Servicio a prestar | Género | | | Rango de edad | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | Otro | 18-30 Años | 31-40 Años | 41-50 Años | > 50 Años | |
| 1 | Julieth Fernanda Pedroza Lagos | 1101760802 | Tec. Auditor | x | | | x | | | | Julieth. Pedroza. |
| 2 | Leidy Yohana Moncada | 1117566028 | Facturador | x | | | | | | | Leidy Moncada |
| 3 | Luz Angela Hernandez Bacca | 1107852901 | Facturador | x | | | | x | | | Angela H. |
| 4 | Yarbleidy Bermudez Duarte | 1101757094 | Aux Facturas glosas | x | | | | | | | Yarbleidy B |
| 5 | Luis Fe Martinez M. | 13950 777 | Aux. cartera | | x | | | | | x | |
| 6 | Jhonnier Quiroz U. | 56328699 | Coord inventarios | | x | | | | x | | |
| 7 | Yiriley Liseth Nova Amado. | 1005.295.983. | Facturadora. | x | | | x | | | | |
| 8 | Marleny Chavarro Pardo | 63'435016 | Facturacion | x | | | | | | x | |
| 9 | Shadya Acosta Russell H. | 1.101759490 | Aux Cartera | x | | | x | | | | |
| 10 | Dora M. Hoyos B | 1101755549 | Coord Proyecto | x | | | | x | | | |
| 11 | Angela Ardila Paez | 1030613790 | Aux citas. | x | | | | | | | Angela Ardila |
| 12 | Wendy serrano Fontecha | 1005483910 | aux citas | x | | | x | | | | Wendy serrano |
| 13 | Angie Anzola Diaz | 1101758695 | Aux citas | x | | | | x | | | Angie Anz |
| 14 | Diana Carolina Salcedo F. | 1097638132 | Aux. citas | x | | | | x | | | Dianas |
| 15 | Laura Marcela Chavarro B. | 1101759946 | Aux Citas | x | | | x | | | | Laura Ch |
| 16 | Clara Inés Lopez Camacho | 63438592 | Aux citas | x | | | | | x | | |
| 17 | Laura Marcela Zuñiga Pardo | 1101177754 | Fisioterapeuta | x | | | | x | | | |
| 18 | Sandra Liliana Acevedo | 1101752315 | Aux Enfermeria | x | | | | | x | | Sandra A |
| 19 | Jeleny Acevedo pinzon | 1094906650 | AUX enfermeria | x | | | | x | | | |
| 20 | Magda Perez Uscha | 63437405 | Aux enfermeria | x | | | | | x | | |

| Sortesalud | FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD | Código: FO-FT-RE-008<br>Versión: 0<br>Fecha de aprobación: 15/01/2024<br>Página 8 de 12 |
|---|---|---|

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Nombre de la actividad: Prevención del Riesgo Cadiovascular  Día 08  Mes 07  Año 2026

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Servicio a prestar | Género | | | Rango de edad | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | Otro | 18-30 Años | 31-40 Años | 41-50 Años | > 50 Años | |
| 1 | Melany Serabria | 1193153311 | M interna | X | | | 26 | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

| Sortesalud | FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD | Código: FO-FT-RE-008<br>Versión: 0<br>Fecha de aprobación: 15/01/2024<br>Página 9 de 12 |
|---|---|---|

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Día 09 Mes 07 Año 2026 **Ciudad y Lugar:** Vélez, Diferentes Servicios HRV **C.P.L:** E.S.E Hospital Regional de Vélez

## I. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

**Nombre actividad:** Prevención del Riesgo Cadiovascular

**Hora Inicio:** 8:00 AM **Hora Finalización:** 5:00 PM

**Tipo Actividad:**

Charla [✓] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Comité [ ] Celebración [ ] Compartir [ ] Otro: _____

**Objetivo Actividad:**

Promover hábitos de vida saludable y el autocuidado en los trabajadores del hospital para prevenir el riesgo cardiovascular y contribuir a su bienestar y desempeño laboral.

**Temas Tratados:**

- ¿Qué es el riesgo cardiovascular y por qué es importante prevenirlo? - Factores de riesgo modificables y no modificables.

- Alimentación saludable y lectura de etiquetas nutricionales.

**Observaciones:**

**Responsable y/o Facilitador:**

Firma: _____

Nombre: LAURA Y. VIVIESCAS C

Documento: 28156767

| Sortesalud | FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD | Código: FO-FT-RE-008<br>Versión: 0<br>Fecha de aprobación: 15/01/2024<br>Página 10 de 12 |
|---|---|---|

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Nombre de la actividad: Prevención del Riesgo Cadiovascular — Día 09 Mes 07 Año 2026

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Servicio a prestar | Género | | | Rango de edad | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | Otro | 18-30 Años | 31-40 Años | 41-50 Años | > 50 Años | |
| 1 | Johana Andrea Ariza Olmos | 28134043 | Aux farmacia | X | | | | | X | | Johana Ariza |
| 2 | Leslí Yesith Nieves Gamboa | 1018406203 | Aux farmacia | X | | | X | | | | Leslí Nieves |
| 3 | Diana Emilia Mateus G | 28116032 | Regente farmacia | X | | | | | X | | |
| 4 | Rosario Arce | 63.211.140 | Aux cocina | | | | | | | X | Rosario |
| 5 | Martha E Aguilar | 63143363 | Aux. cocina | X | | | | | | X | |
| 6 | Juan Yoel Contreras | 28115948 | Aux Cocina | X | | | | | | X | |
| 7 | Gloria Isabel Diaz D. | 63.236.[illegible] | Aux Cocina | X | | | | | | X | |
| 8 | Stefany Jaimes P. | 1097733281 | Enfermera | X | | | | | X | | |
| 9 | Yuranis Ariza | 1101192445 | Aux Enfermeria | X | | | X | | | | Yuranis Ariza |
| 10 | Isabel Pardo Moya | 63139336 | Aux Enfermeria | X | | | | | | X | |
| 11 | Yenitza Daniela Santander | 1085493909 | Aux enfermeria | X | | | X | | | | |
| 12 | Ximena Mesa Parody | 1101706886 | Aux Enferme | X | | | | X | | | |
| 13 | Yania Geraldin Quiroga | 1101750522 | Aux Enfermeria | X | | | | X | | | |
| 14 | Erika Tatiana Palomino | 1101757[illegible] | Aux facturación | X | | | | X | | | |
| 15 | Maria Camila Rodriguez Sanchez | 52235030 | Aux enfermeria | X | | | | | X | | |
| 16 | Maria Helena Rodriguez H | 37945750 | Aux Facturación | X | | | | | | X | |
| 17 | Andi Vargas Toloza | 1005273014 | Aux Enfermeria | X | | | X | | | | |
| 18 | Blanca Edilma Ardila | 22[illegible] | Aux Enfermeria | X | | | X | | | X | |
| 19 | MAYRA ALEJANDRA ARENAS COBOS | 1095820998 | ENFERMERA | X | | | | X | | | |
| 20 | Liliana Isabel Diaz Cuervo | 63136694 | Aux enfermeria | X | | | | | | X | |

