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:	LEIDY NATALIA ORTIZ OCHOA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010231245	
CORREO ELECTRONICO:	mo3495836@gmail.com				CELULAR:	3244221553	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION QUIRURGICOS (pre y post quirurgicas) USS BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO35I20	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23391293651				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7823			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2430	FECHA	2025-12-09 16:08:38.000	NÚMERO DE CRP	56186	FECHA	2025-12-12 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-10		2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,521,432				
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:	$1,521,432
VALOR EJECUTADO	$1,521,432
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,521,432
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
91813409	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

carlos alberto corredor
1070020178
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
1) Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	Recibo y entrego el turno por paciente asignado e informo sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.permanente.	ENTREGA DE TURNO
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio	Realizo las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	REGISTRO NOTAS DE ENFERMERIA DEL SISTEMA DE INFORMACION DE LA INSTITUCION
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Informo al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	REGISTRO NOTAS DE ENFERMERIA DEL SISTEMA DE INFORMACION DE LA INSTITUCION
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Retroalimento al supervisor dificultades del proceso de atención	Retroalimento al supervisor dificultades del proceso de atención
Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.	Asesoro al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa para garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento	ORDENES MEDICAS PLAN MEDICO
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Aplico los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES
Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	Brindo orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	PROTOCOLOS INSTIRUCIONALES
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Registro los diferentes reportes y libros propios del servicio.	SISTEMA DE INFORMACION - LIBROS DE NOTIFICACION
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Diligencio documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	SISTEMA DE INFORMACION - LIBROS DE NOTIFICACION
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	PROTOCOLOS INSTIRUCIONALES
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de mis actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	FORMATO INSTITUCIONAL
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrat	CUANDO SE REQUIERA
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	CUANDO LO REQUIERAN
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	CUANDO SE REQUIERA
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	SISTEMA DE INFORMACION
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	CUANDO LO REQUIERAN
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	SISTEMA DE INFORMACION
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmenteC	PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES (pila)
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	CUANDO LO REQUIERAN

Copia Controlada Subred Sur Occidente

carlos alberto corredor
1070020178
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

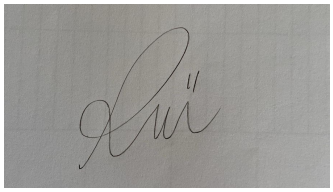
DEBE A:

LEIDY NATALIA ORTIZ OCHOA

C.C 1010.231.245 De Bogotá

La suma de $1.521.432 (**un millon quinientos ventiun mil cuatrocientos treinta y dos MCTE)** por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**; en el Hospital de Bosa en el área de **Medicina Interna.**

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de **02** al **30** de **DICIEMBRE** de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7823-2025

