

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

Documentos del Proveedor

5

6

7

8

9

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

☐ ¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato


Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> YUDY NOGUERA JULIO zip	YUDY NOGUERA JULIO zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> YUDY NOGUERA AGOSTO zip	YUDY NOGUERA AGOSTO zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> YUDI NOGUERA - SEPTIEMBRE zip	YUDI NOGUERA - SEPTIEMBRE zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> YUDY NOGUERA - OCTUBRE zip	YUDY NOGUERA - OCTUBRE zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> YUDI NOGUERA - NOVIEMBRE zip	YUDI NOGUERA - NOVIEMBRE zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



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

Clima de seguridad del paciente 2025

¿Cuál es su perfil en esta institución?

Clima de seguridad del paciente 2025

Se registró la información con éxito

Aceptar


Pregunta requerida

¿Qué tipo de vinculación tiene?

Pregunta requerida

¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en su actual profesión?

Pregunta requerida



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

Clima de seguridad del paciente 2025

¿Cuál es su perfil en esta institución?

Auxiliar de enfermería

Sede de atención

Hospital de Bosa

Cual es su cargo o actividad en la institución?

Operativo asistencial

¿Qué tipo de vinculación tiene?

Contrato por prestación de servicios

¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en su actual profesión?

De 1 a 5 años

¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en esta institución?

Menos de 1 año

¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en su actual



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007513226
NOMBRES	YUDY TATIANA
APELLIDOS	NOGUERA MORALES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	18/03/2016	31/12/2999	COTIZANTE

<b>Fecha de Impresión:</b>	12/18/2025 00:09:50	<b>Estación de origen:</b>	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término

de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

Powered by  CamScanner



SUPERVISOR, JEFE INMEDIATO O LÍDER (Nombres y Apellidos Completos de la persona que realiza el entrenamiento)		PERFIL SUPERVISOR, JEFE INMEDIATO O LÍDER (Describir el perfil del padrino asignado para realizar el entrenamiento)		FECHA		SERVICIO		PERFIL		URGENCIAS		SI NO NA		OBSERVACIONES											
										ACTIVIDADES															
Médico										Modelo Distrital de atención en salud- rutas de atención															
										Socialización de las guías, protocolos y lineamientos de la Dirección de Hospitalización															
										Recibo y entrega de turno multidisciplinario															
										Adherencia manual de bioseguridad, precauciones especiales de aislamiento e higiene de manos															
										Realizar valoración de la paciente de ginecología y obstetricia y registrar en la historia clínica															
										Analizar el estado del paciente															
										Notificación de evento adverso a seguridad del paciente															
										Notificar a la enfermera del servicio los cambios que se tengan con el paciente															
										Realizar las revistas medicas															
										Informar sobre el estado o evolución al familiar del paciente															
										Al egreso dar recomendaciones generales, entrega de documentos y brindar educación al paciente, su familiar y/o acompañante															
										Asistir desde su perfil a las situaciones críticas del paciente															
										Realizar supervisiones sanguíneas los primeros 15 minutos															
										Realizar valoración del estado mental del paciente y registrar en la historia clínica															
										Hacer entrega de las formulas medicas a los pacientes															
																				ACTIVIDADES					
Profesional en Enfermería										Modelo Distrital de atención en salud- rutas de atención															
										Socialización de las guías, protocolos y lineamientos de la Dirección de Hospitalización															
										Recibo y entrega de turno multidisciplinario															
										Adherencia manual de bioseguridad, precauciones especiales de aislamiento e higiene de manos															
										Administración adecuada y oportuna de Medicamentos y devolución de sobrantes medico quirúrgico															
										Darle continuidad al diligenciamiento de la hoja de ruta															
										Asegurar que se diligencie y firme el formato de consentimiento informado de enfermería															
										Auditoria mensual de carro de paro															
										Colocación de catéter periféricos, toma adecuada de laboratorios															
										Realizar pedidos a farmacia de insumos medico quirúrgico a necesidad y al almacén de manera semanal															
										Supervisión y análisis del estado del paciente, escalas neurológicas, escalas de seguridad del paciente															
										Brindar educación al paciente y familiar															
										Recibo y entrega de kits obstétricos															
										Limpieza y desinfección semanal del carro de paro y carro de medicamentos															
										Revisión de historias clínicas para actualización de Kardex, plan de atención de enfermería, actualización de tarjetas de medicamentos															
										Notificación de evento adverso a seguridad del paciente y gestión administrativa a la mesa de ayuda															
										Asignación del personal según necesidades del servicio															
										Supervisión y análisis del estado del paciente, escalas neurológicas, escalas de seguridad del paciente															
										Asistir desde su perfil a las situaciones críticas del paciente															
										Realizar contención verbal, medicamentosa y física al paciente agitado															
										Realizar acompañamiento de las revistas medicas															
										Supervisar procesos de Limpieza y desinfección de equipos biomédico y superficies															
										Auditoria: mensual de carro de paro y la revisión por turno de descarga del desfibrilador															
										Colocación de catéter periféricos y/o centrales de inserción periférica, toma adecuada de laboratorios con las diferentes técnicas y registro en el libro de laboratorios															
										Realizar pedidos a farmacia de insumos medico quirúrgico a necesidad y al almacén de manera semanal															
										Revisión de historias clínicas para actualización de Kardex y plan de atención de enfermería															
										Notificación de evento adverso a seguridad del paciente y gestión administrativa a la mesa de ayuda															
										Asignación del personal según necesidades del servicio															
										Inicio y seguimiento de monitoreo invasivo del paciente adulto															
										Asistir desde su perfil a las situaciones críticas del paciente															
										Ruta de acceso y manejo adecuado al sistema de historia clínica (Dinámica gerencial)															
										Participación en la revista medica															
										Promocionar adherencia a lactancia materna															
																				ACTIVIDADES					
Auxiliar de enfermería										Modelo Distrital de atención en salud- rutas de atención		X													
										Socialización de las guías, protocolos y lineamientos de la Dirección de Hospitalización		X													
										Adherencia al protocolo de venopunción, toma adecuada de laboratorios		X													
										Hacer inventario de pertenencias del paciente		X													
										Recibo y entrega de turno multidisciplinario		X													
										Adherencia manual de bioseguridad, precauciones especiales de aislamiento, higiene de manos y manual de buenas practicas de seguridad del paciente		X													
										Cumplir con los instructivos de limpieza y desinfección de patos, pisings y unidad de los pacientes		X													
										Asegurar que se encuentre en la historia clínica en físico el formato de consentimiento informado de enfermería		X													
										Inventario diario de carro de paro		X													
										Adherencia al protocolo de venopunción, toma adecuada de laboratorios		X													
										Hacer inventario de pertenencias con las que se puedan auto agredir y/o agredir a otras personas		X													
										Asegurar que los insumos medico quirúrgicos estén disponibles en el servicio		X													
										Dar cumplimiento al plan de cuidado de enfermería		X													
										Notificación de evento adverso a seguridad del paciente y gestión administrativa a la mesa de ayuda		X													
										Registrar en su totalidad los formatos establecidos en dinámica propios de su perfil		X													
										Informar a la enfermera profesional los cambios que presente el paciente, diligenciar escalas neurológicas, escalas de seguridad del paciente		X													
										Recibo y entrega de turno multidisciplinario		X													
										Adherencia a procesos de seguridad del paciente, precauciones especiales de aislamiento, manual de bioseguridad e higiene de manos		X													
										Informe de las alteraciones del estado del paciente por sistemas		X													
										Registro de escalas de sedación, escalas neurológicas y de dolor en el paciente adulto		X													
										Actividades de Humanización ( Brindar información a la familia sobre horarios de visita, necesidad de elemento de higiene y cuidado del paciente, normas propias del servicio, uso adecuado de los elementos de protección personal)		X													
										Ejecutar las ordenes dadas por la enfermera del servicio acorde a su perfil		X													
										Ruta de acceso y manejo adecuado al sistema de historia clínica (Dinámica gerencial)		X													
										Asistir los procedimientos medicos y/o de enfermería		X													
										Asistir desde su perfil a las situaciones críticas del paciente		X													
										Dar cumplimiento al protocolo de manejo de cadáver		X													
										Realizar los cambios de posición, actividades de higiene y confort del paciente, asistencia a la alimentación y/o oral o enteral		X													
										Elaboración de inventarios de carro de paro y activos fijos del servicio		X													
										Hacer acompañamiento al paciente de la unidad en actividades terapéuticas		X													
										Asistir desde su perfil a las situaciones críticas del paciente		X													
										Verificar y registrar en cada turno los inventarios (carro de paro, elementos y/o equipos biomédicos y ropa hospitalaria)		X													
										Realizar los cuidados básicos de enfermería		X													
										Realizar contención verbal, medicamentosa y física al paciente agitado		X													



		ACTIVIDADES				OBSERVACIONES				
			SI	NO	N/A					
	Terapeutas	Modelo Distrital de atención en salud- rutas de atención								
		Socialización de las guías, protocolos y lineamientos de la Dirección de Hospitalización								
		Se realiza entrenamiento en formatos de historia clínica verificando ítema específicos de plan de manejo, plan de intervención, demanda inducida, educación al paciente, plan casero, derechos y deberes, identificación de riesgo.								
		Se informó al colaborador frente a procesos de auditoría interna, relacionados con la adherencia a protocolos de manejo y diligenciamiento de historia clínica relacionada con su proceso								
		Se informó al colaborador frente a programa de seguridad del paciente, especificidades como, el reporte de sucesos de seguridad, política de seguridad, indicador por servicio								
		Se informó sobre los riesgos de los procesos, riesgos de las no atenciones y riesgo del mal diligenciamiento de los formatos y registros asistenciales								
		Se informó al colaborador sobre especificidades del programa de humanización desplegado tanto para el cliente interno como para el cliente externo								
	Mencionar el Servicio	Otros perfiles (describir el perfil)	ACTIVIDADES				OBSERVACIONES			
		14. VALORACIÓN DEL COLABORADOR				15. VALORACIÓN DEL PADRINO QUE REALIZÓ EL ENTRENAMIENTO				
		Califique de 1 a 5 si la información que se le brindó respecto a sus funciones y/o Actividades, fue buena. 1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____				Registre las fortalezas y oportunidades de mejora encontradas:				
		Considera que fue completa la información que le brindaron en relación con el manejo de herramientas informáticas y uso de equipos. SI ____ NO ____								
		Califique de 1 a 5 si la indicación de la información recibida sobre el sitio donde usted desarrollará sus funciones y/o actividades fue la adecuada. 1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____				Le suministraron la información y documentos necesarios para su lectura y comprensión del proceso donde realizará sus actividades. SI ____ NO ____				
		16. CALIFICACIÓN ENTRENAMIENTO - Marque con una X según su consideración				Bajo	Medio	Satisfactorio	Excelente	

Yudy Noguera

WZDany G. Stott  
Ref. Enfermería

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	91676391	\$441.700	

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	4	500	0	178.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	4	600	0	228.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	4	100	34.800			347	34.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.500
Pensión	1	227.800	228.400
Riesgos Laborales	1	34.700	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	3	440.500	441.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007513226	YUDY TATIANA NOGUERA MORALES		Calle 69sur #88i-21	3107964367	yudynog0499@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	91676391	\$441.700

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1007513226	NOGUERA MORALES YUDY TATIANA				59	0		N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0		0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA