

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YENSI VALENTINA LEAL OTAVO

CC: 1027523950

La suma de \$2.074.680 por concepto de: Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4315/2025.

Vale. Otavo .

YENSI VALENTINA LEAL OTAVO

CC: 1027523950

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO: 22164740955

Escritorio → Menú → Administración de contratos → 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

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? ☐ 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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MAYO 2025.pdf	CUENTA MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025.pdf	CUENTA JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2025.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

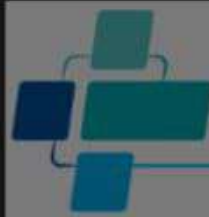
Cargar nuevo

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

Tablero de control RE

Agregar

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos

Consultar Registros 24H

Accesos Directos

Menu RE

Info General

Peso/Talla X

Registro de Líquidos X

Signos Vitales X

Notas de Enfermería X

Planilla de Medicamentos X

Planilla de Suministros X

Escala de Braden (Adulto) X

Valoración Riesgo de Caídas X

Control de Venopunciones X

Plan de cuidados (NANDA) X

Paciente: 1032393509 - JENNY MARCELA COY REYES - Femenino - 39 Años / 7 Meses / 28 Días

Ingreso: 13850497 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBM139

Nombre

Escala

1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Prisión)

2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)

3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)

4. MOVILIDAD (Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo)

RIESGO UPP (TOTAL):

ALTO RIESGO

RIESGO MODERADO

RIESGO BAJO

Grabar

Cancelar

No se puede agregar más de un registro en la misma hora.
Debe seleccionar al menos un ítem.

Lista de Registros

Visual de Escala

Gráficos

Fecha y hora	Riesgo UPP Total	Nivel de Riesgo	Enfermer@	Área de Servicio
18/12/2025 19:00	17	RIESGO BAJO	LRAL OTAYO YBVS VALENTINA	HOSPITALIZACIÓN MEDICINA INTERNA HOSPITAL ROSA
18/12/2025 08:00	15	RIESGO BAJO	MONSALVE BOTELLO AURA LIZETH	HOSPITALIZACIÓN MEDICINA INTERNA HOSPITAL ROSA

10

20

40

Página 1 de 1 (2 ítems)

Nuevo

Hora: 16:00

No se puede agregar más de un registro en la misma hora

Escala:

1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Pruritis)

1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.

2 Muy Limitada. Responde solamente a estímulos dolorosos.

3 Levemente Limitada. Responde a Órdenes Verbales.

4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.

2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)

1 Completamente Humeda. Casi constantemente (sudor, orina, diarrea, estomas).

2 Muy Humeda. Es necesario cambio de sábanas por turno.

3 Ocasionalmente Humeda. Es necesario el cambio sábanas cada 12 horas.

4 Raramente Humeda. 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 Comparativamente Inmóvil. No realiza ni ligeros cambios de posición.

2 Muy Limitada. Realiza ligeros cambios de forma ocasionales.

3 Ligera y 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

No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Debe seleccionar al menos un ítem.

Lista de Registros

Visor de Escala Gráficos

Fecha y hora	Riesgo UPP Total	Nivel de Riesgo	Enfermero	Área de Servicio
18/12/2025 19:00	19	RIESGO BAJO	LEAL OTAYO VENS VALENTINA	HOSPITALIZACIÓN MED CNA INTERNA HOSPITAL BOSA
18/12/2025 08:00	16	RIESGO BAJO	MONSALVE BOTELLO AURA LIZETH	HOSPITALIZACIÓN MED CNA INTERNA HOSPITAL BOSA

13 20 40

Página 1 de 1 (2 Items)

DC

YEN

HISTORIA

Buscar

Home

Procesos

Información

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)

Valoración Riesgo de Caída

Control de Venopunciones

Plan de Cuidados (NANDA)

Paciente: 1070940 - ABRIL DÍAZ REYES - Masculino - 87 Años / 8 Meses / 9 Días

Ingresos: 1294067 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HEMIS

Nuevo

Valorar

Hora: 12:00

No se puede agregar más de un registro en la misma hora

Q

Valorar

1. Estado Conciencia

Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, disociación o alteración cognitiva).