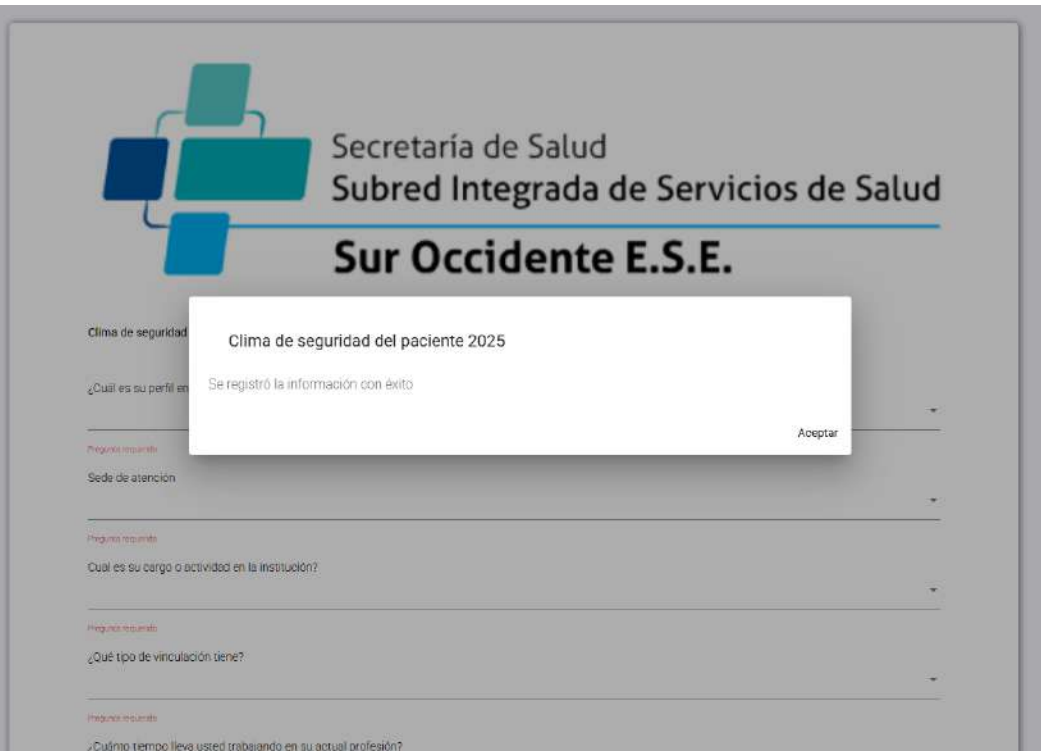


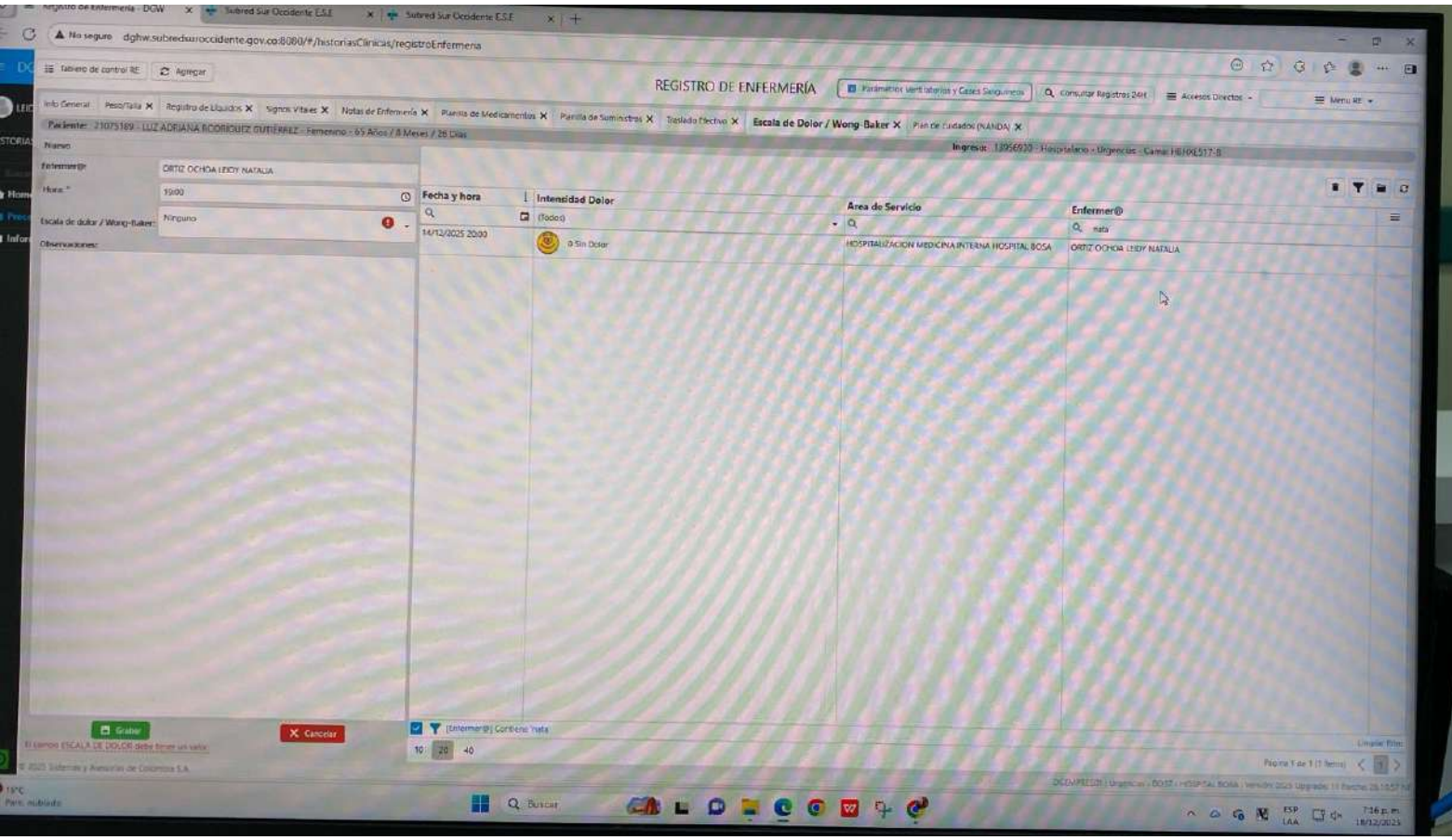
LEIDY NATALIA ORTIZ OCHOA

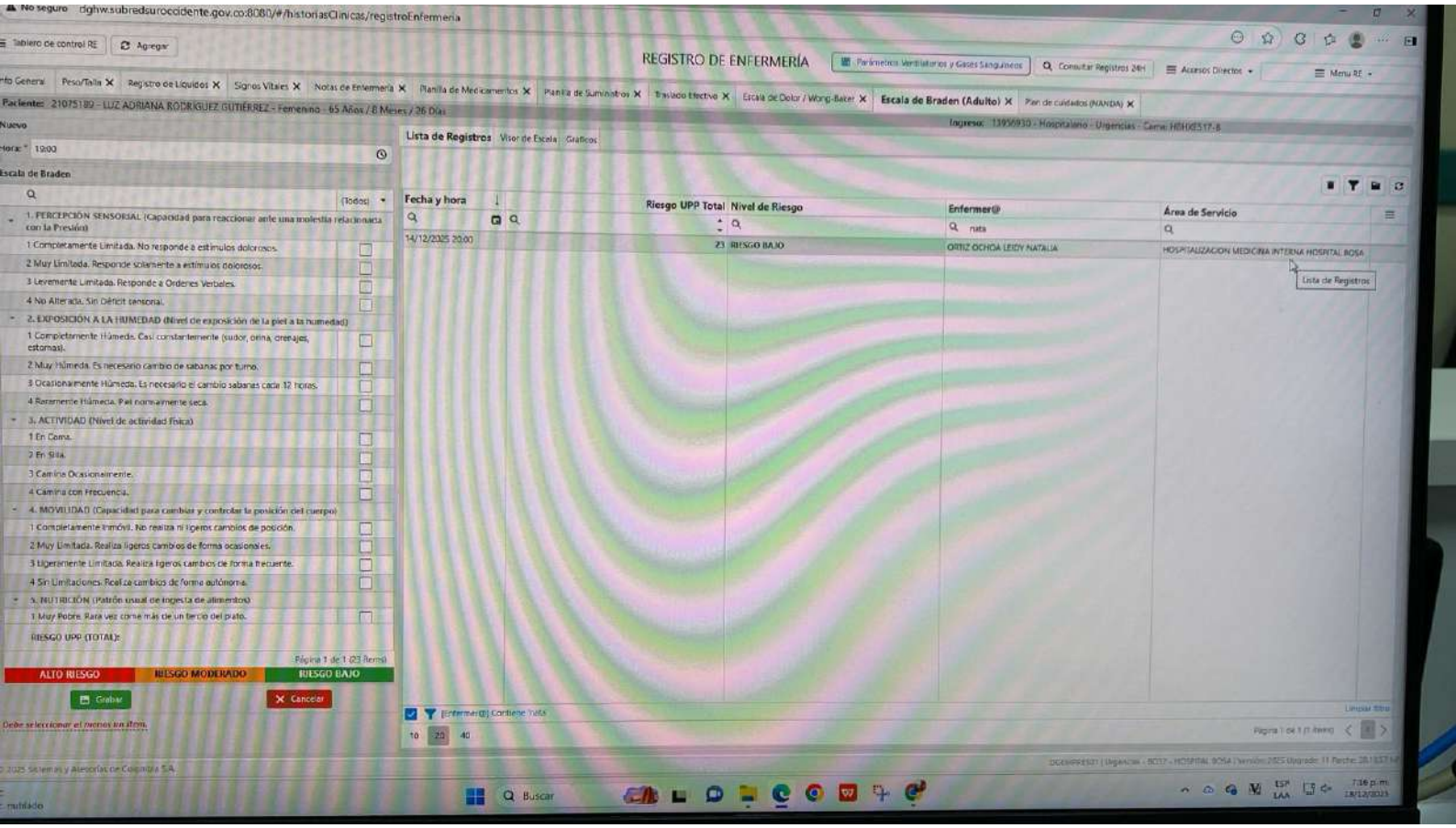
C.C 1010.231.245 De Bogotá

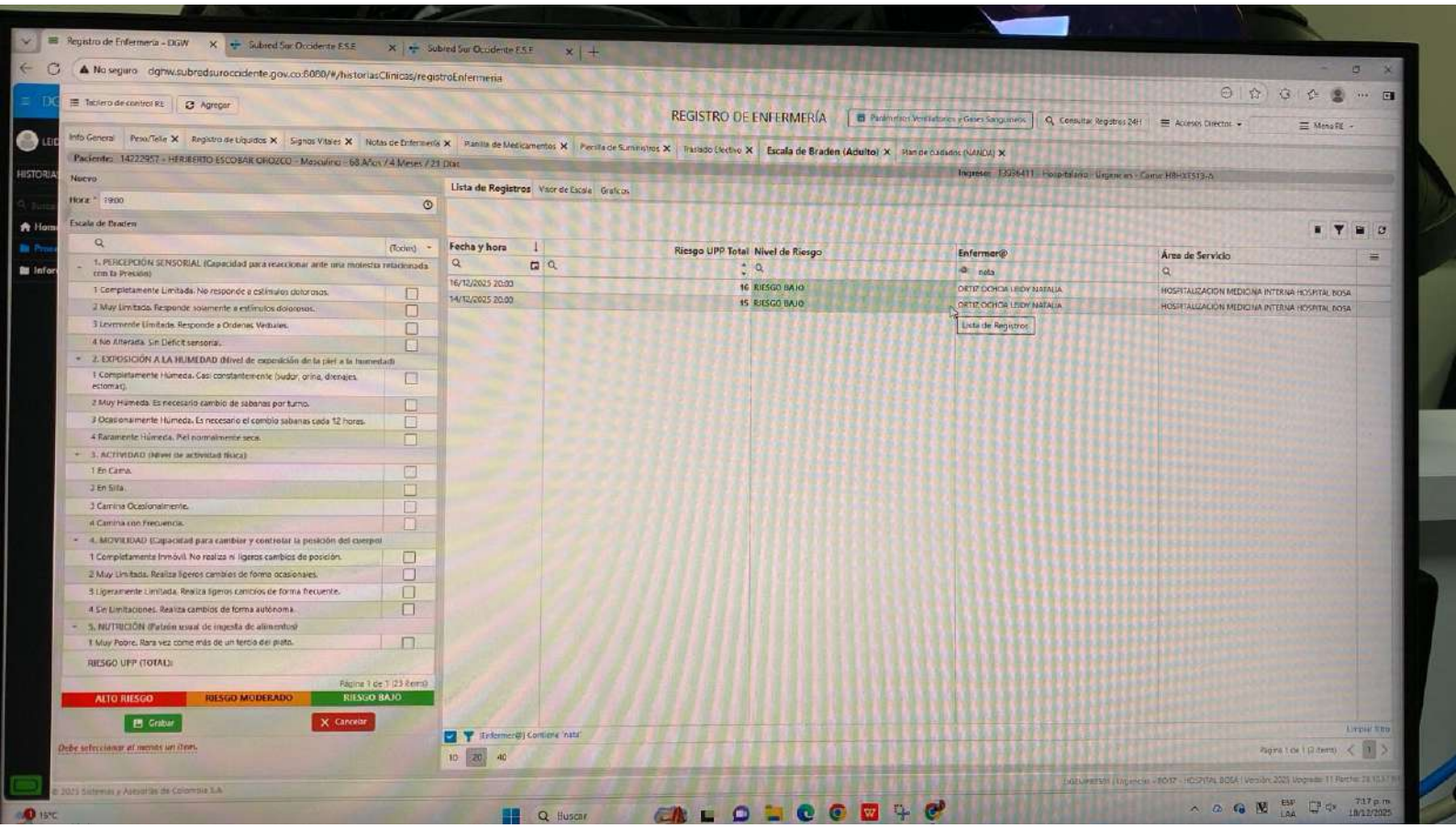
CELULAR: 3244221553

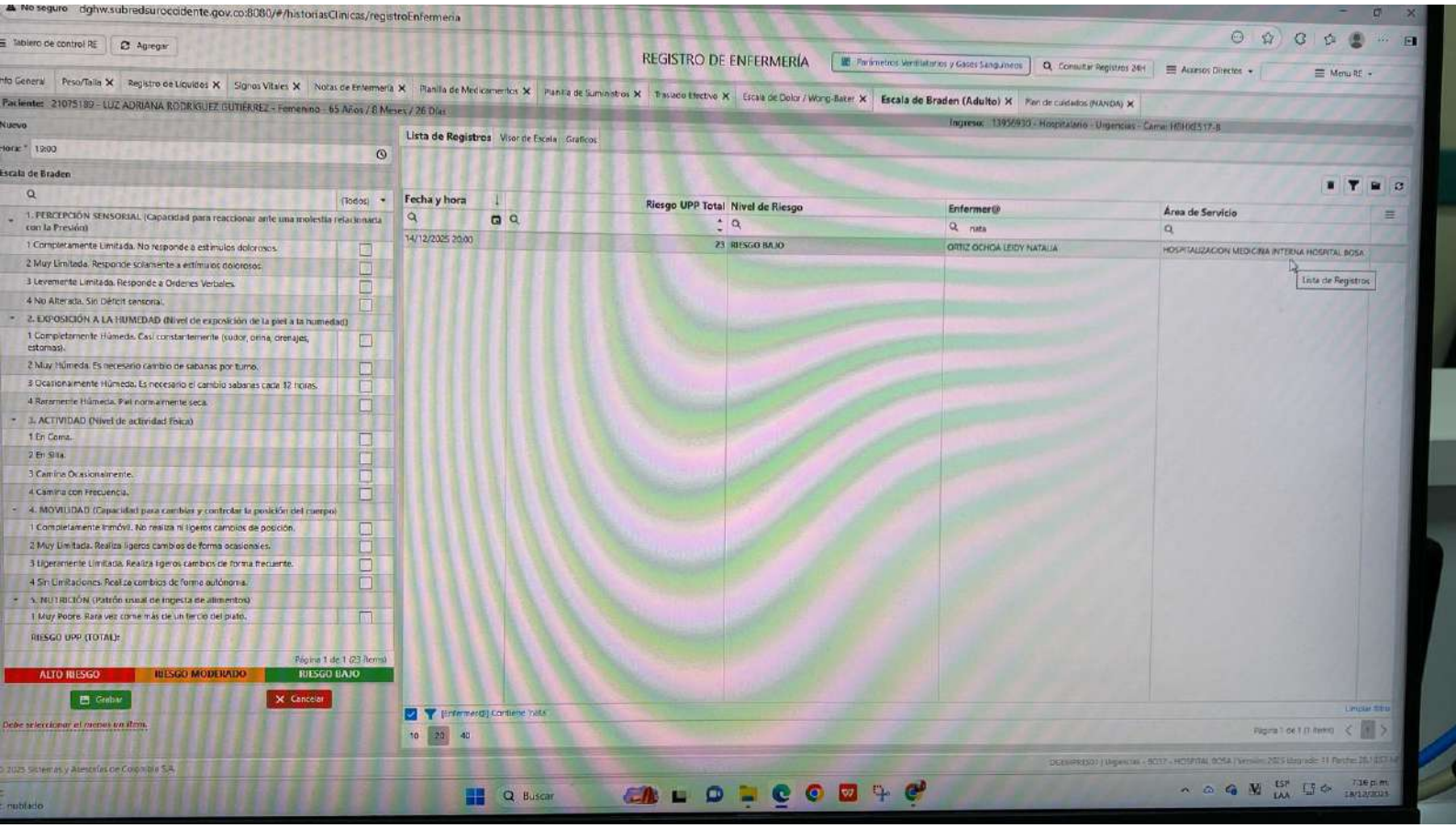
NUMERO 23391293651

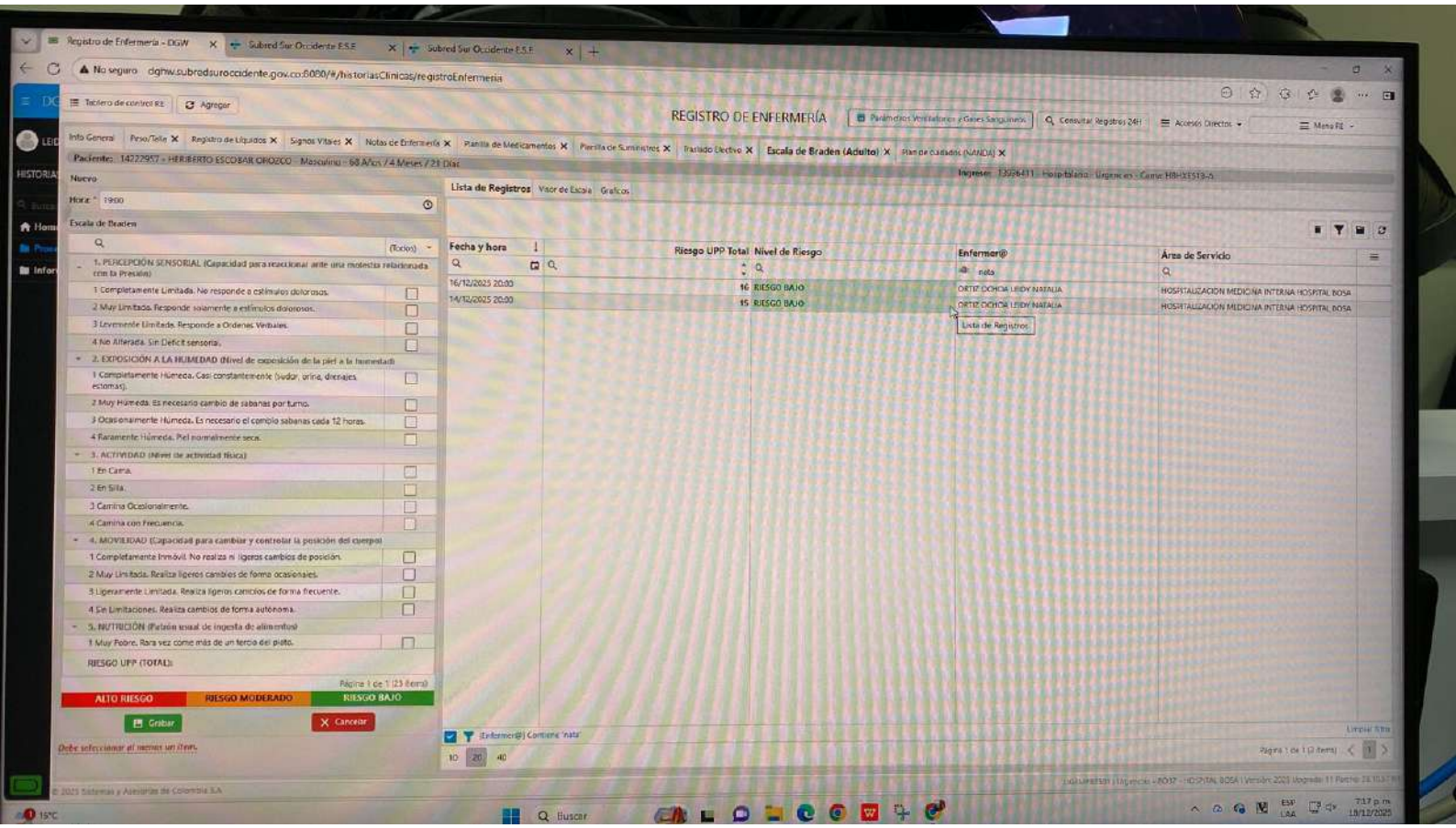

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Clima de seguridad
¿Cuál es su perfil en
Clima de seguridad del paciente 2025
Se registró la información con éxito
Aceptar
Pregunta requerida
Sede de atención
Pregunta requerida
Cual es su cargo o actividad en la institución?
Pregunta requerida
¿Qué tipo de vinculación tiene?
Pregunta requerida
¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en su actual profesión?

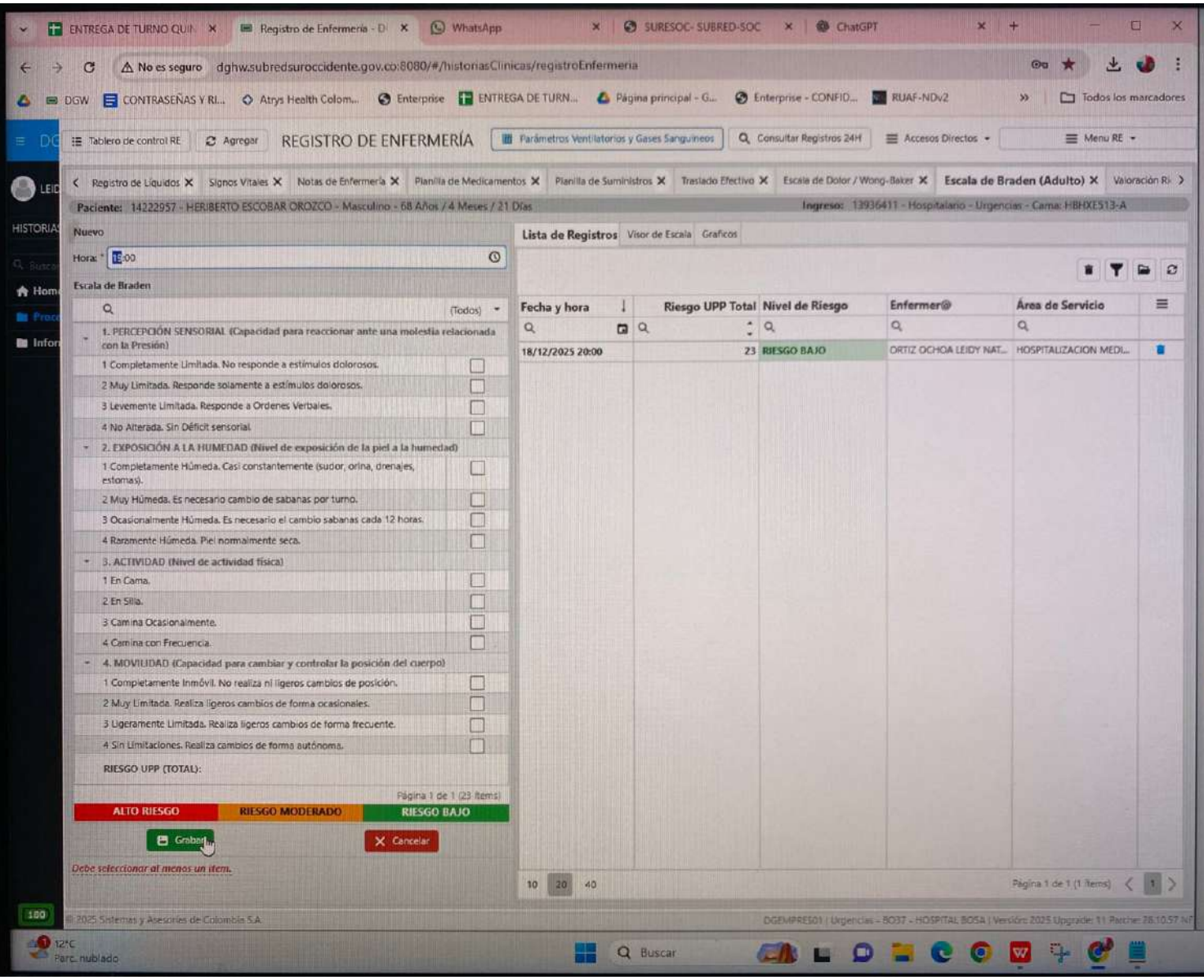

No seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Cases Seguimos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Plan de Cuidados (NANDA)
