DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

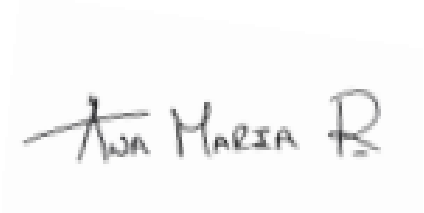
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A: ANA MARIA RUBIANO ALBARRACÍN

CC 1.016.001.162 DE BOGOTA D.C

La suma de $ 3.706.584 pesos por concepto de prestaciòn de servicio enfermeria profesional durante mes de febrero durante el periodo del 1 al 28 de febrero de 2026, correspondiente conforme con lo establecido en el contrato de prestación de servicio N° 1764-2026



Ana Maria Rubiano Albarracín

Cc 1.016.001.162 de Bogotá D.C

Cuenta de Ahorro: Banco de Bogotá 619146483

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016001162		RUBIANO ALBARRACIN ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 103 # 75-56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3193214806	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	1000000014	9498003175	I	2026/02/13	2026/02/10	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1016001162	RUBIANO ANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016001162		RUBIANO ALBARRACIN ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 103 # 75-56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3193214806	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	1000000014	9498003175	I	2026/02/13	2026/02/10	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

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	1016001162	RUBIANO	ALBARRACIN	ANA	MARIA	2022-06	Salud Total	COTIZANTE
CC	1016001162	RUBIANO	ALBARRACIN	ANA	MARIA	2026-01	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2022	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2022	15	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Salud Total	03/2022	14	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2022	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2021	18	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Salud Total	11/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Salud Total	10/2021	9	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Salud Total	10/2021	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2015	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*
Salud Total	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2015	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2015	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2013	30	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	1016001162
NOMBRES	ANA MARIA
APELLIDOS	RUBIANO ALBARRACIN
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/07/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/26/2026 07:45:49	**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

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

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACION SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión: 1 | Fecha de aprobación: 9/14/2023 | Código: 02-02-FO-0013

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

NUMERO DE CONSULTORIO:

SERVICIO:

FECHA	HORA	AREA (Numero de habitacion, unidad, cubiculo, consultorio, ambiente)	TURNO (M: mañana, T: tarde, N1 y N2: Noche, C: completo)	DESCRIPCION 1. Rutinaria	DESCRIPCION 2. Terminal	Equipos biomedicos e industriales 1. Monitor de signos vitales	2. Fonendo	3. Tensiómetro	4. Termómetro	5. Bomba de infusión	6. Glucómetro	7. Pesa bebés	8. Pesa de pie	9. Nevera transporte de muestras	10. Nevera de medicamentos	11. Sillas de ruedas	12. Otro, ¿cual?	ELEMENTOS Unidad 1. Cama,camilla, barandas y colchoneta	2. Mesas y mesones	3. Escalerilla	4. Atril	5. Dispensadores de productos de higiene de manos	6. Otro cual?	Otros 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y otros	2. Pisos - pisingos	3. Grameras/ Tinas	4. Riñoneras	5. Contenedores metalicos y plasticos	6. Carro de medicamentos y accesorios	7. Carro de paro (desfibrilador y accesorios)	8. Carro de monitor de signos vitales y accesorios	9. Cápsulas de sistema neumatico	10. Cámaras cefalicas/ Camaras de intubacion	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Pelos	14. Tablones (salas de paz)	16. Bandejas	13. Otro cual?	1. Limpieza y desinfeccion de proteccion visual (monogafas o careta)	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
30-01-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
31-01-26	0700 1900	Reanima 1	C	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sandra J	[illegible]	
31-01-26	0700 1900	Reanima 2	C	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sandra J	[illegible]	
31-01-26	0700 1900	Reanima 2	C	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
02-02-26	0700 1300	Reanima 1	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
02-02-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
03-02-26	0700 1300	Reanima 1	M	✓		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
03-02-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
04-02-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
04-02-26	0700 1300	Reanima 1	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
05-02-26	0700 1300	Reanima 1	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
05-02-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
06-02-26	0700 1300	Reanima 1	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
06-02-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
08-02-26	0700 1900	Reanima 1	C	X	\	X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
08-02-26	0700 1900	Reanima 2	C	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
08-02-26	0700 1900	Reanima 2	C	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
08-02-26	0700 1400	Reanima 2	C	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
09-02-26	0700 1300	Reanima 1	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
09-02-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
10/02/26	13:00	[illegible] 2	TM	✓		✓		✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			✓	✓				✓			✓	✓		Johan [illegible]	[illegible]	
11-02-26	0700 1300	Reanima 1	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
11-02-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
12-02-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
12-02-26	0700 1300	Reanima 1	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
13-02-26	0700 1300	Reanima 1	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
13-02-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
13-02-26	0700 1300	Reanima 2	M	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	
14-02-26	0700 1900	Reanima 1	C	X		X		X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	[illegible]	

Ana Maria Rubiano
Enfermera Profesional
Universidad El Bosque
C.C. 1.016.001.182

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal. Realice el registro por cada sala, habitacion, área, ambiente, consultorio o cubiculo. Haga uso de la columna de otros, para incluir algún elemento del servicio no relacionado en el formato.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe ser diligenciado en su totalidad, debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento. Debe llevar visto bueno del supervisor de la actividad.