2. Trastornos 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, Peritonitis AGV, epilepsia, incontinencia urinaria u otra que favorezca la caída.

5. Dolor

Reciente con Dolor.

6. Accesos Invasivos

Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de Néase, entre otros).

7. Medicamentos

Recibe cualquiera de estos medicamentos: Sedantes, Psicofármacos, antipertensivos, diuréticos, laxantes, relajantes musculares, hipocucumantes, 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

10 30 40

Página 1 de 1 (9 Items)

1

ALTO RIESGO

RIESGO BAJO

Guardar

Cancelar

No se puede agregar más de un registro en la misma hora

Lista de Registros

Valor de Escala

Gráficos

Fecha y hora	Edad de Ri...	Riesgo Alto	Clasificaci...	Puntaje T...	Enfermer@	Área de Servicio
Q	(Todos)	(Todos)	Q	Q	Q	Q
18/12/2025 19:00			A	16	LEAL OPAVO YENS VALENTINA	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA
19/12/2025 00:00			A	9	MONGALVE BOTELLO AURA UZETH	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

10 20 40

Página 1 de 1 (9 Items)

1

Tablero de control RZ

Agregar

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Parámetros ventilatorios y gases sanguíneos

Consultar Registros 24H

Accesos Directos

Menu RZ

Info General

Peso/Talla

Registro de Líquidos

Signos Vitales

Notas de Enfermería

Familia de Medicamentos

Familia de Suministros

Testado Electivo

Valoración Riesgo de Caída

Plan de cuidados (NANDA)

Paciente: 41568220 - ANA SILVIA HUERTAS TORRES - Femenino - 74 Años / 4 Meses / 9 Días

Ingreso: 15980793 - Hospitalario - Urgencias - Cama HBMQ5

Nuevo

Hora: >:00

No se puede agregar más de un registro en la misma hora

Valoración

Q.

(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. Transmisión Visual o Auditiva

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 urinaria u otra que favorezca la caída.

5. Dolor

Paciente con Dolor.

6. Accesos Invasivos

Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tráquea, entre otros).

7. Medicamentos

Recibe cualquiera de estos medicamentos: Sedantes, Psicotrópicos, antihiperlipérmicos, 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

10 20 40

Página 1 de 1 (3 Items)

ALTO RIESGO

RIESGO BAJO

Grabar

Cancelar

No se puede agregar más de un registro en la misma hora

Lista de Registros

Valor de Escala

Gráficos

Fecha y hora

Edad de Ri...

Riesgo Alto

Clasificad...

Puntaje T...

Enfermer@

Área de Servicio

16/12/2025 19:00

17

LEAL OTIVÓ YENI VALENTINA

HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

10 20 40

Página 1 de 1 (1 Item)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1027523950		LEAL OTAVO YENSI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio villaconchita manzana D casa 54	MEDINA-CUNDINAMARCA	3127249119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1996006349	9495315734	I	2025/12/12	2025/12/10	BANCOLOMBIA	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	
Ciudad: MEDINA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	
1	CC 1027523950	LEAL YENSI	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1027523950		LEAL OTAVO YENSI VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio villaconchita manzana D casa 54	MEDINA-CUNDINAMARCA	3127249119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1996006349	9495315734	I	2025/12/12	2025/12/10	BANCOLOMBIA	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500



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	1027523950	LEAL	OTAVO	YENSI	VALENTINA	2023-08	Nueva Eps	BENEFICIARIO
CC	1027523950	LEAL	OTAVO	YENSI	VALENTINA	2025-03	Salud Total	COTIZANTE
CC	1027523950	LEAL	OTAVO	YENSI	VALENTINA	2025-11	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	4	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2023	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2023	27	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	08/2023	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2023	30	BENEFICIARIO	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.