Paciente: 21075189 - LUZ ADRIANA RODRIGUEZ GUTIERREZ - Femenino - 65 Años / 8 Meses / 26 Días
Ingreso: 13956910 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBJ04L517-B
Nuevo
Enfermer@:
ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA
Hora: *
19:00
Escala de dolor / Wong-Baker:
Ninguno
Observaciones:
Grabar
Cancelar
El campo ESCALA DE DOLOR debe tener un valor.
Fecha y hora
Intensidad Dolor
(Todos)
Area de Servicio
Enfermer@
nata
14/12/2025 20:00
0-Sin Dolor
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA
[Enfermer@] Contiene 'nata'
Limpiar Filtro
10
20
40
Página 1 de 1 (1 ítems)
Buscar
ESP
LAA
7:16 p. m.
18/12/2025

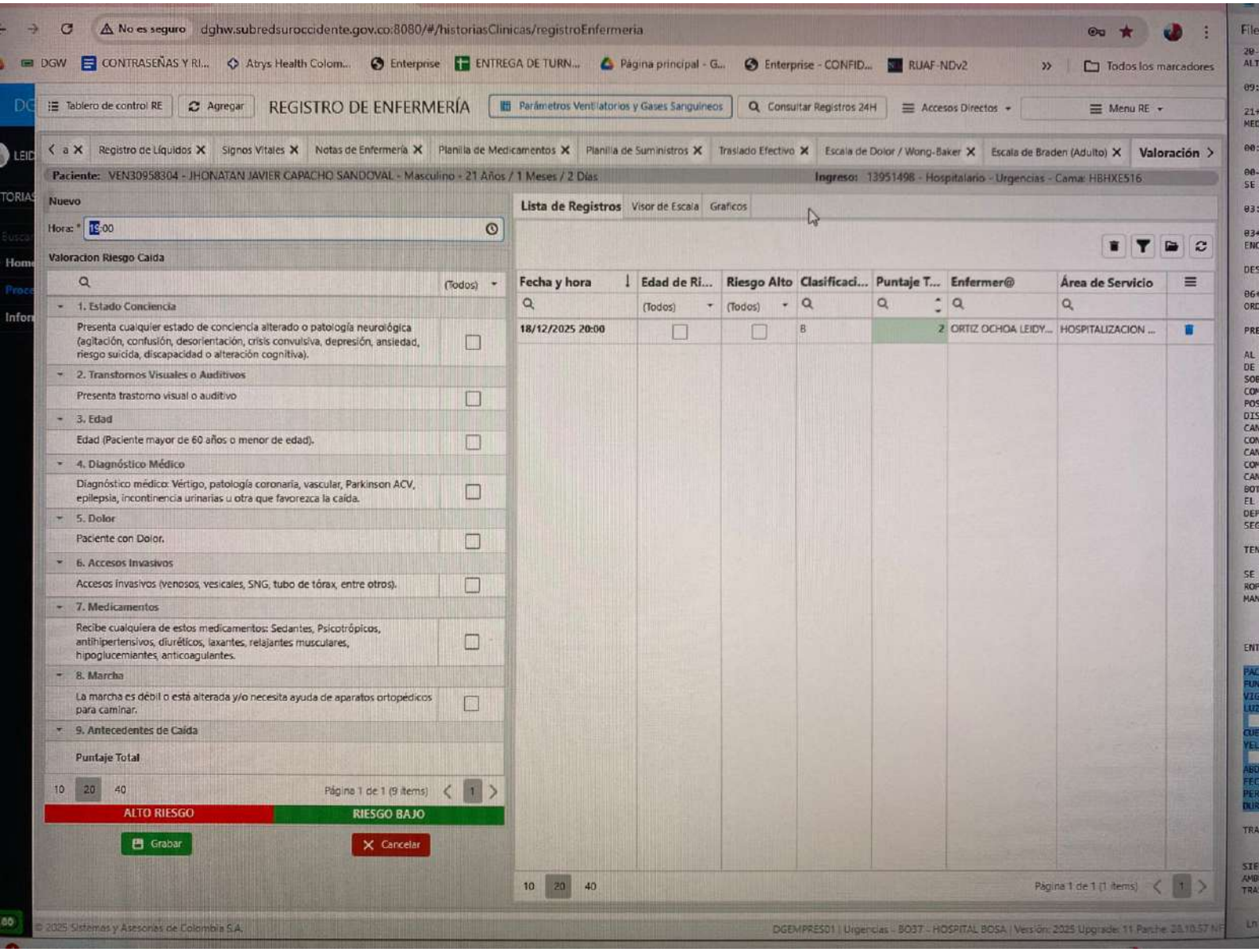

REGISTRO DE ENFERMERÍA
Escala de Braden (Adulto)
Lista de Registros
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
14/12/2025 20:00
23
RIESGO BAJO
ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar

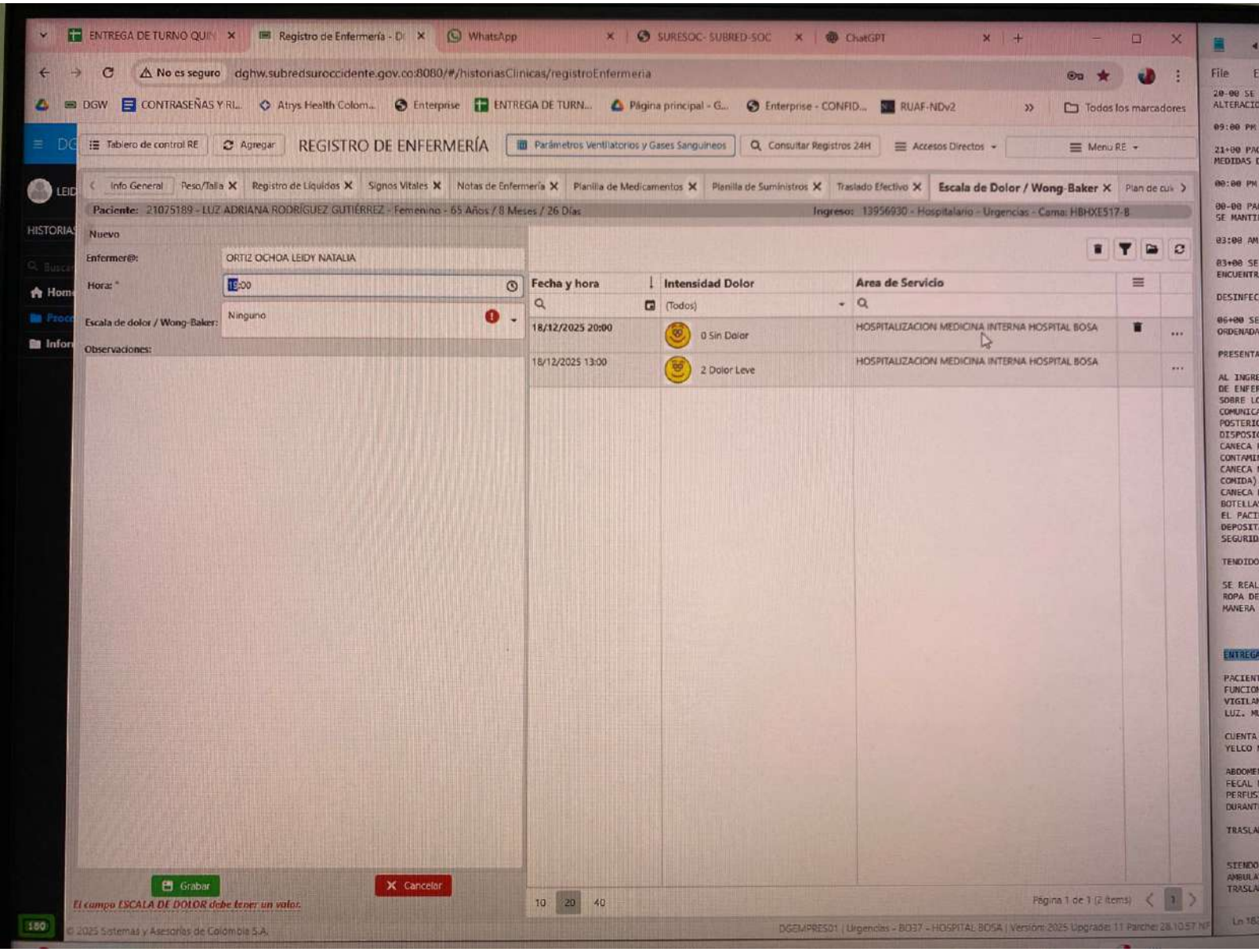

Registro de Enfermería - DGW
Subred Sur Occidente E.S.E
No seguro
dgnw.subredsuroccidente.gov.co:6060/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Electivo
Escala de Braden (Adulto)
Plan de Cuidados (NANDA)
Paciente: 14222957 - HERIBERTO ESCOBAR OROZCO - Masculino - 68 Años / 4 Meses / 21 Días
Ingreso: 13056411 - Hospitalario - Urgencias - Cama: H8-HES13-A
Nuevo
Hora: * 19:00
Escala de Braden
(Todos)
1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)
1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.
2 Muy Limitado. Responde solamente a estímulos dolorosos.
3 Levemente Limitada. Responde a Ordenes Verbales.
4 No Alterada. Sin Deficit sensorial.
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, diarreas, etcétera).
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
1 En Cama.
2 En Silla.
3 Camina Ocasionalmente.
4 Camina con Frecuencia.
4. MOVILIDAD (Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo)
1 Completamente Inmóvil. No realiza ni ligeros cambios de posición.
2 Muy Limitada. Realiza ligeros cambios de forma ocasional.
3 Ligeramente Limitada. Realiza ligeros cambios de forma frecuente.
4 Sin Limitaciones. Realiza cambios de forma autónoma.
5. NUTRICIÓN (Patrón usual de ingesta de alimentos)
1 Muy Pobre. Rara vez come más de un tercio del plato.
RIESGO UPP (TOTAL):
Página 1 de 1 (23 ítems)
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Debe seleccionar al menos un item.
Lista de Registros
Visor de Escala
Gráficos
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
16/12/2025 20:00
16 RIESGO BAJO
ORTIZ OCHOA LISDY NATALIA
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
14/12/2025 20:00
15 RIESGO BAJO
ORTIZ OCHOA LISDY NATALIA
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
Lista de Registros
[Enfermer@] Contiene 'nata'
Limpiar filtro
10
20
40
Página 1 de 1 (2 ítems)
© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
Buscar
ESP
LAA
7:17 p. m.
18/12/2025

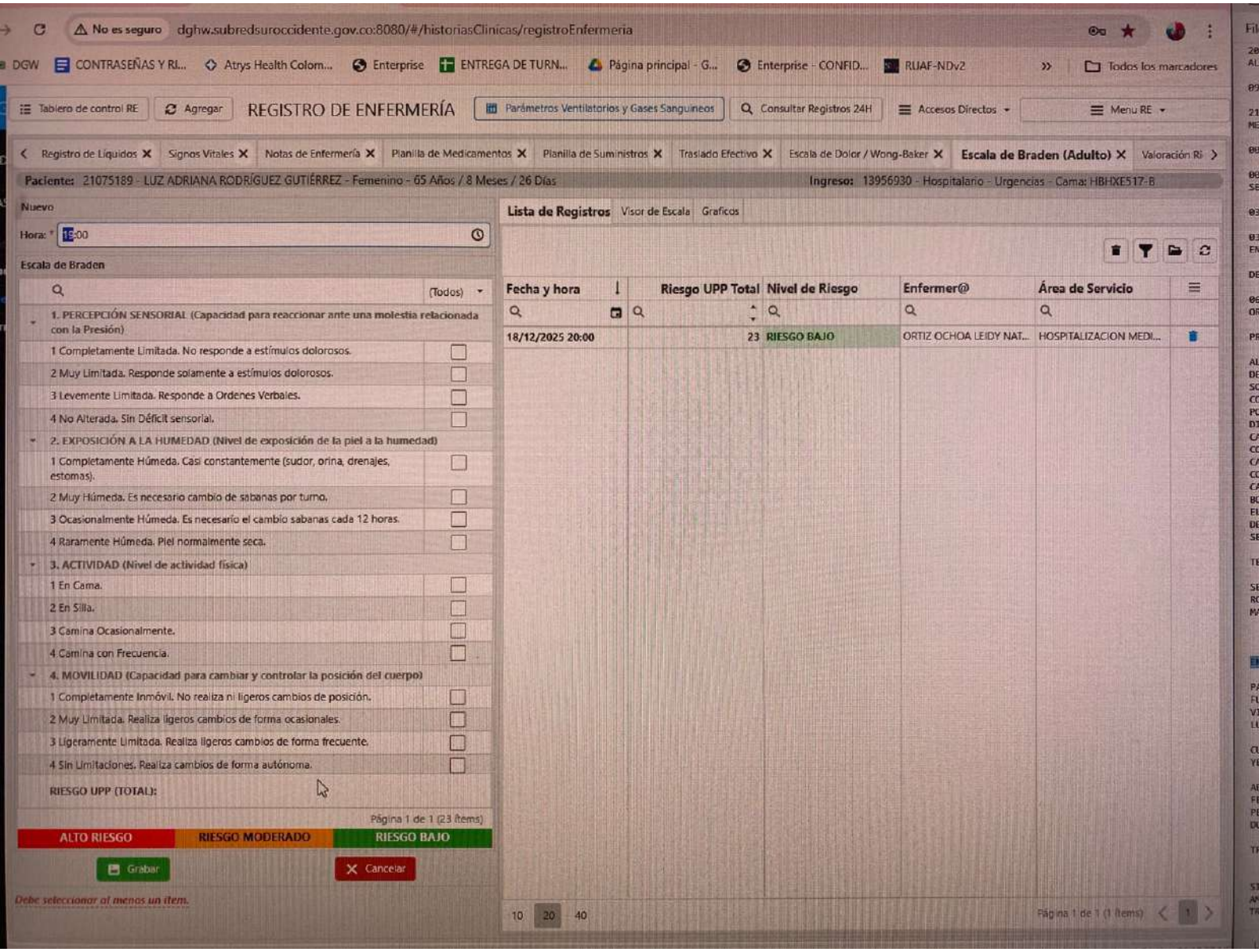

No seguro dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Plan de cuidados (NANDA)
Paciente: 21075180 - LUZ ADRIANA RODRIGUEZ GUTIERREZ - Femenino - 65 Años / 8 Meses / 26 Días
Ingreso: 13956930 - Hospitalario - Urgencias - Cama: H5HQ517-B
Nuevo
Hora: 12:00
Escala de Braden
Lista de Registros
Visor de Escala
Gráficos
1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)
1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.
2 Muy Limitada. Responde solamente a estímulos dolorosos.
3 Levemente Limitada. Responde a Ordenes Verbales.
4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, orenajes, estomasi.
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad Física)
1 En Cama.
2 En Silla.
3 Camina Ocasionalmente.
4 Camina con Frecuencia.
4. MOVILIDAD (Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo)
1 Completamente Inmóvil. No realiza ni ligeros cambios de posición.
2 Muy Limitada. Realiza ligeros cambios de forma ocasionales.
3 Ligeramente Limitada. Realiza ligeros cambios de forma frecuente.
4 Sin Limitaciones. Realiza cambios de forma autónoma.
5. NUTRICIÓN (Patrón usual de ingesta de alimentos)
1 Muy Pobre. Rara vez come más de un tercio del plato.
RIESGO UPP (TOTAL):
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Debe seleccionar al menos un ítem.
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
14/12/2025 20:00
23
RIESGO BAJO
ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
Lista de Registros
Página 1 de 1 (1 ítems)
Buscar