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACION SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión: 5 | Fecha de aprobación: 9/14/2023 | Código: 02-02-FO-0012

NUMERO DE CONSULTORIO:

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): APP Bosa

SERVICIO: Reanimación Turno mañana

FECHA	HORA	AREA (Numero de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente)	TURNO (M: mañana, T: tarde, N1 y N2 Noche, C: completo)	DESCRIPCION: 1. Rutinaria	DESCRIPCION: 2. Terminal	Equipos biomedicos e industriales: 1. Monitor de signos vitales	2. Fonendo	3. Tensiómetro	4. Termómetro	5. Bomba de infusión	6. Glucómetro	7. Pesa bebés	8. Pesa de pie	9. Nevera transporte de muestras	10. Nevera de medicamentos	11. Sillas de ruedas	12. Otro, ¿cuál?	Unidad: 1. Cama, camilla, barandas y colchoneta	2. Mesas y mesones	3. Escalerilla	4. Atril	5. Dispensadores de productos de higiene de manos	6. Otro cuál? Electrocardiógrafo	Otros: 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos	2. Pisos - pisingos	3. Grameras/ Tinas	4. Riñoneras	5. Contenedores metalicos y plasticos	6. Carro de medicamentos y accesorios	7. Carro de paro (desfibrilador y accesorios)	8. Carro de monitor de signos vitales y accesorios	9. Cápsulas de sistema neumatico	10. Cámaras cefalicas/ Camaras de incubación	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos	14. Tablones (salas de paz)	16. Bandejas	13. Otro cual? Espejo	1. Limpieza y desinfección de proteccion visual (monogafas o careta)	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
14-02-26	07:00 19:00	Reanim 2	C	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
14-02-26	07:00 19:00	Reanim 2	C	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
14-02-26	07:00 19:00	Reanim 1	C	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
16-02-26	07:00 13:00	Reanim 1	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
16-02-26	07:00 13:00	Reanim 2	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
17-02-26	07:30 13:00	Reanim 1	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
17-02-26	07:00 13:00	Reanim 2	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
18-02-26	07:00 13:00	Reanim 1	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra S	Jefe Ana	Ninguna
18-02-26	07:00 13:00	Reanim 2	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra S	Jefe Ana	Ninguna
19-02-26	07:00 13:00	Reanim 1	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
19-02-26	07:00 13:00	Reanim 2	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
20-02-26	07:00 12:00	Reanim 1	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra S	Jefe Ana	Ninguna
20-02-26	07:00 19:00	Reanim 2	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra S	Jefe Ana	Ninguna
22-02-26	07:00 19:00	Reanim 1	C		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sandra S	Jefe Ana	Ninguna
22-02-26	07:00 19:00	Reanim 2	C		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
22-02-26	07:00 19:00	Reanim 2	C		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
22-02-26	07:00 19:00	Reanim 2	C		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Sandra	Jefe Ana	Ninguna
23/2/26	09:00	Reanima 1	M		+	+	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	X	Catherine Vasquez	Jefe Ana	Ninguna
23/2/26	10:00	Reanima 2	M		+	+	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	/	Catherine Velasquez	Jefe Ana	Ninguna.
24-02-26	07:00 13:00	1	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra S	Jefe Ana	Ninguna
24-02-26	07:00 13:00	2	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra J	Jefe Ana	Ninguna
24-02-26	07:00 13:00	2	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sandra S	Jefe Ana	Ninguna
25-2-26	7:00	2	M	X		X	X	X	X	X	X			X				X	X	X	X	X	X	X						X					X			X	X		Sebastian	Jef Ana	Ninguna

Ana María Rubiano
Enfermera Profesional
Universidad El Bosque
C.C. 1.016.001.162

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:	ana maria rubiano albarracin						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016001162	
CORREO ELECTRONICO:	anamariarubianoa4@gmail.com				CELULAR:	4024338	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	619146483				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1764			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	293	FECHA	2026-01-19 06:19:11.000	NÚMERO DE CRP	12351	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,706,584				
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:	$16,414,872
VALOR EJECUTADO	$3,706,584
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,706,584
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,708,288
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	23%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9498003175	$1,593,648	$199,206	$254,984	3	$38,821	$493,011

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. 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
realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	se realizan las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes
cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica d los pacientes	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica d los pacientes	se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo
llevar registro de atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion	se lleva registro de atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Derive e Informe de gestión
cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo
participar en la programación de actividades del área	se participa en la programación de actividades del área	se cumple con las horas establecidas y se participa en la actividades de desarrollo de la Unidad
reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red
notificar las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	se participa en los análisis de casos que se presenten en la Unidad
impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes
diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	se diligencia legible completamente los formatos
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar

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