Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MOISES DAVID CAMACHO JAIMES							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79625918		
CORREO ELECTRONICO:	mocamach@hotmail.com				CELULAR:	6016711881		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT UROLOGÍA HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37A20	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8970261122					PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	3968			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1039	FECHA	2026-04-29 16:10:40.000	NÚMERO DE CRP	17136	FECHA	2026-05-06 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-07-01		2026-07-28
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$8,120,952			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A	

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$67,500,000
VALOR EJECUTADO	$15,856,560
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$8,120,952
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$51,643,440
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	23%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9507555523	$1,652,011	$206,501	$264,322	3	$40,243	$511,066

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

jose miguel peralta zabaleta
17956572
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad	realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad	historia clinica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Cumplo con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	historia clinica
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Llevo registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	historia clinica
Participar en la programación de actividades del área. 5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Participo en la programación de actividades del área. 5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	LSC, EAC, Actas
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	ticket y manejo de aplicativos
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	historia clinica, consentimientos informados
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Diligencio el consentimiento informado acorde al procedimiento.	consentimiento informado
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Practico el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Historia clinica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Practico el seguimiento y control a pacientes en los	Historia clinica
Emitir conceptos médicos que se le requieran	Informo al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Historia clinica
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Emito conceptos médicos que se le requieran	Historia clinica- interconsultas
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato	Cuenta de cobro mensual donde se evidencian actividades y productos
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	actas de entrega de elementos al lider de la unidad
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Conozco y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	revision de guias y protocolos en la plataforma ALMERA
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Sporte de afiliacion a salud y pension, y planilla de pago mes a mes

Copia Certificada
Subred Suroccidente

jose miguel peralta zabaleta
17956572
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Espacio para
Logo Corporativo

MOISES DAVID CAMACHO JAIMES
NIT 79.625.918-
CR 17A 173 25 CA TRCE
DORADILLOS
Tel: (031) 3143233452
Bogotá - Colombia
mocamach@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. MDCJ 171

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(601) 3849160
Dirección	Cl 9 39-46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/06/2026, 13:55
Expedición	26/06/2026, 13:55
Vencimiento	26/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Vr. Unitario
1	Honorarios por servicios prestados de urología Subred integrada de servicios de salud suroccidente	1.00	3,146,688.00	3,146,688.00	0 %	3,146,688.00

Total items: 1

Total Bruto	3,146,688.00
Total a Pagar	3,146,688.00

Valor en Letras:
Tres millones ciento cuarenta y seis mil seiscientos ochenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 3,146,688.00

Observaciones:
Por concepto de servicios prestados de urología en la Subred integrada de servicios de salud suroccidente Hospital de Bosa, en el mes de mayo 2026.

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764109509788 aprobado en 20260507 prefijo MDCJ desde el número 168 al 80000 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66
CUFE: eed4aac51d3510bafa9af0c55d1e7281b86a5a236f5799c2aa33e7ab0e643ea478b1b7b514bce1a60f8e793d414ec837

CONTROL DEL GASTO - UROLOGIA-CAMACHO

PROCEDIMIENTO	CUPS	PROPUESTA_SUBRED	14	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL
CAVERNOSOMETRÍA	892905	$ 832.968												0	$ -
MONITOREO PENEANO	892907	$ 832.968												0	$ -
PRUEBA FARMACOLÓGICA INTRACAVERNOSA	892909	$ 832.968												0	$ -
PERFIL DE PRESION URETRAL	892501													0	$ -
CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	877851													0	$ -
URETROCISTOGRAFÍA	877861													0	$ -
URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPIC	592103	$ 832.207												0	$ -
URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	877862													0	$ -
URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	877863													0	$ -
ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510													0	$ -
ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521													0	$ -
ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	881502													0	$ -
CONTULTA POR UROLOGIA	890294	$ 65.556	8	3		11					10		14	46	$ 3.015.576
INTERCONSULTA POR UROLOGIA	890494	$ 65.556		1							1			2	$ 131.112
														0	$ -
														0	$ -
														0	$ -
														0	$ -
														0	$ -
														0	$ -
			8	4	0	11	0	0	0	0	11	0	14	48	$ 3.146.688

ANALISIS	
PRESUPUESTO	$ 67.500.000
GASTO	$ 3.146.688
SALDO	$ 64.353.312

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048 - 4

Viernes, 22 de mayo de 2020 2:17:44 p. m.

Página 2/4

Usuario: 1013047777

Consultorio: ROTONDO

Medico: 11187863 VALERO PULIDO JUAN CARLOS

PLANILLA DE CITAS.

Fecha: 14/may/2020, jueves

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Estado	Paciente	Documento	Edad	Telefono	Tipo Cita	Contrato	Cita Nro	Cita Pos	Nº Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	JAIME ALEXANDER LANCHEROS	1[illegible]	45 Año	[illegible]	Urodinamia				[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:20 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	JOSE JULIAN HERNANDEZ MUNOZ	7[illegible]	69 Año	[illegible]	Uroflujometria				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ DE UROLOGIA	
01:40 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	ANGIE ALAPE FARFA	1[illegible]	19 Año	[illegible]	Cita				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	JAIME ORLANDO HERNANDEZ P	7[illegible]	51 Año	[illegible]	Cita				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	HUMBERTO JULIAN GONZALEZ	1[illegible]	80 Año	[illegible]	Cita				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	[illegible]	[illegible]	69 Año	[illegible]	Cita				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	[illegible]	[illegible]	69 Año	[illegible]	Cita				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	[illegible]	1[illegible]	79 Año	[illegible]	Cita				[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	[illegible]	[illegible]	72 Año	[illegible]	Cita				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	[illegible]	[illegible]	75 Año	[illegible]	NO asistio				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	MIGUEL ANGEL [illegible]	1[illegible]	72 Año	[illegible]	Cita				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	[illegible]	[illegible]	71 Año	[illegible]	NO asistio				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:00 p. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-001-2020	[illegible]	[illegible]	47 Año	[illegible]	Cita				[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

10

Posibilidad de la Consulta
01: Atención del Pyes
02:Atención del Factor Riesgo
03:Atención de Planificación Familiar
04: Del. de alteraciones Crecimiento
05: Del. de alteraciones del desarrollo psico

06: Del. de alteraciones del Metabolismo
07: Del. de alteraciones del Piel
08: Del. de alteraciones de Aparato Visual
09: Del de Salud Mental Psicosocial
10: Del. Agresi

Estado Actual
01:Asistio de la Cita
02:Asistencia de Familia
03:Incumplida Cita
04: Asistencia Oficio
05: Cirugia de Asistencia

06: Cirugia Cancelada
07: Cancelada Agenda
08:Cancelada Cliente
09:Traslado de Medico Tratante
10: Solicita Cita de Control

11: Remitido de Historia Clinica
12: Requerido Medico Tratante
13:Autorizacion Cirugia
14:El Profesional Programado
15:Otro

Diagnostico
1: Diagnostico Presuntivo
2: Diagnostico Nuevo

1: Diagnostico Definitivo
2: Diagnostico Nuevo

LICENCIADO A: [illegible] SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. | NIT: [illegible]

del 14-19 Mayo 36 Consultas
del 14 al 25 Mayo 59 consultas

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048 - 4

Viernes, 22 de mayo de 2020 1:17:44 p. m.
Página 1/4
Usuario: 1013647375
Consultorio: 900959048

PLANILLA DE CITAS.

Médico: 79625918 CAMACHO JAIMES MOISES DAVID Fecha: 14 may /2020, jueves Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Nombre	Documento	Edad	Teléfono	Tipo Afi.	Finalidad Consulta	C. Ate.	Dx Ppal	Nº Cita	Atención	Estado
08:00 a. m.	CAPITAL SALUD CAPITALSOY	JUAN JOSE [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita		[illegible]		[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	CAPITAL SALUD EPS - CSAS001 - 2021	JOSE ALBERTO PEÑA GAMUR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cistoscopia Ambulatoria		[illegible]		[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	CAPITAL SALUD CAPITALSOY	JOSE FRANCISCO TEVALARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita		[illegible]		[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	CAPITAL SALUD EPS - CSAS001 - 2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No asistio		[illegible]		[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	CAPITAL SALUD EPS - CSAS001 - 2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Urodinamia		[illegible]		[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	CAPITAL SALUD EPS - CSAS001 - 2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita		[illegible]		[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	CAPITAL SALUD EPS - CSAS001 - 2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita		[illegible]		[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	CAPITAL SALUD EPS - CSAS001 - 2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita		[illegible]		[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	CAPITAL SALUD EPS - CSAS001 - 2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	?		[illegible]		[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a. m.	CAPITAL SALUD EPS - CSAS001 - 2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita		[illegible]		[illegible]	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta
01 Atención de Parto
02 Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificacion Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Adulto
07 Det. de alteraciones de la Agudeza Visual
08 Det. de alteraciones Enfermedades Profesionales
09 Atención

