

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Yohanna Carmen Borrego Portillo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		4885287
CORREO ELECTRONICO:			yohannaborrego@gmail.com			CELULAR:		3137898671
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37I06	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570455070066812				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3298			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2777	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-12-01			2025-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,817,292				
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:						\$21,666,575		
VALOR EJECUTADO						\$21,666,575		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,817,292		
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		
7995472508	\$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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
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	preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismoS	asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractual
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades u obligaciones asignadas	El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciera sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud, será motivo de terminación del contrato previo seguimiento y notificación del supervisor
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente	conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje	Informe mensual de actividades y ejecución del contrato
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.
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	Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual, para el mejoramiento de la calidad y aquellas incluidas dentro de los Planes de Mejoramiento de los estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud (Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud SOGCS), así como con los planes que se formulen en el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestión, Guías, Protocolos, Procedimientos, de la Subred	Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractua
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Mantener la confidencialidad, reserva de la información, preservar integralmente los sistemas, las tecnologías de la información y comunicaciones que la Subred le proporcione para la ejecución del contrato	Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del Sistema Integrado de Gestión de la Calidad de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, Sistema Único de Acreditación, Responsabilidad Social, Seguridad de la Información y Control interno, acorde con el desarrollo de las a obligaciones asignadas."
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	PAGAR LA SEGURIDAD SOCIAL EN TIEMPOS REQUERIDOS	PRESENTAR CERTIFICADOS DE APOPTES EN LAS CUENTAS DE COBRO
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	inventarios al día / diligenciamiento de HC de manera completo
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Cuidado y control de los insumos , recursos y bienes para el desarrollo de sus actividades	Respuestas de peticiones, informes y solicitudes de acuerdo a lo requerido por parte del proceso

Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual, para el mejoramiento de la calidad y aquellas incluidas dentro de los Planes de Mejoramiento de los estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud (Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud SOGCS), así como con los planes que se formulen en el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestión, Guías, Protocolos, Procedimientos, de la Subred	se levanta acta en caso de no cumplimiento
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		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YOHANNA CARMEN BORREGO PORTILLO

PTT 4885287

La suma de (\$1.817.292) pesos m/cte, por concepto de: ***Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de AUXILIAR 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, durante el periodo de 01 al 31 DE DICIEMBRE 2025*** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio No. 3298-2025



YOHANNA CARMEN BORREGO PORTILLO

PTT 4885287

CUENTA DE AHORROS: DAVIVIENDA

057045570066812

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	PERMISO POR PROTECCIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4885287
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YOHANNA CARMEN BORREGO PORTILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 50 SUR 95 A - 81 CASA 166	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7995472508	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1998618635

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:			1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500



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	PT
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4885287
NOMBRES	YOHANNA CARMEN
APELLIDOS	BORREGO PORTILLO
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	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

12/16/2025
13:26:55

Estación de origen:

2801:12:c800:2070::1

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](#)



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
PT	4885287	BORREGO	PORTILLO	YOHANNA	CARMEN	2025-01	Nueva Eps	BENEFICIARIO
PT	4885287	BORREGO	PORTILLO	YOHANNA	CARMEN	2025-10	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	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.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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		
☐	3298-2025-FEBRERO.2025.pdf	3298-2025-FEBRERO.2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3298-2025-MARZO.2025.pdf	3298-2025-MARZO.2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf	Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3298-2025-ABRIL.2025.pdf	3298-2025-ABRIL.2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3298-2025 MAYO 2025.pdf	3298-2025 MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3298-2025-JUNIO 2025.pdf	3298-2025-JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3298-2025-JULIO 2025.pdf	3298-2025-JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3298_2025-AGOSTO 2025.pdf	3298_2025-AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3298-2025-SEPTIEMBRE 2025.pdf	3298-2025-SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3298_2025 OCTUBRE 2025.pdf	3298_2025 OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3298-2025 NOVIEMBRE 2025.pdf	3298-2025 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?



APP BOSIA | x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x

No es seguro dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#historiasClinicas/registroEnfermeria

APP BOSIA ENTREG... Enterprise Usuarios - Hojas de... Consultar Histórico... Ver Estado de un T... DOW COLCAN - Consulta... Portal Paciente - At... CENSOS - Google D... Consultar Histórico...

Tablero de control RE Agregar

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos

Consultar Registros 24h

Menu RE

Registro de Líquidos x Signos Vitales x Glucometrías x Notas de Enfermería x Planilla de Medicamentos x Planilla de Suministros x Tratado Electivo x Escala de Dolor / Wong-Baker x Escala de Braden (Adulto) x Valoración Riesgo de Caída x

Paciente: 17153858 - DIEGO DIDIMO SANCHEZ ZAMBRANO - Masculino - 84 Años / 2 Meses / 10 Días

Ingreso: 13862269 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBM38

Nuevo

Lista de Registros

Horas: 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 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, drenajes, 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.

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

11/12/2025 20:00 10 ALTO RIESGO BORREGO PORTILLO YOHANNA CA. HOSPITALIZACION MEDICINA INTER...

09/12/2025 20:00 14 RIESGO MODERADO BORREGO PORTILLO YOHANNA CARMEN HOSPITALIZACION MEDICINA INTER...

07/12/2025 20:00 12 ALTO RIESGO BORREGO PORTILLO YOHANNA CA. HOSPITALIZACION MEDICINA INTER...

01/12/2025 20:00 13 RIESGO MODERADO BORREGO PORTILLO YOHANNA CA. HOSPITALIZACION MEDICINA INTER...

25/11/2025 20:00 6 ALTO RIESGO BORREGO PORTILLO YOHANNA CA. U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA

Página 1 de 1 (2 Items)

Grabar Cancelar

Debe seleccionar al menos un ítem.

10 20 40

DEC-2025 | Hospitalización - B0317 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2025 Upgrade: 10 Patches: 30.09.17 10

© 2025 Sistemas y Asociadas de Colombia S.A.

APP BOSIA | x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x Registro de x

No es seguro dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#historiasClinicas/registroEnfermeria

APP BOSIA ENTREG... Enterprise Usuarios - Hojas de... Consultar Histórico... Ver Estado de un T... DOW COLCAN - Consulta... Portal Paciente - At... CENSOS - Google D... Consultar Histórico...

Tablero de control RE Agregar

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos

Consultar Registros 24h

Menu RE

Info General x Peso/Talla x Registro de Líquidos x Signos Vitales x Glucometrías x Notas de Enfermería x Planilla de Medicamentos x Planilla de Suministros x Escala de Dolor / Wong-Baker x Escala de Braden (Adulto) x Valoración Riesgo de Caída x

Paciente: 5832211 - GUILLERMO PAEZ ALVIS - Masculino - 58 Años / 1 Meses / 3 Días

Ingreso: 13895778 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBM34

Enfermer@: BORREGO PORTILLO YOHANNA CARMEN

Horas: 20:00

Escala de dolor / Wong-Baker

0 Sin Dolor

Observaciones:

SE REALIZA VALORACIÓN DEL PACIENTE CON INDICACIÓN DE LA ESCALA NUMÉRICA PARA CUANTIFICAR SU DOLOR, DONDE EL PACIENTE REFIERE DEL 0 AL 10, SIENDO SU RESPUESTA 0, NO TENER DOLOR.

Fecha y hora

Intensidad Dolor

Área de Servicio

11/12/2025 20:00 0 Sin Dolor HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

09/12/2025 20:00 0 Sin Dolor HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

07/12/2025 20:00 0 Sin Dolor HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

05/12/2025 20:00 0 Sin Dolor HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

03/12/2025 20:00 0 Sin Dolor HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

01/12/2025 20:00 0 Sin Dolor HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

29/11/2025 20:00 3 Dolor Leve HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

27/11/2025 20:00 0 Sin Dolor HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

25/11/2025 20:00 2 Dolor Leve HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA

Enfermer@: BORREGO PORTILLO YOHANNA CARMEN

23/11/2025 23:54 0 Sin Dolor C. EXT MEDICINA INTERNA USS HOSPITAL BOSA

Grabar Cancelar

10 20 40

Página 1 de 1 (10 Items)

DEC-2025 | Hospitalización - B0317 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2025 Upgrade: 10 Patches: 30.09.17 10

© 2025 Sistemas y Asociadas de Colombia S.A.