| Sortesalud | FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD | Código: FO-FT-RE-008<br>Versión: 0<br>Fecha de aprobación: 15/01/2024<br>Página 11 de 12 |
|---|---|---|

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

**Nombre de la actividad:** Prevención del Riesgo Cadiovascular — **Día** 09 **Mes** 07 **Año** 2026

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Servicio a prestar | Género | | | Rango de edad | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | Otro | 18-30 Años | 31-40 Años | 41-50 Años | > 50 Años | |
| 1 | Asly yuliett cáceres | 1005485392 | Aux. Enf | X | | | X | | | | Asly Cáceres |
| 2 | Angie camila novoles | 1094276836 | Aux Enf | X | | | X | | | | camila n |
| 3 | Edgar Yoseth Uribe A | 6343718 | Referencia | X | | | | | X | | Edgar Uribe |
| 4 | Jhon Edison Florez | 13959Ba | Silau | | X | | | X | | | Jhon Florez |
| 5 | Jeffersom Cáceres | 1101717.706 | conductor ambulan | | X | | | X | | | |
| 6 | Jacqueline Vargas Ariza | 1101320921 | Aux. enfermera | X | | | X | | | | |
| 7 | Karoll Jhiseth Cepeda Sanchez | 1092635446 | Aux. Enfermeria | X | | | X | | | | Karoll Cepeda |
| 8 | Sara Natalia Ariza Chavarro | 1076909032 | Enfermera | X | | | X | | | | |
| 9 | Daniela Alexandra Vargas Garcia | 1005023964 | Médico | X | | | X | | | | Daniela Vargas |
| 10 | Johanna Aguirre T. | 31.934.243. | Servicios Esp | X | | | | | X | | Johanna Ag. |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

Sortesalud

FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDAD

Código: FO-FT-RE-008
Versión: 0
Fecha de aprobación: 15/01/2024
Página 12 de 12

Sortesalud

# Informe

## Riesgo Publico

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre de la Actividad: | Riesgo Publico | | | |
| Fecha: | 14 de Julio del 2026 | | Hora inicio: | 2:00 PM |
| Lugar: | No Aplica | | Hora Fin: | 3:00 PM |
| Modalidad: | Presencial: ☐ | | Responsable: | Carlos Vega<br>Daniela Murcia |
| | Virtual: ☒ | | Cargo: | Profesional ARL SURA<br>Jefe de Centro Productivo Laboral |
| Enlace: | https://us02web.zoom.us/launch/jc/87370318968 | | | |

| II. ALCANCE | | | |
|---|---|---|---|
| Objetivo: | Fortalecer las competencias del personal para identificar, prevenir y responder de manera segura ante los riesgos de seguridad pública durante el desarrollo de sus actividades laborales, mediante el reconocimiento de las diferentes modalidades de hurto, lesiones personales, factores de riesgo y la adopción de medidas de prevención y autoprotección. | | |
| Dirigido a: | Trabajadores que prestan sus servicios como conductores en el Centro Productivo Laboral E.S.E Hospital Regional de Vélez. | Total, No. trabajadores: | 3 |
| Temas a tratar: | ➢ Riesgo público.<br>➢ Tipos de riesgo público.<br>➢ Modalidades de hurto.<br>➢ Lesiones personales<br>➢ Factores de riesgo asociados al riesgo publico | | |

| | |
|---|---|
| | ➢ Medidas de prevención y autoprotección. |
| Desarrollo de la actividad: | La capacitación se llevó a cabo de manera virtual a través de la plataforma Zoom y estuvo dirigida a los conductores de ambulancia y mensajeros de los hospitales, con el propósito de fortalecer sus competencias para identificar, prevenir y responder de manera segura ante los riesgos de seguridad pública asociados al desarrollo de sus actividades laborales. Durante la jornada se abordó el concepto de riesgo público y los principales escenarios de exposición inherentes a sus funciones, explicando las diferentes manifestaciones de este riesgo, entre ellas el hurto, el robo con violencia, las lesiones personales, la extorsión, el secuestro, el vandalismo, las alteraciones del orden público, las manifestaciones y las agresiones físicas y verbales. Asimismo, se explicaron las modalidades de hurto más frecuentes, como el raponazo, el cosquilleo, el halado de vehículos, el atraco con arma, las estafas, la suplantación de identidad, el hurto de herramientas y equipos, y el fleteo, resaltando las señales de alerta y las recomendaciones para reducir la probabilidad de ocurrencia de estos eventos.<br><br>Igualmente, se socializaron las principales formas en que pueden presentarse las lesiones personales durante la ejecución de las labores y se identificaron los factores que incrementan la exposición al riesgo público, tales como los desplazamientos por zonas de alta incidencia delictiva, la manipulación visible de dinero o equipos electrónicos, las rutinas predecibles, la falta de comunicación durante los recorridos, el trabajo en horarios nocturnos, las deficiencias en iluminación y vigilancia, y el exceso de confianza. Finalmente, se reforzaron las medidas de prevención y autoprotección, enfatizando la importancia de mantener |

| | |
|---|---|
| | una adecuada percepción del entorno, planificar previamente los desplazamientos, evitar exhibir objetos de valor, reportar oportunamente cualquier situación sospechosa, cumplir los protocolos internos de seguridad, utilizar los canales oficiales de comunicación y actuar con serenidad ante una situación de riesgo, priorizando siempre la protección de la vida y la integridad personal. |
| Metodología: | La presente actividad se realiza de manera virtual. |
| Recursos: | Locativo: No Aplica |
| | Tecnológico: Link de conexión ZOOM. |
| | Material: Google Forms. |
| | Conocimiento: Profesional ARL SURA |
| **III. SOPORTES O DOCUMENTOS ANEXOS** | |

1. **EVIDENCIA FOTOGRAFICA**



## 2. LISTADO DE TRABAJADORES

| Ítem | Fecha y hora de participación | Puntuación evaluación de adherencia | Nombres y Apellidos | Número de Identificación |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 7/14/2026 14:53:44 | 40 / 50 | Wayner Iván Ariza Velasco | 13616711 |
| 2 | 7/14/2026 14:55:12 | 50 / 50 | Edwin Albreison Peña Duarte | 91161140 |
| 3 | 7/14/2026 14:59:31 | 50 / 50 | Gerardo Diaz Ariza | 1395589 |

Atentamente

**EDGAR OMAR SUAREZ SUAREZ**

**Gerente Nacional de Seguridad Laboral y Salud en el Trabajo**

**Elaborado por: Angie Stephania Niño Santos - Gestor en Capacitaciones de SST.**

Sortesalud

# Informe

## INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la Actividad: | Inducción y/o Reinducción | | |
| Fecha: | 02 y 24 de Julio del 2026 | Hora inicio: | No Aplica |
| Lugar: | No Aplica | Hora Fin: | No Aplica |
| Modalidad: | Presencial: ☐ | Responsable: | Capital Humano Experiencia Organizacional SLSST |
| | Virtual: [X] | Cargo: | Gerentes de procesos |
| Enlace: | Plataforma ALCIEN | | |

| II. ALCANCE | | | |
|---|---|---|---|
| Objetivo: | Realizar la inducción y/o reinducción a los trabajadores y las trabajadoras Independientemente de su forma de contratación de la corporación SORTESALUD a fin de darles a conocer los aspectos básicos relacionados con la estructura organización y el sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST). | | |
| Dirigido a: | Trabajadora que ingreso en el mes de julio de 2026 a prestar sus servicios en el Centro Productivo Laboral E.S.E Hospital Regional de Velez. | Total, No. trabajadores: | 02 |
| Temas a tratar: | • Sistema de gestión de calidad.<br>• Somos, valores y servicios.<br>• Políticas, protocolos, guías y procedimientos<br>• Identificación de la ARL.<br>• Canales de comunicación.<br>• Sistema general de riesgos laborales.<br>• Objetivos del sistema general de riesgos laborales.<br>• Sistema de seguridad y salud en el trabajo.<br>• Objetivos del SG-SST.<br>• Política de seguridad y salud en el trabajo.<br>• Política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.<br>• Política de seguridad vial.<br>• Política de prevención de acoso laboral.<br>• Política de equidad de género y prevención de acoso sexual laboral. | | |

- Responsabilidades de los trabajadores.
- Obligaciones de las ARL.
- Obligaciones del empleador.
- Reglamento de Higiene y Seguridad industria.
- Identificación de peligros y riesgos.
- Clasificación de peligros y riesgos.
- Accidente de trabajo.
- Enfermedad laboral.
- Por qué se producen los accidentes laborales (actos y condiciones inseguras).
- Como reportar un accidente laboral.
- COPASST y Funciones.
- Comité de convivencia laboral y funciones.
- Procedimiento para el reporte de queja de presunto acoso laboral.
- Acoso laboral – Ley 1010 de 2006.
- Modalidad de acoso laboral.
- Conductas que constituyen acoso laboral.
- Conductas que no se constituyen acoso laboral.
- Plan de emergencias.
- Emergencias, Amenazas y clasificación de las amenazas.
- Que hacer antes de una emergencia.
- Que hacer durante una emergencia.
- Que hacer después de una emergencia.
- Recomendaciones de seguridad y salud en el trabajo.
- Reglas de sana convivencia.
- Como prevenir resbalones y caídas.
- Higiene Postural.
- Pausas Activas.
- Estilos de vida saludable.
- Orden y aseo.
- Seguridad vial.
- Riesgo público.
- Elementos de protección personal.
- Riesgo biológico.
- Manejo adecuado de residuos hospitalarios
- Reincorporación laboral.

| | |
|---|---|
| Desarrollo de la actividad: | En el mes de julio de 2026, a la trabajadora que ingresan a prestar sus servicios en el centro productivo laboral E.S.E. Hospital Regional de Velez, se les asigna el proceso de inducción a través de la plataforma ALCIEN. Este proceso tiene como finalidad garantizar que el personal conozca de manera integral los lineamientos institucionales, las funciones del cargo, los riesgos asociados a sus actividades, así como las medidas de prevención y control establecidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).<br>La inducción constituye un componente fundamental para el cumplimiento de la normatividad vigente en Colombia en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, en la medida en que permite dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019, las cuales establecen la obligación del empleador de informar, capacitar y entrenar a los trabajadores sobre los riesgos laborales y las medidas de control.<br>Para aprobar la inducción y/o reinducción el trabajador(a) debe sacar mínimo 85 puntos. Una vez aprobada la inducción se le genera el certificado. |
| Metodología: | La presente actividad se realizade manera virtual a través de la plataforma ALCIEN. |
| Recursos: | Locativo: No Aplica |
| | Tecnológico: Plataforma ALCIEN |
| | Material: Diapositivas |
| | Conocimiento: Gerentes de proceso. |
| **III. SOPORTES O DOCUMENTOS ANEXOS** | |

1. **LISTADO DE LOS TRABAJADORES(AS)**

| Ítem | Apellidos y Nombres | Identificación | Servicio a prestar |
|---|---|---|---|
| 1 | Quiroga Useche Jefferson | 1101757700 | Conducción De Ambulancia |
| 2 | Mateus Ariza Marian Lorena | 1005485432 | Auxiliatura De Facturación |

Atentamente,

**EDGAR OMAR SUAREZ SUAREZ**

**Gerente Nacional de Seguridad Laboral y Salud en el Trabajo**

**Elaborado por: Angie Stephania Niño Santos – Gestor de capacitación en SST.**

## 2. CERTIFICADO DE INDUCCIÓN

Sortesalud

Certificado

INDUCCIÓN LABORAL

**Jefferson Quiroga Useche**

CC 1101757700

Ha completado satisfactoriamente la capacitación de Inducción/Reinducción en **Sortesalud**, finalizada el **02 de Julio de 2026**, dicha capacitación se llevó a cabo en cumplimiento de los lineamientos establecidos en los módulos de Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Código de certificado: 05A6-4143-AAA1-191F

Documento generado desde alcian

Sortesalud

Certificado

INDUCCIÓN LABORAL

**Marian Lorena Mateus Ariza**

CC 1005485432

Ha completado satisfactoriamente la capacitación de Inducción/Reinducción en **Sortesalud**, finalizada el **24 de Julio de 2026**, dicha capacitación se llevó a cabo en cumplimiento de los lineamientos establecidos en los módulos de Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Código de certificado: CBEF-3560-5828-1788

Documento generado desde alcian

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

# ANEXO F

## ACTIVIDADES DE RELACIONAMIENTO, EXPERIENCIA Y FELICIDAD

Sortesalud

# Informe

## DÍA DEL CONDUCTOR

El **Día del Conductor** en **Colombia**, celebrado el **16 de julio**, se constituye como una fecha significativa para reconocer la labor esencial de quienes, a través de su trabajo, garantizan la **movilidad segura y oportuna** de personas, bienes y servicios. Esta conmemoración tiene un origen histórico y cultural ligado a la celebración de la **Virgen del Carmen**, considerada la **patrona de los conductores, transportadores y viajeros** en el país.

En el contexto hospitalario, esta fecha cobra especial relevancia al destacar el papel fundamental del personal de conducción en la prestación de servicios de salud, particularmente en el traslado de pacientes, insumos y equipos médicos, contribuyendo de manera directa a la continuidad y calidad de la atención. Así, esta conmemoración no solo honra su compromiso y responsabilidad, sino que también fortalece el sentido de pertenencia y la humanización en el entorno institucional.

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre de la Actividad: | DÍA DEL CONDUCTOR. | | | |
| Fecha: | 16 de julio de 2026. | | Hora inicio: | 08:00 a.m. |
| Lugar: | ESE Hospital Regional de Vélez. | | Hora Fin: | 04:00 p.m. |
| Modalidad: | Presencial: [X] | Responsable: | Carol Daniela Murcia. | |
| | Virtual: [ ] | Servicio a prestar: | Jefe de Centro Productivo Laboral. | |
| Enlace: | N/A. | | | |

| II. ALCANCE | | | |
|---|---|---|---|
| Objetivo: | Reconocer y valorar la labor del personal de conducción del hospital, destacando su papel fundamental en la prestación oportuna y segura de los servicios de salud, especialmente en el traslado de pacientes, insumos y equipos. Asimismo, fortalecer el sentido de pertenencia, la motivación y el compromiso de estos colaboradores, promoviendo una cultura institucional basada en el respeto, la humanización y el trabajo en equipo. | | |
| Dirigido a: | Al personal de Conducción de la ESE Hospital Regional de Vélez. | Total, No. trabajadores: | 7 |
| Temas a tratar: | • Historia del Día del Conductor.<br>• Acto de reconocimiento institucional.<br>• Conmemoración a nuestros Conductores.<br>• Bienestar integral del personal de Conducción. | | |
| Desarrollo de la actividad: | La conmemoración del **Día del Conductor** en los hospitales se organiza como una jornada especial para **homenajear y visibilizar el rol fundamental de nuestros Conductores** en la Corporación. A continuación, se describe una propuesta de desarrollo de la actividad:<br><br>Se realiza la publicación de la jornada por parte del jefe de centro productivo laboral para la entrega del detalle conmemorativo respectivo a la fecha del Día del Conductor dentro de la institución. | | |

- Durante la jornada, se hizo entrega de una agenda como detalle, una herramienta cuidadosamente diseñada para alinear el bienestar con el ADN de nuestra corporación. Más que un elemento de papelería, esta agenda representa cultura organizacional impresa, orientada a nuestros trabajadores con el propósito de integrar:

  * Salud mental.
  * Identidad y vocación por el servicio.
  * Diversidad e inclusión.
  * Transformación digital consciente.
  * Equilibrio psicosocial.

**Metodología:**

- Se difunde una pieza o flyer a cargo del jefe coordinador del CPL para la divulgación de la actividad de la conmemoración y entrega de detalles por el día del Conductor.

- Se envía un mensaje conmemorativo en reconocimiento a la destacada labor desempeñada, resaltando el compromiso, la responsabilidad y la excelencia en el cumplimiento de sus funciones.

**Cobertura:**

| Numero de colaboradores que participaron | Numero de población objeto a la cual va dirigida | Porcentaje de cobertura |
|---|---|---|
| 7 | 7 | 100% |

**Recursos:**

Locativo: ESE Hospital Regional de Vélez.

Tecnológico: N/A.

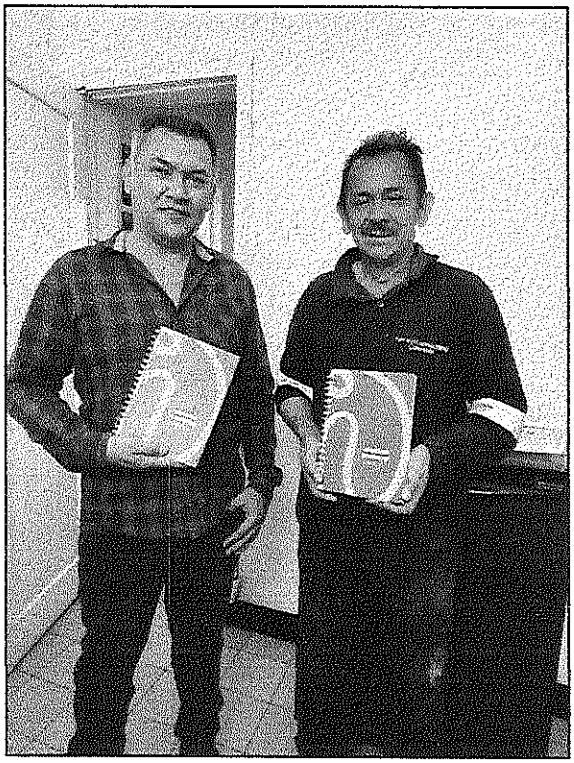
Material:

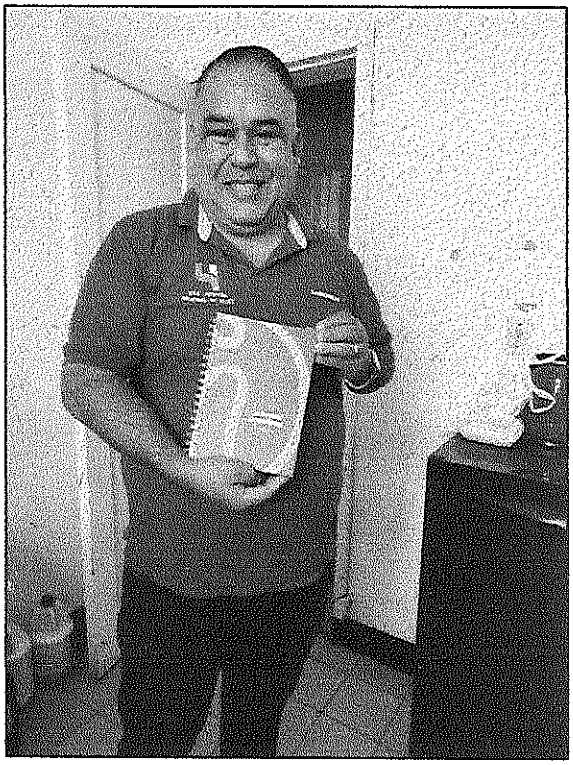



Conocimiento: jefe coordinador del CPL.

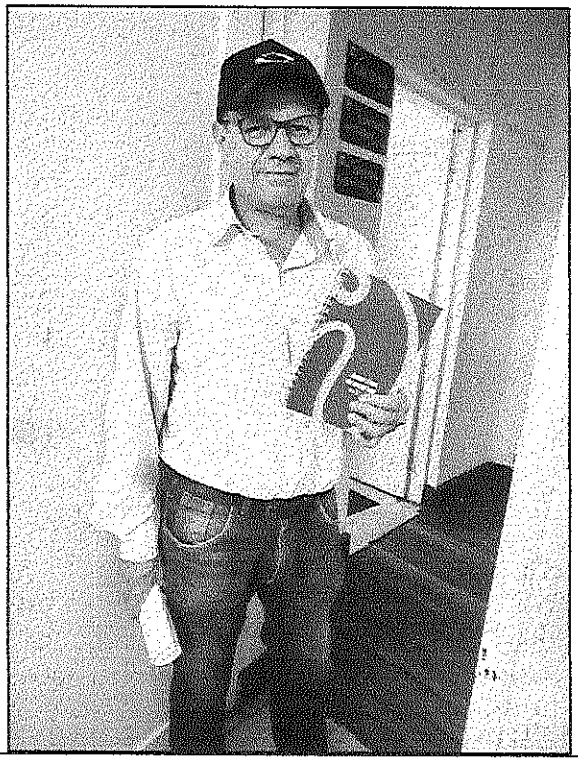
## III. SOPORTES O DOCUMENTOS ANEXOS

**1.EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.**









## 2. REGISTROS DE ASISTENCIA

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Día 16 Mes 07 Año 2026 Ciudad y Lugar: Vélez, Santander C.P.I.: ESE Hospital Regional de Vélez

**I. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

Nombre actividad: Día del Conductor

Hora Inicio: 8:00am Hora Finalización: 5:00pm

Tipo Actividad:

Charla ☐ Curso/Taller ☐ Reunión ☐ Comité ☐ Celebración ☒ Compartir ☐ Otro: _____

Objetivo Actividad:

Temas Tratados:

Observaciones:

Responsable y/o Facilitador:

Firma: Coral Murcia

Nombre: Coral Daniela Murcia Vega)

Documento: 1101760945

| Sortesalud | REGISTRO ASISTENCIA | Código: SO-FT-RE-007<br>Versión: 0<br>Fecha de Aprobación: 15/01/2024<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Nombre de la actividad: Día del Conductor — Día 16 Mes 07 Año 2026

| No. | Nombres y Apellidos | Identificación | Servicio a prestar | Género | | | Rango de edad | | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | F | M | Otro | 18-30 Años | 31-40 Años | 41-50 Años | > 50 Años | |
| 1 | Edwin Alberson Peña Duarte | 91161140 | conductor ambulancia | | X | | | | X | | |
| 2 | [illegible] | 13'612711 | [illegible] | | X | | | | X | | |
| 3 | [illegible] | 13955[illegible] | [illegible] | | X | | | | | X | |
| 4 | [illegible] | 1101713700 | ambulancia | | X | | | | | | |
| 5 | Luis Ernesto Fabian | 5600053 | C. AMBULANCIA | | X | | | | | X | |
| 6 | [illegible] | 1143736 | Conductor Amb. | | X | | | | | | |
| 7 | Luis Emel Perez | 1395803 | Conductor amb | | X | | | | | X | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

Sortesalud

# Informe

## HABILIDADES COMUNICATIVAS

Se entienden como el **conjunto de capacidades** que permiten a una persona **transmitir, recibir e interpretar información** de manera clara, efectiva y pertinente en distintos contextos. Estas habilidades integran componentes verbales y no verbales, así como competencias relacionadas con **la escucha activa, la empatía, la asertividad y la adaptación** del mensaje según el interlocutor y la situación.

En el ámbito institucional, especialmente en entornos de salud, las habilidades comunicativas son fundamentales para garantizar una **interacción oportuna y respetuosa entre los equipos de trabajo**, así como para fortalecer la relación con los pacientes y sus familias, contribuyendo a la **calidad del servicio, la seguridad del paciente y la humanización** de la atención.

| I. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre de la Actividad: | HABILIDADES COMUNICATIVAS. | | | |
| Fecha: | Julio 2026. | Hora inicio: | 07:30 a.m. | |
| Lugar: | ESE Hospital Regional de Vélez. | Hora Fin: | 11:30 a.m. | |
| Modalidad: | Presencial: ☐ | Responsable: | Ali Vergel | |
| | Virtual: x | Servicio a prestar: | Formador, capacitador | |
| Enlace: | https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdQQkFlpfA46iuzg15VPAGQHurhlF2TaM1geXRxc6ZlPqaVw/viewf | | | |

| II. ALCANCE | | | |
|---|---|---|---|
| Objetivo: | Desarrollar y fortalecer las competencias interpersonales que favorecen una comunicación clara, empática y efectiva en el entorno asistencial y administrativo. Esta iniciativa busca optimizar la interacción entre colaboradores, pacientes y sus familias, promoviendo la escucha activa, la asertividad y el manejo adecuado de la información, con el fin de mejorar la calidad del servicio, reducir riesgos asociados a fallas comunicativas y contribuir a un ambiente laboral armónico y humanizado. Asimismo, se orienta a consolidar prácticas comunicativas alineadas con los principios institucionales, impactando positivamente en la seguridad del paciente y en la satisfacción de los usuarios. | | |
| Dirigido a: | Al personal asistencial y administrativo de la ESE Hospital Regional de Vélez. | Total, No. trabajadores: | 79 |
| Temas a tratar: | • Comunicación asertiva.<br>• Escucha activa.<br>• Empatía.<br>• Claridad del mensaje.<br>• Retroalimentación constructiva. | | |
| Desarrollo de la actividad: | La jornada inició con una actividad de sensibilización denominada **"Los siete minutos que nadie olvidó"**, en la cual se presentó una situación inspirada en la dinámica de un servicio hospitalario para evidenciar cómo una deficiencia en la comunicación puede generar riesgos durante la atención. Esta introducción permitió contextualizar la importancia de fortalecer las competencias comunicativas como elemento esencial para la seguridad del paciente y el trabajo interdisciplinario. Posteriormente | | |

| | |
|---|---|
| | se desarrolló la temática central mediante la explicación y análisis de las habilidades comunicativas fundamentales, profundizando en la comunicación asertiva, la escucha activa, la empatía, la claridad del mensaje y la retroalimentación constructiva. La actividad concluyó con una reflexión orientada a reconocer que estas competencias se desarrollan mediante la práctica permanente y constituyen una herramienta indispensable para brindar una atención más humana, fortalecer los equipos de trabajo y mejorar la experiencia del paciente y su familia. |
| Metodología: | La actividad se desarrolló mediante una metodología participativa, reflexiva y experiencial, combinando una historia de apertura orientada a sensibilizar a los participantes con una exposición dialogada sobre los principales componentes de la comunicación efectiva. Durante la sesión se promovió la interacción permanente, el análisis de experiencias laborales y la construcción colectiva de aprendizajes aplicables al contexto hospitalario. Los contenidos fueron abordados de manera secuencial mediante la explicación de competencias clave como la comunicación asertiva, la escucha activa, la empatía, la claridad del mensaje y la retroalimentación constructiva, favoreciendo la reflexión individual y el compromiso de incorporar estas habilidades en el ejercicio cotidiano de la atención en salud. |
| | |
| Recursos: | Locativo: Diferentes servicios de la ESE. |
| | Tecnológico: formación a través de formulario Google Forms. |

Material:

confé | Gremial Colombia

# HABILIDADES COMUNICATIVAS

- **Objetivo:**

Desarrollar y fortalecer las competencias interpersonales que favorecen una comunicación clara, empática y efectiva en el entorno asistencial y administrativo. Esta iniciativa busca optimizar la interacción entre colaboradores, pacientes y sus familias, promoviendo la escucha activa, la asertividad y el manejo adecuado de la información, con el fin de mejorar la calidad del servicio, reducir riesgos asociados a fallas comunicativas y contribuir a un ambiente laboral armónico y humanizado. Asimismo, se orienta a consolidar prácticas comunicativas alineadas con los principios institucionales, impactando positivamente en la seguridad del paciente y en la satisfacción de los usuarios.

* Indica que la pregunta es obligatoria

**HABILIDADES COMUNICATIVAS**: Se entienden como el conjunto de capacidades que permiten a una persona transmitir, recibir e interpretar información de manera clara, efectiva y pertinente en distintos contextos. Estas habilidades integran componentes verbales y no verbales, así como competencias relacionadas con la escucha activa, la empatía, la asertividad y la adaptación del mensaje según el interlocutor y la situación. En el ámbito institucional, especialmente en entornos de salud, las habilidades comunicativas son fundamentales para garantizar una interacción oportuna y respetuosa entre los equipos de trabajo, así como para fortalecer la relación con los pacientes y sus familias, contribuyendo a la calidad del servicio, la seguridad del paciente y la humanización de la atención.




Conocimiento: jefe coordinador del CPL

## III. SOPORTES O DOCUMENTOS ANEXOS

### 1. REGISTRO DE ASISTENCIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Jacqueline Vargas ariza | 1101760721 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Yudi orfadilia fontecha Serrano | 1083566737 | Femenino | Aux enfermeria |
| LILIANA PATRICIA PLATA VILLARREAL | 63527432 | Femenino | AUDITOR Y COORDINADOR MEDICO |
| Erika Yesenia Uribe Amado | 63437158 | Femenino | Auxiliar de enfermería Area de referencia |
| Angelica María Ariza zaraza | 63438526 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Wayner Iván Ariza Velasco | 13616711 | Masculino | Conductor de ambulancia |
| Jehidy Yohana Moncada CASAS | 52955172 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Karoll Jhiseth Cepeda Sanchez | 1097638446 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Asly Yulieth Cáceres Vargas | 1005485342 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Nubia yazmin moreno guiza | 1096483838 | Femenino | Urgencias |
| YULY ANDREA ARIZA BENAVIDES | 1096906452 | Femenino | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| Sofia acevedo pinzón | 63437659 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Sandra Liliana Acevedo Pinzon | 1101752315 | Femenino | Auxiliar de enfermeria |
| Gladys Díaz Díaz | 63436123 | Femenino | Servicio de alimentación |
| Gilda Magaly Mejía Olarte | 1101752575 | Femenino | Enfermera |
| Luz mery contreras pardo | 28115598 | Femenino | Auxiliar de cocina |
| Jhon Argemiro González Rivera | 1099207320 | Masculino | Apoyo Siau -Comunicaciones |
| MARIA ISABEL CHACON VELASCO | 28115997 | Femenino | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| Dubys Aurora Barraza Echeverria | 22454860 | Femenino | Nutricionista |
| Johanna Rojas | 1101175057 | Femenino | Auxiliar de Enfermeria |
| Flor María González tirado | 63435903 | Femenino | Auxiliar de cocina |
| Erly Yasmín Acuña Chacón | 53068554 | Femenino | Auxiliar de facturación |
| Maria Cristina López pardo | 63437369 | Femenino | Auxiliar de enfermería ginecologia |
| Karen Juliana Varela Rojas | 1007451309 | Femenino | Jefe de enfermería |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Luz María Díaz | 63434984 | Femenino | Oficios general |
| Luis Enel peña Chavarro | 13958030 | Masculino | Conductor de ambulancia |
| Luis Enel peña Chavarro | 13958030 | Masculino | Conductor de ambulancia |
| Edwin Albreison Peña Duarte | 91161140 | Masculino | Conductor de ambulancia |
| Martha zafra | 63434329 | Femenino | Instrumentación quirúrgica |
| Jenniffer Gutiérrez | 1098669282 | Femenino | Hospitalización |
| Eliana María Rodríguez Villanueva | 23781864 | Femenino | Instrumentadora Quirúrgica |
| María Paula Cubides Pinzon | 1101753560 | Femenino | Aux enfermeria |
| Margi Nair Ariza Hernández | 63435829 | Femenino | Auxiliar de Enfermería |
| Blanca Edilma Pardo Benavides | 28115777 | Femenino | Auxiliar de Enfermeria |
| shadya nadyra yusseff hernandez | 1101759490 | Femenino | Auxiliar de cartera |
| Luis Francisco Mateus HERNANDEZ | 13950773 | Masculino | Auxiliar admistrativo |
| CAROLINA PARDO CASTILLO | 1049615596 | Femenino | COORDINADORA DE CARTERA |
| Dimas Andrés Bermúdez López | 15206994 | Masculino | Coordinación cirugía ayudantías quirúrgicas |
| Luz irene Barbosa castillo | 63437415 | Femenino | Auxiliar servicios generales |
| KAROL YULIANA OLARTE GONZALEZ | 1193422377 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Maria Jose Maloof Rivera | 1045749036 | Femenino | Medico consulta externa |
| Valentina Sofía Rodríguez Ariza | 1002199222 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Anyi Virguez toloza | 1005273424 | Femenino | Auxiliar de enfermeria |
| Luz stella aguirre pinzon | 37535220 | Femenino | Instrumentadora |
| Vilma Isabel Diaz Carreño | 63436697 | Femenino | Auxiliar enfermería |
| Karen Eliana Vargas Hernández | 63437876 | Femenino | Enfermera coordinadora |
| Miguel Andres Suarez Camacho | 1101754282 | Masculino | Auxiliar de facturación |
| Nubia yasmin moreno guiza | 1096483838 | Femenino | Urgencias |
| Nohora esperanza jaimes duran | 1100812190 | Femenino | Auxiliar de enfermeria |
| Martha Cecilia Zafra | 63434329 | Femenino | Instrumentadora quirúrgica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Socorro garavito | 63438288 | Femenino | Servicios generales |
| LUISA FERNANDA MOSQUERA BECERRA | 1005460946 | Femenino | APOYO TECNICO EN FACTURACION |
| JUVENAL ANGULO VALBUENA | 5632899 | Masculino | TECNICO DE INVENTARIOS |
| Yenit Dabeiba Díaz Daza | 28115727 | Femenino | Asistencial |
| XIMENA RAMIREZ MORALES | 63437923 | Femenino | FISIOTERAPIA |
| Consuelos Suárez Ariza | 39528629 | Femenino | Asiste de gerencia |
| Cesar Augusto Murcia MATEUS | 91364007 | Masculino | Auxiliar de enfermería |
| Wayner Iván Ariza Velasco | 13616711 | Masculino | Conductor de ambulancia |
| Diana Marcela Pardo Gonzalez | 1101755920 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Gloria Espeeanza useche ilarte | 63433905 | Femenino | Servicios generales |
| Víctor Manuel Andrade Quiroz | 8711410 | Masculino | Consulta externa |
| Viviana Andrea Martinez Díaz | 1101757042 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Jefferson Quiroga Useche | 1101757700 | Masculino | Conductor |
| Luz María Díaz | 63434984 | Femenino | General |
| Jacqueline Vargas | 1101760721 | Femenino | Auxiliar de enfermería |
| Sandra milena orozco torres | 37670188 | Femenino | Ginecólogia |
| Francelina lopez | 63436520 | Femenino | Aux enfermeria |
| Mayra Alejandra Arenas Cobos | 1095820998 | Femenino | Enfermera |
| Francelina lopez | 63436520 | Femenino | Aux enfermeria |
| Sandra Paola Mejia | 53077671 | Femenino | odontóloga |

Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

# ANEXO G

## SOPORTES CAJA MENOR

Documento Equivalente Electronico
Cobro de Peajes
Prefijo 0412 Numero 660420

PEAJE Oiba
Fecha: 09/07/2026 08:40:28
Numero Tiquete: 614825
Carril: Carril 2 Sentido: ZIP-BUC
Forma de Pago: Efectivo
CUT: 152001578374 Atendio: lyca

Instituto Nacional de Vias
NIT 800.215.807-2
CONTRATO N 1702 de 2021
U.T. PEAJES NACIONALES
NIT 901.533.793-8
Cliente: Consumidor Final
Identificacion: 222222222222

Cat: I Cantidad: 1 Tarifa:$ 12.700
TOTAL: $ 12.700
F. Generacion: 09/07/2026 08:40:28
F. Expedicion: 09/07/2026 08:40:28
Documento en validacion por la DIAN
CUDE:a07f7324254718a0c1dbbdd363e3607477592
b2f9d7589d57d67b6783b5d4a284ca6a8fa3632fa0
fc563f26ad131458a

Sistema de peaje UTOLL
Desarrollador por UTraffic S.A.S.
NIT 901590350-1

PEAJES NACIONALES
CONTRATO No. 1702 de 2021
PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A.
NIT. 830.054.539-0

Documento Equivalente Electronico
Cobro de Peajes
Prefijo 0413 Numero 10291

PEAJE Oiba
Fecha: 10/07/2026 14:57:52
Numero Tiquete: 151428
Carril: Carril 3 Sentido: BUC-ZIP
Forma de Pago: Efectivo
CUT: 153000248832 Atendio: byd

Instituto Nacional de Vias
NIT 800.215.807-2
CONTRATO N 1702 de 2021
U.T. PEAJES NACIONALES
NIT 901.533.793-8
Cliente: Consumidor Final
Identificacion: 222222222