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofídico
05 Otro Tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Auto Infligida
09 Sospecha de Maltrato F. Inf
10 Sospecha de Abuso Sexual
11 Sospecha de Violencia Sexual
12 Sospecha de Maltrato Emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otro

Clasificación
P Diagnostico Principal
R Diagnostico Relacionado
D Diagnostico Definitivo
C Diagnostico Cronico

Usuario: 1013647375

LICENCIADO A: [SUBRED] INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE NIT [900959048-4]

14 al 28 de mayo

36 Gratis.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048 - 4

lunes, 25 de mayo de 2026 1:05:14 p. m.

Página 1/1

Usuario: 1013647373

Creado por: BOSTON5091

PLANILLA DE CITAS.

Medico: 79625918 CAMACHO JAIMES MOISES DAVID **Fecha:** 19 may 2026, martes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Teléfono	Especialidad	Finalidad	Autorizac.	C. Ate	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
11:00 a. m.	CAPITAL SALUD POS - CAPITAL SALUD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita			[illegible]		[illegible]	[illegible]	
11:20 a. m.	CAPITAL SALUD PSP - CAPITAL SALUD	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Insercion	Diferencial		[illegible]		[illegible]	[illegible]	
11:40 a. m.	CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Diferencial			[illegible]		[illegible]	[illegible]	

3 11

Finalidad de la Consulta
01 Atención del Parto
02 Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificación Familiar
04 Det. de alteraciones del crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones del Agudeza Visual
09 Det. de enfermedades Profesionales
10 Det Activa

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofídico
05 Otro Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfligida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de maltrato sexual
11 Sospecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico
F Diagnóstico Presuntivo
N Diagnóstico Nuevo
C Diagnóstico Definitivo
D Diagnóstico Existente

Usuario: 1013647

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 901959048 - 4

lunes, 25 de mayo de 2026 3:26:09 p. m.
Página 3/5
Usuario: 1013647575
Centro/sede: ROSA SORIA

PLANILLA DE CITAS.

Medico: 79625918 CAMACHO JAIMES MOISES DAVID **Fecha:** 21/may /2026, jueves **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Cliente	Paciente	Documento	Edad	Teléfono	Tipo Cita	Tipo Asig	Cliente	C. Ate	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
08:00 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Biopsia						Cita de Registro = Inserción de dispositivo	
08:20 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita						CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NO asistio						CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita						CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita						CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita						CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita						CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	CAPITAL SALUD CAPITACION	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita						CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita						CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita						CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita Biopsia Prostatica Transrectal HBS						CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	CAPITAL SALUD PGP - CS-AS-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cita						CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Dia 21 22

Localidad de la Consulta
01 Atención del Parto
02 Atención del Recién Nacido
03 Atención en Planificación Familiar
04 Cod. de atenciones Odontológicas
05 Cod. de atenciones del crecimiento y

06 Cod. de atenciones de Crecimiento
07 Cod. de atenciones de Adulto
08 Cod. de atenciones del Joven Adulto
09 Cod. de Enfermedades Metabólicas
10 No Aplica

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofídico
05 Otro tipo de Accidente

06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión de Autor Intencional
09 Accidente de Medio de Transporte
10 Enfermedad General
11 Enfermedad Profesional
12 Otra

13 Secuela de Violencia Intrafamiliar
14 Secuela de Violencia Sexual
15 Enfermedad Huérfana
16 Enfermedad Catastrófica
17 Enfermedad Ruinosa

Diagnóstico
P Diagnóstico Principal
R Diagnóstico Ruinoso

D Diagnóstico Definitivo
C Diagnóstico Control

Usuario: 1013647575

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE | NIT [901959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048 - 4

viernes, 29 de mayo de 2026 11:21:02 a. m.
Página 12/13
Usuario: 80304727
Consultorio 80304727

Médico: 79625918 CAMACHO JAIMES MOISES DAVID

PLANILLA DE CITAS.