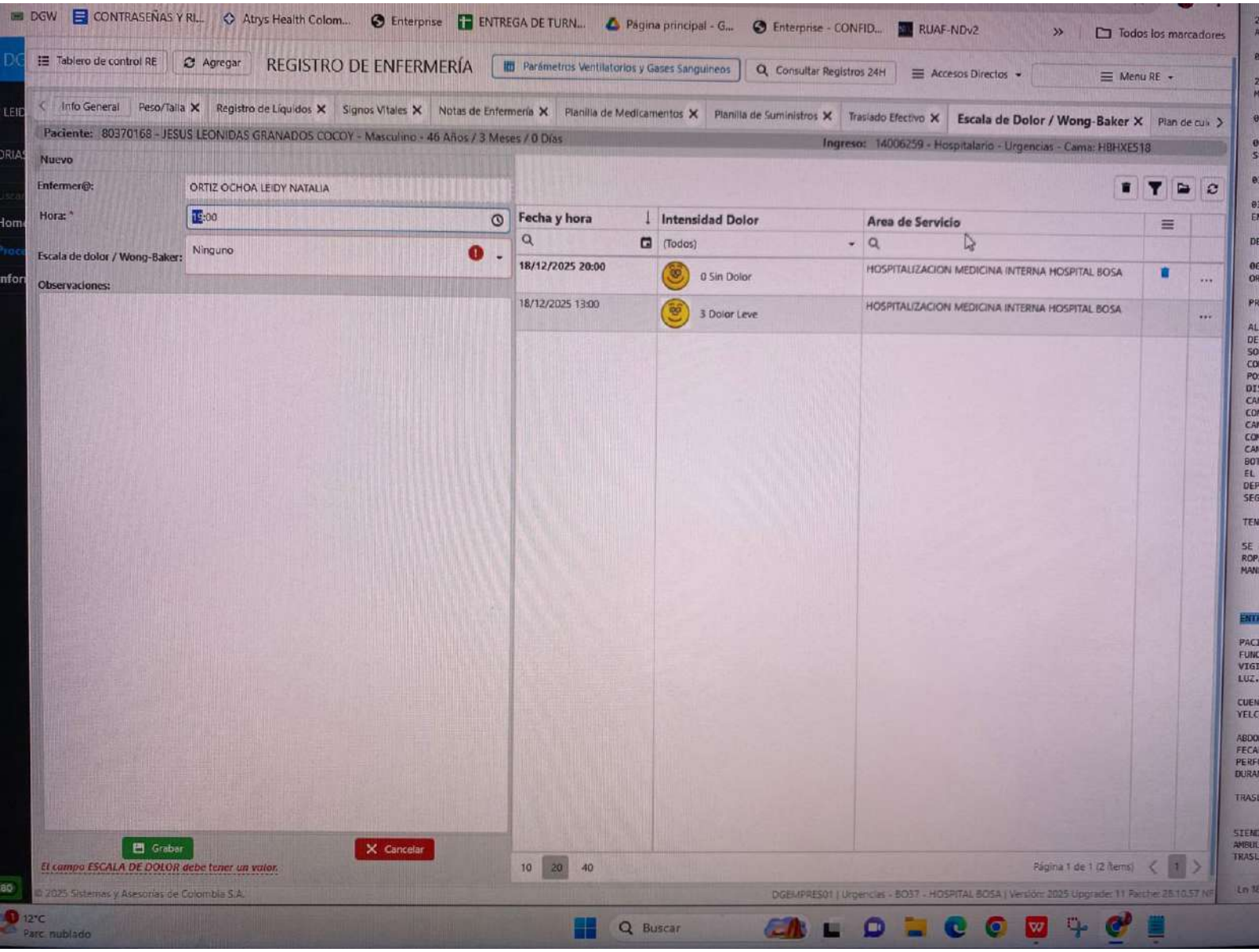

Registro de Enfermería - DGW
Subred Sur Occidente E.S.E
No seguro
dgnw.subredsuroccidente.gov.co:6080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventiladores y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menú RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Electivo
Escala de Braden (Adulto)
Plan de cuidados (NANDA)
Paciente: 14222957 - HERIBERTO ESCOBAR OROZCO - Masculino - 68 Años / 4 Meses / 21 Días
Ingreso: 130264111 - hosp.blanco - Urgencias - Cama: H8H-ES19-A
Nuevo
Hora: * 19:00
Escala de Braden
(Todos)
1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)
1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.
2 Muy Limitado. Responde solamente a estímulos dolorosos.
3 Levemente Limitada. Responde a Ordenes Verbales.
4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, diarreas, estomas).
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
1 En Cama.
2 En Silla.
3 Camina Ocasionalmente.
4 Camina con Frecuencia.
4. MOVILIDAD (Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo)
1 Completamente Inmóvil. No realiza ni ligeros cambios de posición.
2 Muy Limitada. Realiza ligeros cambios de forma ocasional.
3 Ligeramente Limitada. Realiza ligeros cambios de forma frecuente.
4 Sin Limitaciones. Realiza cambios de forma autónoma.
5. NUTRICIÓN (Patrón usual de ingesta de alimentos)
1 Muy Pobre. Rara vez come más de un tercio del plato.
RIESGO UPP (TOTAL):
Página 1 de 1 (3 ítems)
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Debe seleccionar al menos un ítem.
Lista de Registros
Visor de Escala
Gráficos
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
16/12/2025 20:00
16 RIESGO BAJO
ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
14/12/2025 20:00
15 RIESGO BAJO
ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
Lista de Registros
(Enfermer@) Contiene 'nata'
Limpiar filtro
10
20
40
Página 1 de 1 (3 ítems)
© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
Buscar
ESP
LAA
7:17 p. m.
19/12/2025

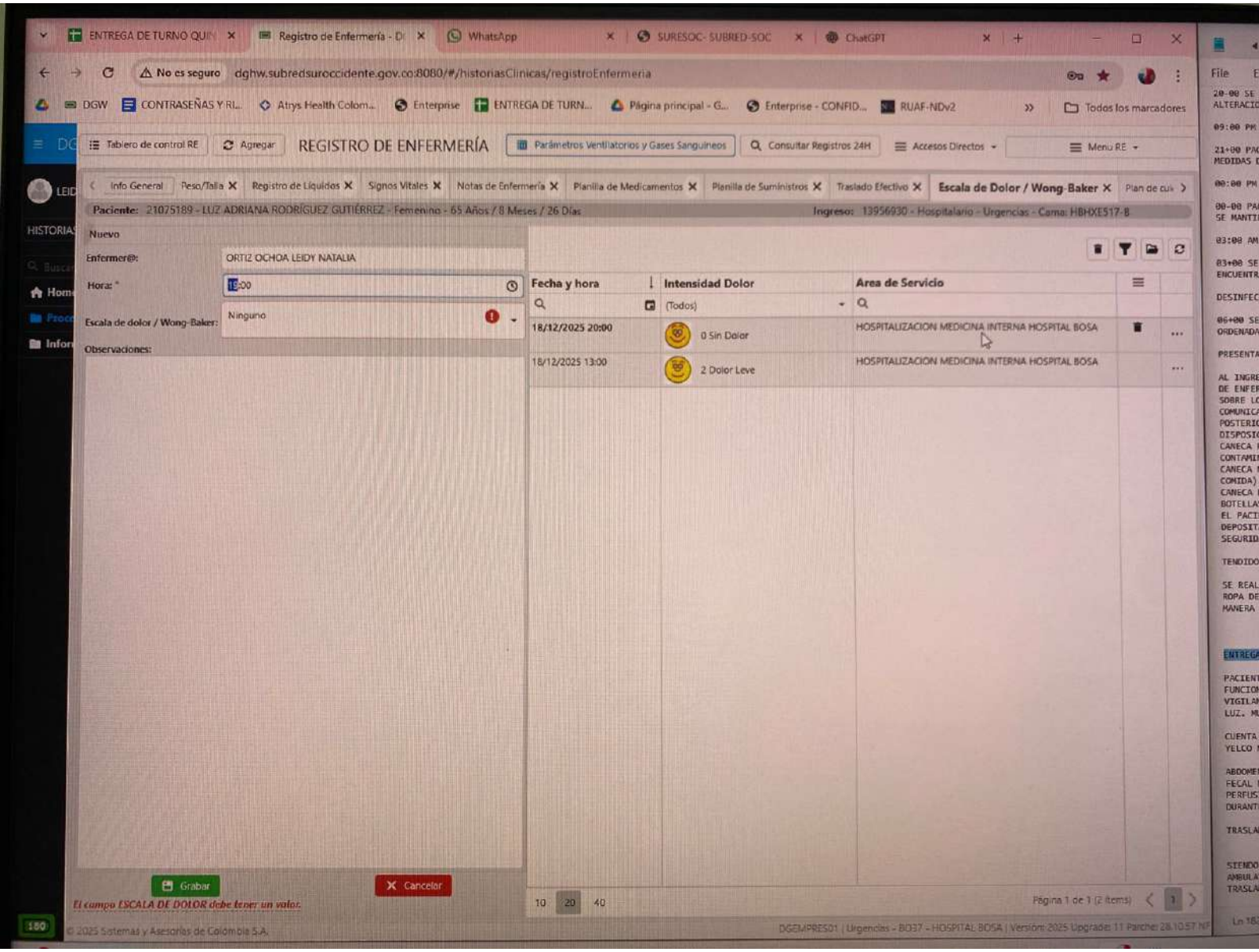

ENTREGA DE TURNO QUI
Registro de Enfermería - D
WhatsApp
SURESOC- SUBRED-SOC
ChatGPT
No es seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
DGW
CONTRASEÑAS Y RI...
Atrys Health Colom...
Enterprise
ENTREGA DE TURN...
Página principal - G...
Enterprise - CONFID...
RUAF-NDv2
Todos los marcadores
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Ri
Paciente: 14222957 - HERIBERTO ESCOBAR OROZCO - Masculino - 68 Años / 4 Meses / 21 Días
Ingreso: 13936411 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE513-A
Nuevo
Hora: * 18:00
Escala de Braden
(Todos)
1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)
1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.
2 Muy Limitada. Responde solamente a estímulos dolorosos.
3 Levemente Limitada. Responde a Ordenes Verbales.
4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, drenajes, estomas).
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
1 En Cama.
2 En Silla.
3 Camina Ocasionalmente.
4 Camina con Frecuencia.
4. MOVILIDAD (Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo)
1 Completamente Inmóvil. No realiza ni ligeros cambios de posición.
2 Muy Limitada. Realiza ligeros cambios de forma ocasionales.
3 Ligeramente Limitada. Realiza ligeros cambios de forma frecuente.
4 Sin Limitaciones. Realiza cambios de forma autónoma.
RIESGO UPP (TOTAL):
Página 1 de 1 (23 items)
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Debe seleccionar al menos un item.
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
18/12/2025 20:00
23
RIESGO BAJO
ORTIZ OCHOA LEIDY NAT...
HOSPITALIZACION MEDI...
10
20
40
Página 1 de 1 (1 Items)
© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Urgencias - 8037 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2025 Upgrade: 11 Patche: 28.10.57 N
12°C
Parc. nublado
Buscar

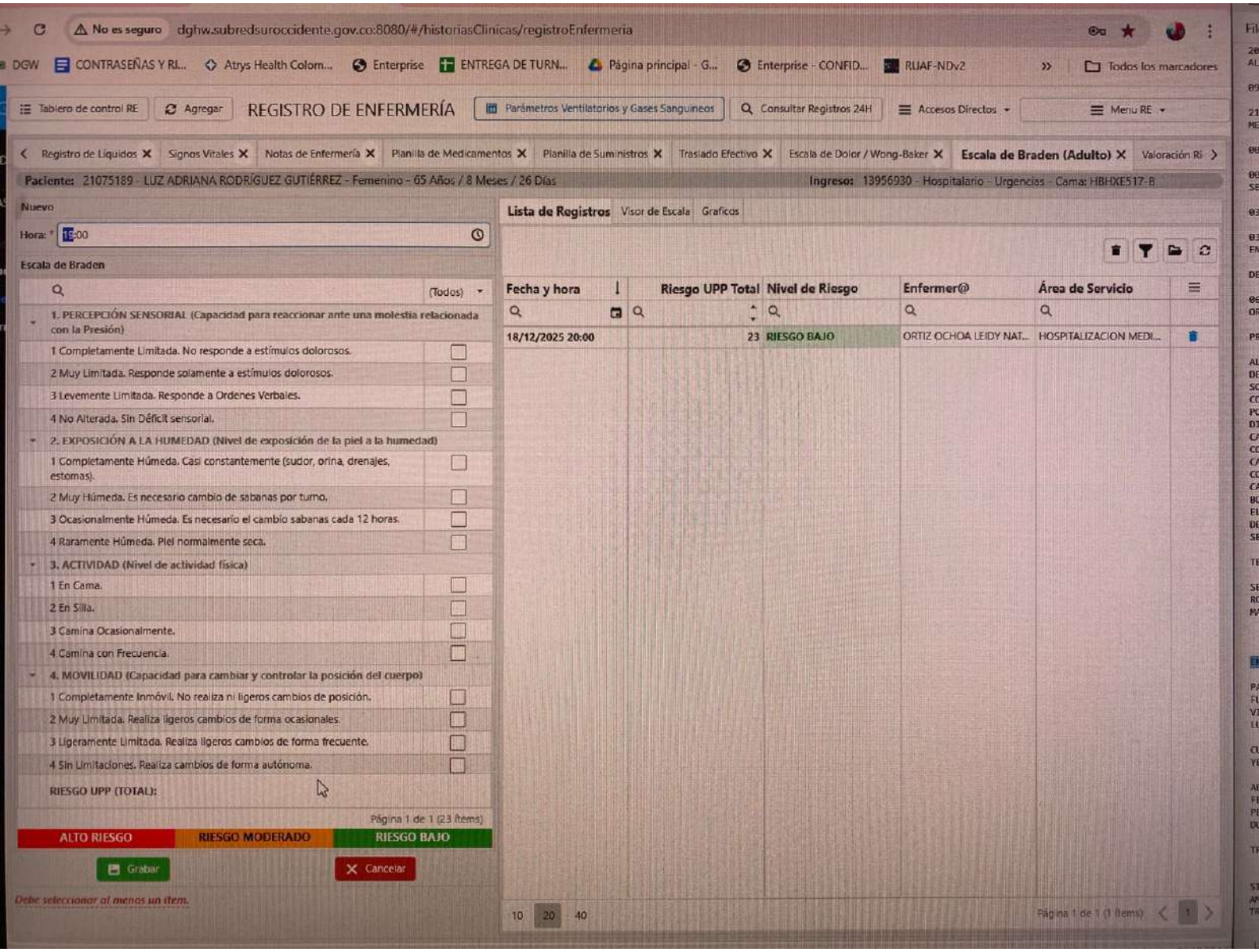

No es seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración
Paciente: VEN30958304 - JHONATAN JAVIER CAPACHO SANDOVAL - Masculino - 21 Años / 1 Meses / 2 Días
Ingreso: 13951498 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE516
Nuevo
Hora: * 19:00
Valoracion Riesgo Caida
1. Estado Conciencia
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o alteración cognitiva).
2. Transtornos Visuales o Auditivos
Presenta trastorno visual o auditivo
3. Edad
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).
4. Diagnóstico Médico
Diagnóstico médico: Vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinarias u otra que favorezca la caida.
5. Dolor
Paciente con Dolor.
6. Accesos Invasivos
Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tórax, entre otros).
7. Medicamentos
Recibe cualquiera de estos medicamentos: Sedantes, Psicotrópicos, antihipertensivos, diuréticos, laxantes, relajantes musculares, hipoglucemiantes, anticoagulantes.
8. Marcha
La marcha es débil o está alterada y/o necesita ayuda de aparatos ortopédicos para caminar.
9. Antecedentes de Caida
Puntaje Total
Página 1 de 1 (9 items)
ALTO RIESGO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Edad de Ri...
Riesgo Alto
Clasificaci...
Puntaje T...
Enfermer@
Área de Servicio
18/12/2025 20:00
2
ORTIZ OCHOA LEIDY...
HOSPITALIZACION ...
Página 1 de 1 (1 items)
© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Urgencias - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2025 Upgrade: 11 Parche: 26.10.57

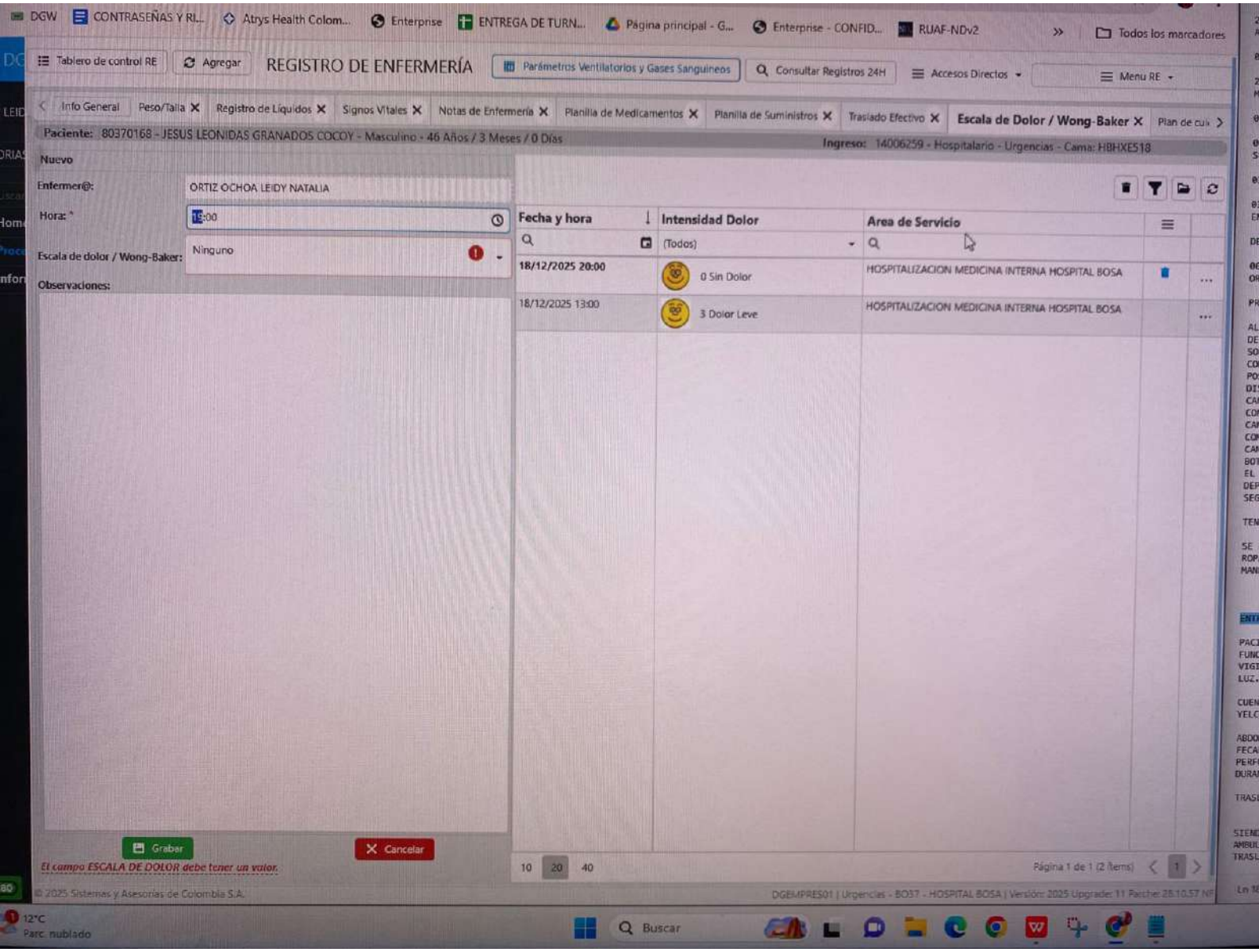

ENTREGA DE TURNO QUIN
Registro de Enfermería - D
WhatsApp
SURESOC- SUBRED-SOC
ChatGPT
No es seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Paciente: 21075189 - LUZ ADRIANA RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ - Femenino - 65 Años / 8 Meses / 26 Días
Ingreso: 13956930 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE517-B
Nuevo
Enfermer@:
ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA
Hora: *
Escala de dolor / Wong-Baker:
Ninguno
Observaciones:
Fecha y hora
Intensidad Dolor
Area de Servicio
(Todos)
18/12/2025 20:00
0 Sin Dolor
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
18/12/2025 13:00
2 Dolor Leve
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
Grabar
Cancelar
El campo ESCALA DE DOLOR debe tener un valor.
10
20
40
Página 1 de 1 (2 ítems)
© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Urgencias - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2025 Upgrade: 11 Parche: 28.10.57 NF

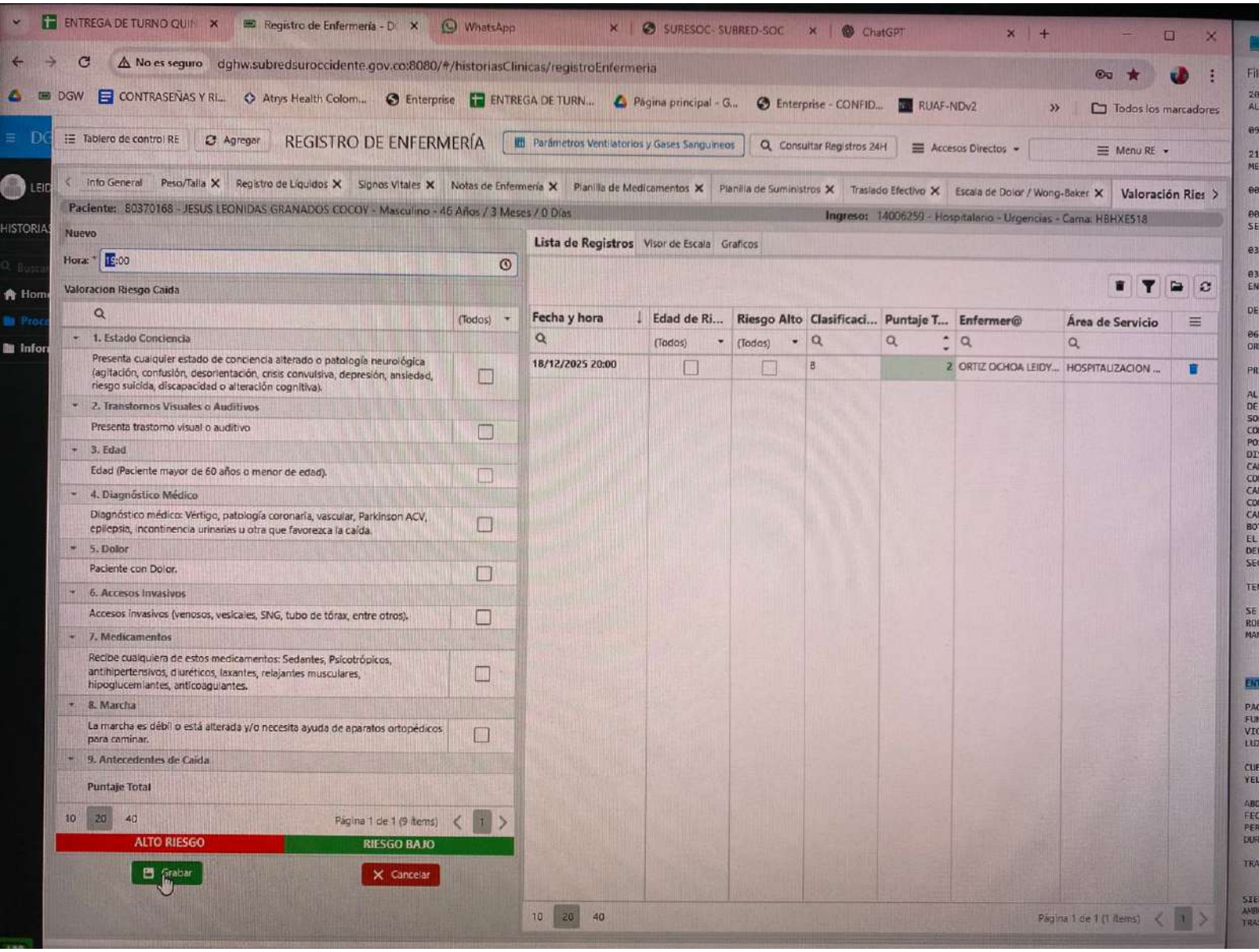

No es seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
DGW
CONTRASEÑAS Y RI...
Atrys Health Colom...
Enterprise
ENTREGA DE TURN...
Página principal - G...
Enterprise - CONFID...
RUAF-NDv2
Todos los marcadores
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Ri
Paciente: 21075189 - LUZ ADRIANA RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ - Femenino - 65 Años / 8 Meses / 26 Días
Ingreso: 13956930 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE517-B
Nuevo
Hora: * 16:00
Escala de Braden
(Todos)
1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)
1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.
2 Muy Limitada. Responde solamente a estímulos dolorosos.
3 Levemente Limitada. Responde a Ordenes Verbales.
4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, drenajes, estomas).
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
1 En Cama.
2 En Silla.
3 Camina Ocasionalmente.
4 Camina con Frecuencia.
4. MOVILIDAD (Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo)
1 Completamente Inmóvil. No realiza ni ligeros cambios de posición.
2 Muy Limitada. Realiza ligeros cambios de forma ocasionales.
3 Ligeramente Limitada. Realiza ligeros cambios de forma frecuente.
4 Sin Limitaciones. Realiza cambios de forma autónoma.
RIESGO UPP (TOTAL):
Página 1 de 1 (23 ítems)
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Debe seleccionar al menos un ítem.
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
18/12/2025 20:00
23
RIESGO BAJO
ORTIZ OCHOA LEIDY NAT...
HOSPITALIZACION MEDI...
10
20
40
Página 1 de 1 (1 ítems)

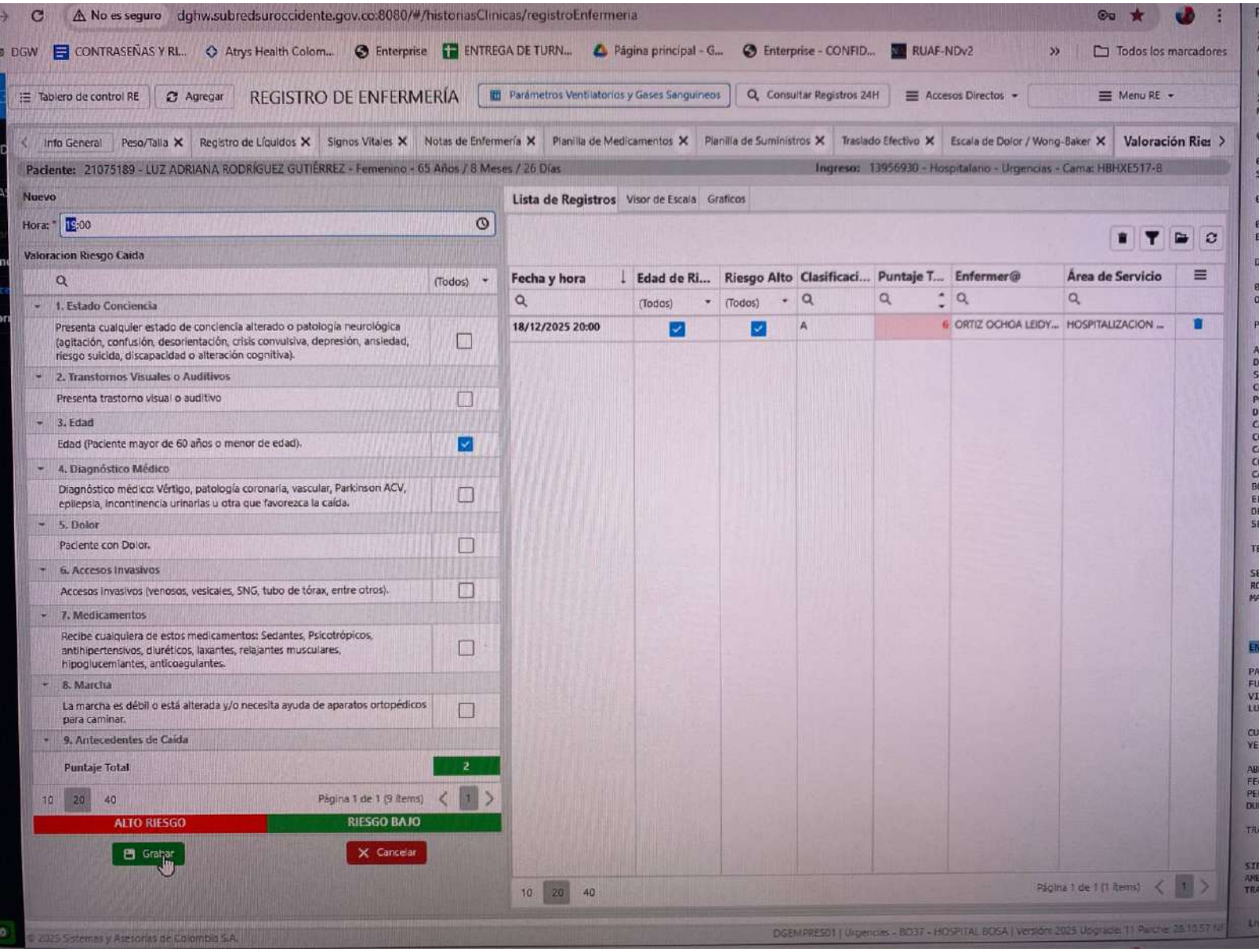

DGW
CONTRASEÑAS Y RI...
Atrys Health Colom...
Enterprise
ENTREGA DE TURN...
Página principal - G...
Enterprise - CONFID...
RUAF-NDv2
Todos los marcadores
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Plan de cui
Paciente: 80370168 - JESUS LEONIDAS GRANADOS COCOY - Masculino - 46 Años / 3 Meses / 0 Días
Ingreso: 14006259 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE518
Nuevo
Enfermer@:
ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA
Hora: *
Escala de dolor / Wong-Baker:
Ninguno
Observaciones:
Grabar
Cancelar
El campo ESCALA DE DOLOR debe tener un valor.
Fecha y hora
Intensidad Dolor
Area de Servicio
(Todos)
18/12/2025 20:00
0 Sin Dolor
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
18/12/2025 13:00
3 Dolor Leve
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
10
20
40
Página 1 de 1 (2 ítems)
© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Urgencias - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2025 Upgrade: 11 Patche: 28.10.57
12°C
Parc. nublado
Buscar

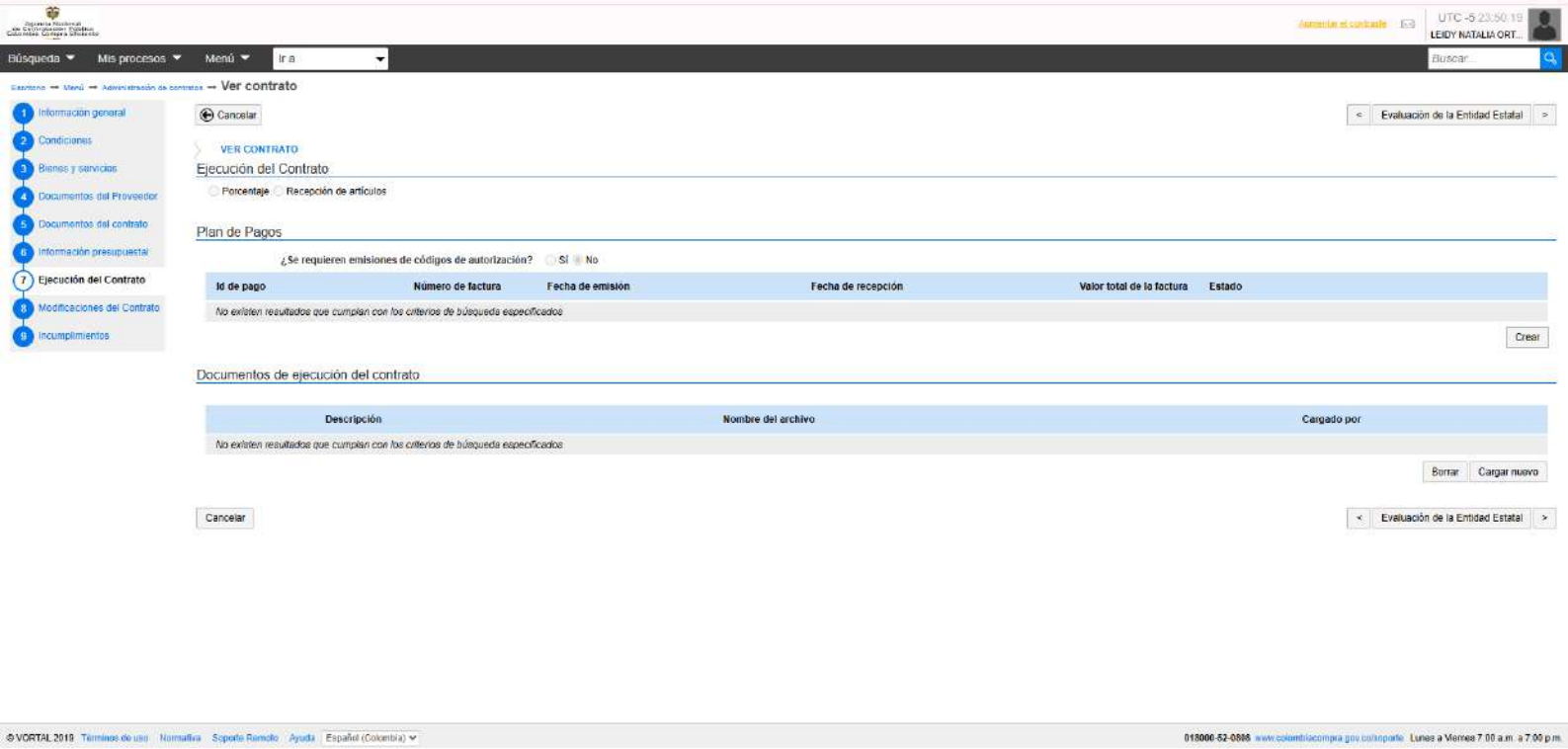

ENTREGA DE TURNO QUIN
Registro de Enfermería - D
WhatsApp
SURESOC- SUBRED-SOC
ChatGPT
No es seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Paciente: 21075189 - LUZ ADRIANA RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ - Femenino - 65 Años / 8 Meses / 26 Días
Ingreso: 13956930 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE517-B
Nuevo
Enfermer@:
ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA
Hora: *
Escala de dolor / Wong-Baker:
Ninguno
Observaciones:
Fecha y hora
Intensidad Dolor
Area de Servicio
(Todos)
18/12/2025 20:00
0 Sin Dolor
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
18/12/2025 13:00
2 Dolor Leve
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
Grabar
Cancelar
El campo ESCALA DE DOLOR debe tener un valor.
10
20
40
Página 1 de 1 (2 ítems)
© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Urgencias - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2025 Upgrade: 11 Parche: 28.10.57 NF


No es seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
DGW
CONTRASEÑAS Y RI...
Atrys Health Colom...
Enterprise
ENTREGA DE TURN...
Página principal - G...
Enterprise - CONFID...
RUAF-NDv2
Todos los marcadores
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Ri
Paciente: 21075189 - LUZ ADRIANA RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ - Femenino - 65 Años / 8 Meses / 26 Días
Ingreso: 13956930 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE517-B
Nuevo
Hora: * 16:00
Escala de Braden
(Todos)
1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)
1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.
2 Muy Limitada. Responde solamente a estímulos dolorosos.
3 Levemente Limitada. Responde a Ordenes Verbales.
4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, drenajes, estomas).
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
1 En Cama.
2 En Silla.
3 Camina Ocasionalmente.
4 Camina con Frecuencia.
4. MOVILIDAD (Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo)
1 Completamente Inmóvil. No realiza ni ligeros cambios de posición.
2 Muy Limitada. Realiza ligeros cambios de forma ocasionales.
3 Ligeramente Limitada. Realiza ligeros cambios de forma frecuente.
4 Sin Limitaciones. Realiza cambios de forma autónoma.
RIESGO UPP (TOTAL):
Página 1 de 1 (23 ítems)
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Debe seleccionar al menos un ítem.
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
18/12/2025 20:00
23
RIESGO BAJO
ORTIZ OCHOA LEIDY NAT...
HOSPITALIZACION MEDI...
10
20
40
Página 1 de 1 (1 ítems)


DGW
CONTRASEÑAS Y RI...
Atrys Health Colom...
Enterprise
ENTREGA DE TURN...
Página principal - G...
Enterprise - CONFID...
RUAF-NDv2
Todos los marcadores
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Plan de cui
Paciente: 80370168 - JESUS LEONIDAS GRANADOS COCOY - Masculino - 46 Años / 3 Meses / 0 Días
Ingreso: 14006259 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE518
Nuevo
Enfermer@:
ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA
Hora: *
Escala de dolor / Wong-Baker:
Ninguno
Observaciones:
Grabar
Cancelar
El campo ESCALA DE DOLOR debe tener un valor.
Fecha y hora
Intensidad Dolor
Area de Servicio
(Todos)
18/12/2025 20:00
0 Sin Dolor
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
18/12/2025 13:00
3 Dolor Leve
HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
10
20
40
Página 1 de 1 (2 ítems)
© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Urgencias - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2025 Upgrade: 11 Patche: 28.10.57
12°C
Parc. nublado
Buscar


ENTREGA DE TURNO QUIN
Registro de Enfermería - D
WhatsApp
SURESOC- SUBRED-SOC
ChatGPT
No es seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
DGW
CONTRASEÑAS Y RI...
Atrys Health Colom...
Enterprise
ENTREGA DE TURN...
Página principal - G...
Enterprise - CONFID...
RUAF-NDv2
Todos los marcadores
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Valoración Ries
Paciente: 80370168 - JESUS LEONIDAS GRANADOS COCOY - Masculino - 46 Años / 3 Meses / 0 Días
Ingreso: 14006259 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE518
Nuevo
Hora: *
Valoracion Riesgo Caida
(Todos)
1. Estado Conciencia
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o alteración cognitiva).
2. Transtornos Visuales o Auditivos
Presenta trastorno visual o auditivo
3. Edad
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).
4. Diagnóstico Médico
Diagnóstico médico: Vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinarias u otra que favorezca la caída.
5. Dolor
Paciente con Dolor.
6. Accesos Invasivos
Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tórax, entre otros).
7. Medicamentos
Recibe cualquiera de estos medicamentos: Sedantes, Psicotrópicos, antihipertensivos, diuréticos, laxantes, relajantes musculares, hipoglucemiantes, anticoagulantes.
8. Marcha
La marcha es débil o está alterada y/o necesita ayuda de aparatos ortopédicos para caminar.
9. Antecedentes de Caida
Puntaje Total
10
20
40
Página 1 de 1 (9 ítems)
ALTO RIESGO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Lista de Registros
Visor de Escala
Gráficos
Fecha y hora
Edad de Ri...
Riesgo Alto
Clasificaci...
Puntaje T...
Enfermer@
Área de Servicio
(Todos)
18/12/2025 20:00
8
2
ORTIZ OCHOA LEIDY...
HOSPITALIZACION ...
10
20
40
Página 1 de 1 (1 ítems)


No es seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
DGW
CONTRASEÑAS Y RI...
Atrys Health Colom...
Enterprise
ENTREGA DE TURN...
Página principal - G...
Enterprise - CONFID...
RUAF-NDv2
Todos los marcadores
Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Valoración Rie
Paciente: 21075189 - LUZ ADRIANA RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ - Femenino - 65 Años / 8 Meses / 26 Días
Ingreso: 13956930 - Hospitalario - Urgencias - Cama: H8HXE517-8
Nuevo
Hora: * 19:00
Valoracion Riesgo Caida
(Todos)
1. Estado Conciencia
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o alteración cognitiva).
2. Transtornos Visuales o Auditivos
Presenta trastorno visual o auditivo
3. Edad
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).
4. Diagnóstico Médico
Diagnóstico médico: Vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinarias u otra que favorezca la caída.
5. Dolor
Paciente con Dolor.
6. Accesos Invasivos
Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tórax, entre otros).
7. Medicamentos
Recibe cualquiera de estos medicamentos: Sedantes, Psicotrópicos, antihipertensivos, diuréticos, laxantes, relajantes musculares, hipoglucemiantes, anticoagulantes.
8. Marcha
La marcha es débil o está alterada y/o necesita ayuda de aparatos ortopédicos para caminar.
9. Antecedentes de Caída
Puntaje Total
2
10 20 40
Página 1 de 1 (9 items)
ALTO RIESGO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Edad de Ri...
Riesgo Alto
Clasificaci...
Puntaje T...
Enfermer@
Área de Servicio
(Todos)
(Todos)
18/12/2025 20:00
A
6
ORTIZ OCHOA LEIDY...
HOSPITALIZACION ...
10 20 40
Página 1 de 1 (1 items)
© 2025 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Urgencias - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión 2025 Upgrade 11 Parche: 28.10.57 NF


Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Apoderar el contrato
UTC -5 23:50:19
LEIDY NATALIA ORT...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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?
Sí
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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0806
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010231245	LEIDY NATALIA ORTIZ OCHOA	CLL 85 SUR # 92 85	1111111	Mo3495836@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	91813409	$440.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010231245	LEIDY NATALIA ORTIZ OCHOA		CLL 85 SUR # 92 85	1111111	Mo3495836@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	91813409	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1010231245	ORTIZ OCHOA LEIDY NATALIA	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1010231245	ORTIZ	OCHOA	LEIDY	NATALIA	2020-11	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	1010231245	ORTIZ	OCHOA	LEIDY	NATALIA	2025-11	Compensar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	7	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2023	7	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2023	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2023	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2023	11	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2023	4	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2022	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2022	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2022	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2019	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2019	7	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2018	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2018	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2018	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2017	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2017	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2016	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	12/2015	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2015	9	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2015	26	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ADRES

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	1010231245
NOMBRES	LEIDY NATALIA
APELLIDOS	ORTIZ OCHOA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/12/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/19/2025 00:19:36	**Estación de origen:**	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