Cat: I Cantidad: 1 Tarifa:
TOTAL:
F. Generacion: 10/07/2026 14:57:52
F. Expedicion: 10/07/2026 14:57:52
Documento en validacion por la DIAN
CUDE:d[illegible]db81d
[illegible]56
[illegible]ba00870d67

Sistema de peaje UTOLL
Desarrollador por UTraffic S.A.S.
NIT [illegible] 1

## RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

| | |
|---|---|
| FECHA 14-07-2026 | No. |
| PAGADO A Camila Alejandra Mateus | $ 80.000 |
| POR CONCEPTO DE Turnos Servicios generale) | |
| VALOR (en letras) Ochenta mil pesos | |
| CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO Camila Alejandra Mateus |
| APROBADO | |

## RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

| | |
|---|---|
| FECHA 12-07-2026 | No. |
| PAGADO A Camila Alejandra Mateus | $ 80.000 |
| POR CONCEPTO DE Turno Servicios generales | |
| VALOR (en letras) Ochenta mil pesos | |
| CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO Camila Alejandra Mateus |
| APROBADO | |

## RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

| | |
|---|---|
| FECHA 15-07-2026 | No. |
| PAGADO A Camila Alejandra Mateus | $ 80.000 |
| POR CONCEPTO DE Turno de Servicios generales. | |
| VALOR (en letras) Ochenta mil pesos | |
| CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO Camila Alejandra Mateus |
| APROBADO | |

## RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 07/07/2026 | No. 1101756605

PAGADO A Leidy Moncada. | $ 20.000

POR CONCEPTO DE

Alimentación

VALOR (en letras) Veinte mil

CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

## RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 07/07/2026 | No. 1101756605

PAGADO A Leidy Moncada | $ 25.000

POR CONCEPTO DE

Trasporte de barbosa Vélez y taxis tunja

VALOR (en letras) Veinticinco mil.

CODIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO

AUTOBOY
860001371-2
DIAGONAL 23 69 60 OF 302
WWW.AUTOBOYSA.COM.CO
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2026-07-07 17:38:33
F.SALIDA:2026-07-07 17:24:00
OPERACION:668179
C.C PASAJERO:1049607704
NOMBRE:AUTOBOY S [illegible]
TEL:3125626302
VEHICULO:1279/ESX[illegible]52
ORIGEN:TUNJA
DESTINO:BARBOSA

| Nro.TIQ | SILLA | VALOR |
|---|---|---|
| DECHT-154682 | 3 | 25.000 |

TOTAL TIQ:$25.000
FORMA DE PAGO:EFECTIVO

SUCURSAL:CHEQUEO LA COLINA TUNJA
VALOR EQUIPAJE:0.00

VENDIDO POR:BEIMAR FERNEY GARAVITO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

# COOP. OMEGA LTD

NIT 860.014.493 - 9
Pasajero: Moncada Leidy
Cédula: 1101756605
Origen: VELEZ
Destino: T009
Conexion a:

Tiquete: VEL-137724 Puesto: 11
Categoria: Buseta Deluxe Vehiculo: 1745
Salida: Martes 7 de Julio de 2026
Hora: 9:00 Placa: XXB405
Estampilla $: 0,00

**Valor: $ 30.000,00**

Clase Tarifa: Tarifa Descuento
Medio Pago: Efectivo
Cliente:
NIT:

Programa Viajero Frecuente
Canjeados:
Disponible:

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A N° 1000097
ver contrato de transporte www.omega.com.co

07/07/26 09:15:35 VELEZ obarreto

Cude:
04c2b539013a8d0b3672473a11ba52ba2fa713d3a126382ada
185f3850737b7eef860c1236d2cbf5b5f1277dcff9157f

*COPIA PASAJERO**

Origen: VELEZ
Destino: T009
Conexion a:

Tiquete: VEL-137724 Puesto: 11
Fecha - Hora Salida: 07/07/26 9:00
Vehiculo: Viaje Nro: 497851

07/07/26 09:15:35 VELEZ obarreto

**COPIA CONDUCTOR**

Direccion: VELEZ VE 0

| INFORMA VIAJAR CON: | Si | No |
|---|---|---|
| * Menor edad | | |
| * Mascotas | | |
| * Exceso equipaje | | |

EQUIPOS Y SISTEMAS DE PARKING S.A.S.

NIT 900.271.114-6
Carrera 50 # 119-16
Bogota D.C.

Estacionamiento EXITO LA ROSITA
Responsable de IVA No somos Agentes
de Retencisn de IVA, No somos Grandes
Contribuyentes

---

Documento equivalente No. EBUC 124334
Fecha 2026-06-25

---

Concepto : PARQUEO - Normal
Placa/Codigo : 248525
Entrada : 2026-06-25 09:37
Salida : 2026-06-25 10:10
Tiempo : 00:33
33 minuto(s)

---

Cliente : CONSUMIDOR FINAL
R.T.N. : 222222222222

---

| Cnt | Cod. | Descripcion | Subtotal |
|---|---|---|---|
| 1 | [PARQ] | Parqueadero | $ 3.200,00 |

TOTAL A PAGAR ===> $ 3.200,00
IVA Incluido

---

DESGLOSE DE SERVICIO

---

Base Servicio: $ 2.689,08
Impu: 19.00% IVA $ 510,92

---

Recibido: $ 3.200,00
Cambio : ,00

Operador Tecnologico: Ecosistemas Digitales S.A.
S, Nit. 901.380.553-9,
Software: EDN-Colombia
Poliza No. NB-250008541-7 Compania Mundial de
Seguros SA
Vigencia desde el 12/01/2026 al 12/01/2027
Limite asegurado $2.500.000.000 por evento
$40.000.000 agregado anual.

Resolucion autorizada DIAN 18764081625289 prefij
o EBUC desde el 1 hasta el 1000000 del 16-10-202
4.
Vigencia 24 meses.

Actividad Economica 5221. Si desea ingresar a nu
estro portal de autogestion de facturacion
electronica lo podra hacer desde el siguiente en
lace https://clientes.cdc.origon.cloud/facturaci
on
Cuenta con 15 minutos para salir despues de habe
r cancelado el parqueadero.
Servicio al cliente telefono:3142851211
EMEJIA 2026-06-25 10:10:21