Fecha: 26 may / 2026 martes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Estado	Paciente	Documento	Edad	Teléfono	Tipo Cita	Finalidad	Consulta	C. Ate	Dx Ppal	SPCita	Actividad	Firma
08:00 a. m.	EPS0 SANITAS SALUD ASISTENCIAL MEDICA Y LA EXPERIENCIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
08:20 a. m.	CAPITAL SALUD EPSIP - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
08:40 a. m.	CAPITAL SALUD POS - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
09:00 a. m.	CAPITAL SALUD POS - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
09:20 a. m.	CAPITAL SALUD EPSIP - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
09:40 a. m.	CAPITAL SALUD POS - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
10:00 a. m.	CAPITAL SALUD CAPITACION	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NO ASISTIO						[illegible]	
10:20 a. m.	CAPITAL SALUD POS - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NO ASISTIO						[illegible]	
10:40 a. m.	CAPITAL SALUD POS - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
11:00 a. m.	CAPITAL SALUD EPSIP - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	NO ASISTIO						[illegible]	
11:20 a. m.	CAPITAL SALUD EPSIP - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
11:40 a. m.	CAPITAL SALUD EPSIP - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
12:00 p. m.	CAPITAL SALUD EPSIP - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
12:20 p. m.	CAPITAL SALUD EPSIP - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CITA						[illegible]	
12:40 p. m.	CAPITAL SALUD POS - CS-43-001-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Urodinamia						[illegible]	

10 32

Pacientes en la Consulta
01 Asentado en el Puesto
02 Asentado en Puesto PAGOS
03 Asentado en Clasificación Usuarios
04 Con. de atención en Consultorio
05 Con. de atención en Salas de yeso

06 Con. de atención en Procedimientos
07 Con. de atención en Salas de Observación
08 Con. de atención en Agencia Funeral
09 Con. de Fisioterapia en Puesto de salud
10 No Asiste

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofídico
05 Otro tipo de Accidente

06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Auto Infligida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de Abuso sexual

11 Sospecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Lesión por Pólvora
15 Otra

Diagnóstico
P Diagnóstico Principal
R Diagnóstico Nuevo

D Diagnóstico Definitivo
C Diagnóstico Confirmado

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959148 - 4

Jueves, 28 de mayo de 2026 2:20:21 p. m.

Página 1/1

Usuario: 1013647353

Consultorio: BOGOTA027

Medico: 79625918 CAMACHO JAIMES MOISES DAVID

PLANILLA DE CITAS.

Fecha: 28/may/2026, jueves

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	Tipo cita	Finalidad	Causa externa	CUPS	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
7:30 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	RAMIRO GARAY QUIROGA	1.0[illegible]	19 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
7:40 a. m.	ETS FAMILIA VIVIR SUR SEMADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7:50 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	JESUS DANIEL CASTILLO CALDERON	1.0[illegible]	20 Año	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8:00 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	JUAN ALEJANDRO BARTOLO ARROYO	1.0[illegible]	20 Año	[illegible]	Primera vez			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
8:10 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	SANTIAGO NICOLAS MEDINA SUAREZ	1.1[illegible]	17 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
8:20 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	EDUARDO CARO DURANTE	5.[illegible]	30 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
8:30 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	CARLOS EDUARDO GARCIA	[illegible]	31 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
8:40 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	[illegible]	[illegible]	62 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
8:50 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	ALFONSO SANTAMARIA	[illegible]	55 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
9:00 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	JUAN MANUEL PEÑA VALCARCEL	[illegible]	67 Año	[illegible]	[illegible]			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
9:10 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	[illegible]	[illegible]	35 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
9:20 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	[illegible]	[illegible]	61 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
9:30 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	[illegible]	[illegible]	58 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
9:40 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	[illegible]	[illegible]	19 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
9:50 a. m.	CAPITAL SALUD POP - CS-AS-01 2001	[illegible]	[illegible]	19 Año	[illegible]	Cita			890201		[illegible]	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

14 36 46

Presidente de la Consulta
01 Alteración del pH
02 Infección del Tracto Urinario
03 Anemia en Hemodiálisis
04 Diabetes Mellitus Controlada
05 Otra
06 Enfermedad Renal Crónica
07 Hipertensión Arterial
08 Hipertrofia Prostática Benigna
09 Cáncer de Próstata
10 Cáncer de Riñón
11 Cáncer de Vejiga
12 Litiasis
13 Cáncer de Testículo
14 Cáncer de Pene
15 Cáncer de Uretra
16 Cáncer de Vías Urinarias Superiores
17 Cáncer de Glándula Suprarrenal
18 Cáncer de Tracto Genital Femenino
19 Cáncer de Mama
20 Cáncer de Tracto Genital Masculino
21 Cáncer de Ano
22 Cáncer de Piel
23 Cáncer de Cabeza y Cuello
24 Cáncer de Tracto Digestivo
25 Cáncer de Hígado
26 Cáncer de Páncreas
27 Cáncer de Pulmón
28 Cáncer de Mama
29 Cáncer de Tracto Genital Femenino
30 Cáncer de Tracto Genital Masculino
31 Cáncer de Ano
32 Cáncer de Piel
33 Cáncer de Cabeza y Cuello
34 Cáncer de Tracto Digestivo
35 Cáncer de Hígado
36 Cáncer de Páncreas
37 Cáncer de Pulmón
38 Cáncer de Mama
39 Cáncer de Tracto Genital Femenino
40 Cáncer de Tracto Genital Masculino
41 Cáncer de Ano
42 Cáncer de Piel
43 Cáncer de Cabeza y Cuello
44 Cáncer de Tracto Digestivo
45 Cáncer de Hígado
46 Cáncer de Páncreas
47 Cáncer de Pulmón
48 Cáncer de Mama
49 Cáncer de Tracto Genital Femenino
50 Cáncer de Tracto Genital Masculino
51 Cáncer de Ano
52 Cáncer de Piel
53 Cáncer de Cabeza y Cuello
54 Cáncer de Tracto Digestivo
55 Cáncer de Hígado
56 Cáncer de Páncreas
57 Cáncer de Pulmón
58 Cáncer de Mama
59 Cáncer de Tracto Genital Femenino
60 Cáncer de Tracto Genital Masculino
61 Cáncer de Ano
62 Cáncer de Piel
63 Cáncer de Cabeza y Cuello
64 Cáncer de Tracto Digestivo
65 Cáncer de Hígado
66 Cáncer de Páncreas
67 Cáncer de Pulmón
68 Cáncer de Mama
69 Cáncer de Tracto Genital Femenino
70 Cáncer de Tracto Genital Masculino
71 Cáncer de Ano
72 Cáncer de Piel
73 Cáncer de Cabeza y Cuello
74 Cáncer de Tracto Digestivo
75 Cáncer de Hígado
76 Cáncer de Páncreas
77 Cáncer de Pulmón
78 Cáncer de Mama
79 Cáncer de Tracto Genital Femenino
80 Cáncer de Tracto Genital Masculino
81 Cáncer de Ano
82 Cáncer de Piel
83 Cáncer de Cabeza y Cuello
84 Cáncer de Tracto Digestivo
85 Cáncer de Hígado
86 Cáncer de Páncreas
87 Cáncer de Pulmón
88 Cáncer de Mama
89 Cáncer de Tracto Genital Femenino
90 Cáncer de Tracto Genital Masculino
91 Cáncer de Ano
92 Cáncer de Piel
93 Cáncer de Cabeza y Cuello
94 Cáncer de Tracto Digestivo
95 Cáncer de Hígado
96 Cáncer de Páncreas
97 Cáncer de Pulmón
98 Cáncer de Mama
99 Cáncer de Tracto Genital Femenino
100 Cáncer de Tracto Genital Masculino

Diagnóstico
1° Diagnóstico Presuntivo
2° Diagnóstico Nuevo
3° Diagnóstico Definitivo
4° Diagnóstico Existente

LICENCIADA A: [illegible] Documento: 1013647353

0c5c8840-e805-4088-b14e-5d0ec6a129ba

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Moisés David Camacho Jaimes

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 84,17 %

22 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

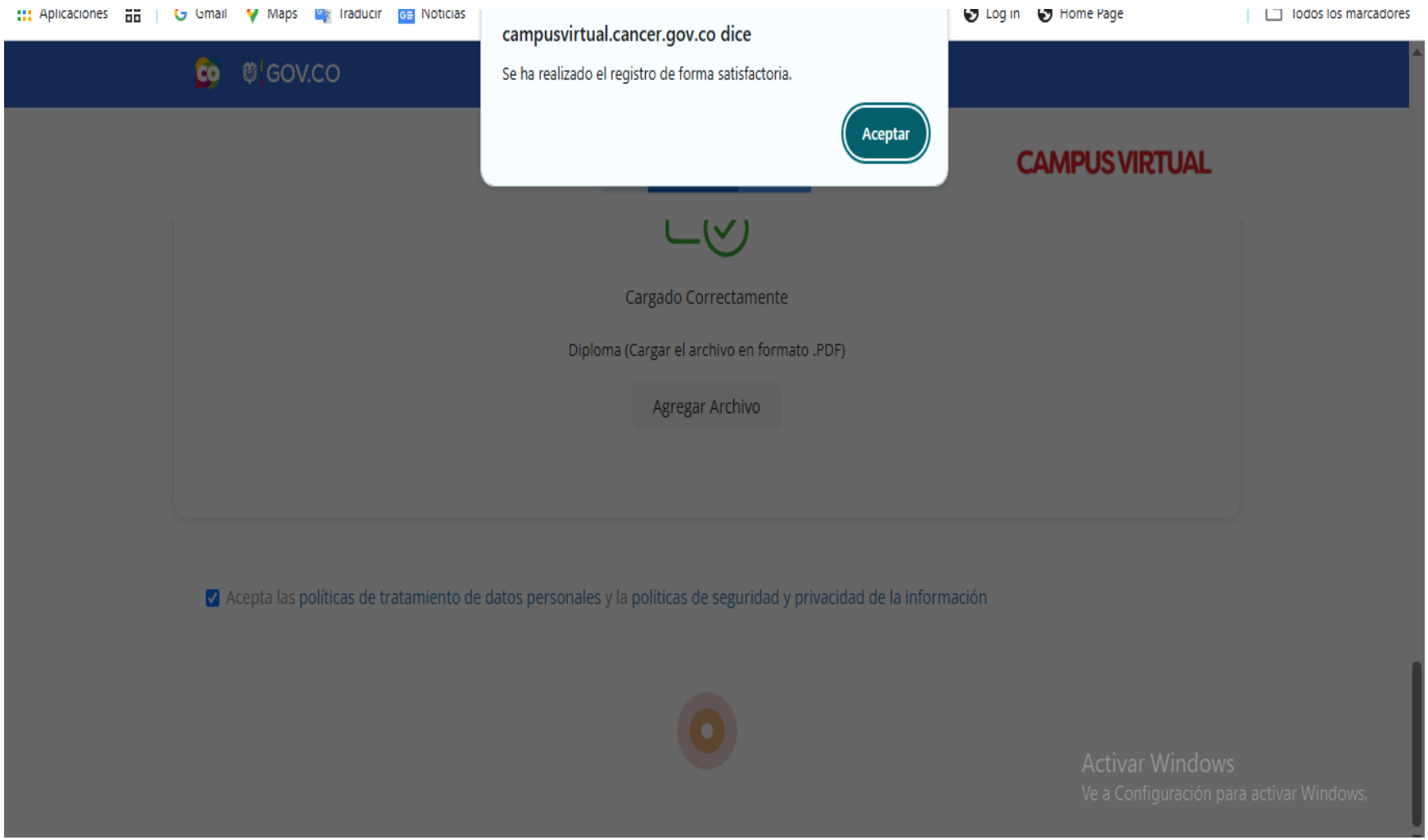
OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=0c5c8840-e805-4088-b14e-5d0ec6a129ba


Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
PRE TEST Y POST TEST CAPACITACIÓN
ASEGÚRATE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
FECHA
RESULTADO: 60 CALIFICACION
Aceptar
SERVICIO
NOMBRE DEL PARTICIPANTE
e.almeraim.com


8:51
5G
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
PRE TEST Y POST TEST CAPACITACIÓN
ASEGÚRATE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
FECHA
RESULTADO: 100 CALIFICACION
Aceptar
Pregunta requerida
SERVICIO
Pregunta requerida
NOMBRE DEL PARTICIPANTE
Pregunta requerida
DOCUMENTO DE IDENTIDAD


Aplicaciones
Gmail
Maps
Traducir
Noticias
Log in
Home Page
Todos los marcadores
campusvirtual.cancer.gov.co dice
Se ha realizado el registro de forma satisfactoria.
Aceptar
GOV.CO
CAMPUS VIRTUAL
Cargado Correctamente
Diploma (Cargar el archivo en formato .PDF)
Agregar Archivo
Acepta las políticas de tratamiento de datos personales y la políticas de seguridad y privacidad de la información
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

GOV.CO

La salud es de todos Minsalud

CAMPUS VIRTUAL

Validación de información

*Obligatorio

Tipo de documento *

Cédula de Ciudadanía

Nº de documento *

79625918

Email*

mocamach@hotmail.com

Confirmar Email*

mocamach@hotmail.com

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Validar

Nombre *
MOISES DAVID

Apellido*
CAMACHO JAIMES

Pais *
Colombia

Departamento*
BOGOTÁ, D.C.

Ciudad*
BOGOTÁ, D.C.

Celular*
3233233323

Ocupación

*Obligatorio

Nivel de estudio *
ESPECIALIZACIÓN

Profesión *
OTRO

Nombre de la empresa o institución *
SUB RED SUR OCCIDENTE

Especifique su profesión *
UROLOGO

Cursos a realizar

Seleccione los cursos que desea inscribirse

Tenga en cuenta que sólo puede seleccionar un máximo de 2 cursos para inscribirse

- [ ] Cesación tabáquica
- [ ] Curso seguridad de la vacuna contra el cáncer de cuello uterino (VPH)
- [ ] Estandarización del reporte de Mamografía
- [ ] Garantía y control de calidad para servicios de mamografía
- [x] Implementación de recomendaciones en detección temprana del cáncer

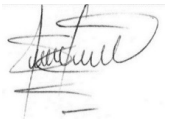

8:51
5G
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
PRE TEST Y POST TEST CAPACITACIÓN
ASEGÚRATE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
FECHA
RESULTADO: 100 CALIFICACION
Aceptar
Pregunta requerida
SERVICIO
Pregunta requerida
NOMBRE DEL PARTICIPANTE
Pregunta requerida
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MOISES DAVID CAMACHO JAIMES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79625918,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de mayo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL

Medellin, 27 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **MOISES DAVID CAMACHO JAIMES** con documento de identidad **C79625918**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-05-06	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) MOISES DAVID CAMACHO JAIMES identificado con CC No. 79625918 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 79625918, con vigencia desde 8/1/2017 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

N.B	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEMANAS COTIZADAS	FECHA AFILIACION	ESTADO	FECHA VENCIMIENTO	COTIZA
1	1001168565	JUAN DAVID CAMACHO VELASQUEZ	24	454	01/08/2017	Vigente		No
2	1023083220	DAVID SANTIAGO CAMACHO VELASQUEZ	20	454	01/08/2017	Vigente		No
3	37939867	DIXIE MARY VELASQUEZ ENCIZO	58	454	01/08/2017	Vigente		No
4	79625918	MOISES DAVID CAMACHO JAIMES	53	454	01/08/2017	Vigente		Si

Se expide en Bogotá a los 27 días del mes de Junio del 2026



FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud