DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

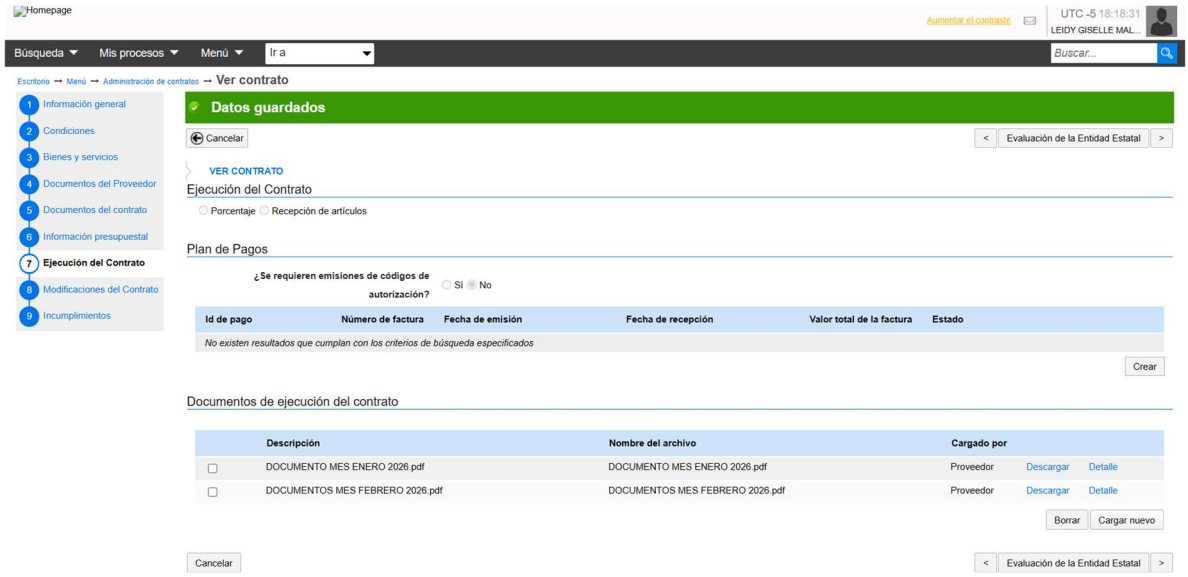
NIT: 900 .959.048-4

DEBE A: LEIDY GISELLE MALDONADO HERRERA

CC 1023895623

La suma de $ 2.655.360 por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO UCI ADULTOS BOSA durante el periodo 01 al 31 MAYO 2026, por conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 857-2026




Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 18:18:31
LEIDY GISELLE MAL...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
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
Descripción Nombre del archivo Cargado por
DOCUMENTO MES ENERO 2026.pdf DOCUMENTO MES ENERO 2026.pdf Proveedor Descargar Detalle
DOCUMENTOS MES FEBRERO 2026.pdf DOCUMENTOS MES FEBRERO 2026.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

16:12 34%
e.almeraim.com/survey?dat

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

ASEGÚRATE CODIGO DORADO MAYO 2026

FECHA

2026-05-13 (Hoy)

SELECCIONAR

PRE TEST

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Leidy Giselle Maldonado Herrera

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

1023895623

UNIDAD

Hospital de Bosa

SERVICIO

UCI adultos 1

PERFIL

Auxiliar de enfermería

12:44 43%

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

ASEGÚRATE CODIGO DORADO MAYO 2026

FECHA

Pregunta requerida

RESULTADO:
100.00000000000001
CALIFICACION

Aceptar

Pregunta requerida

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Pregunta requerida

UNIDAD

Pregunta requerida

SERVICIO

Pregunta requerida

16:12 34%
e.almeraim.com/survey?dat

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

ASEGÚRATE CODIGO DORADO MAYO 2026

FECHA

2026-05-13 (Hoy)

SELECCIONAR

PRE TEST

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Leidy Giselle Maldonado Herrera

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

1023895623

UNIDAD

Hospital de Bosa

SERVICIO

UCI adultos 1

PERFIL

Auxiliar de enfermería

12:44 43%

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

ASEGÚRATE CODIGO DORADO MAYO 2026

FECHA

Pregunta requerida

RESULTADO:
100.00000000000001
CALIFICACION

Aceptar

Pregunta requerida

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Pregunta requerida

UNIDAD

Pregunta requerida

SERVICIO

Pregunta requerida

Paciente:
41532369 - ANA PRICILA ACOSTA - Masculino - 74 Años / 9 Meses / 4 Días

Glasgow Mayores a 5 Años

Fecha y hora	Total GlasG...	Observaciones	Area de Servicio	Enfermer@	
22/05/2026 19:00	15		U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	

Escala de dolor / Wong-Baker

Fecha y hora	Intensidad Dolor	Area de Servicio	Enfermer@	
22/05/2026 19:00	1 Sin Dolor	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	

Valoracion Riesgo Caida

Fecha y hora	Edad de Ri...	Riesgo Alto	Clasificaci...	Puntaje T...	Enfermer@	Área de Servicio	
22/05/2026 19:00	☑	☑	A	14	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	

Escala de Braden

Fecha y hora	Riesgo UPP Total	Nivel de Riesgo	Enfermer@	Área de Servicio	
22/05/2026 19:00	15	RIESGO BAJO	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	

Paciente:
52324437 - CIELO PATRICIA MOGOLLON REINOSO - Femenino - 49 Años / 4 Meses / 28 Días

Glasgow Mayores a 5 Años

Fecha y hora	Total GlasG...	Observaciones	Area de Servicio	Enfermer@
22/05/2026 19:00	15		U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE

Escala de dolor / Wong-Baker

Fecha y hora	Intensidad Dolor	Area de Servicio	Enfermer@
22/05/2026 19:00	1 Sin Dolor	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE

Valoracion Riesgo Caida

Fecha y hora	Edad de Ri...	Riesgo Alto	Clasificaci...	Puntaje T...	Enfermer@	Área de Servicio
22/05/2026 19:00	☐	☑	A	12	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA

Escala de Braden

Fecha y hora	Riesgo UPP Total	Nivel de Riesgo	Enfermer@	Área de Servicio
22/05/2026 19:00	16	RIESGO BAJO	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA

Paciente:
2924919 - MELQUICEDEC REYES AVILA - Masculino - 89 Años / 4 Meses / 19 Días

Escala de Rass

Fecha y hora	Escala Rass	Valoración ...	Enfermer@	Area servicio
23/05/2026 01:00	-5	SinRespuesta	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA

Escala de dolor / Wong-Baker

Fecha y hora	Intensidad Dolor	Area de Servicio	Enfermer@
23/05/2026 01:00	0 Sin Dolor	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE

Valoracion Riesgo Caida

Fecha y hora	Edad de Ri...	Riesgo Alto	Clasificaci...	Puntaje T...	Enfermer@	Área de Servicio
23/05/2026 01:00	☐	☑	A	17	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA

Escala de Braden

Fecha y hora	Riesgo UPP Total	Nivel de Riesgo	Enfermer@	Área de Servicio
23/05/2026 01:00	9	ALTO RIESGO	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA

Paciente:
1014294445 - JENNIFER GALEANO PINZON - Femenino - 28 Años / 4 Meses / 16 Días

Glasgow Mayores a 5 Años

Fecha y hora	Total GlasG...	Observaciones	Area de Servicio	Enfermer@	
22/05/2026 19:00	3		U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	

Escala de dolor / Wong-Baker

Fecha y hora	Intensidad Dolor	Area de Servicio	Enfermer@	
	(Todos)			
22/05/2026 19:00	0 Sin Dolor	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	

Valoracion Riesgo Caida

Fecha y hora	Edad de Ri...	Riesgo Alto	Clasificaci...	Puntaje T...	Enfermer@	Área de Servicio	
	(Todos)	(Todos)					
22/05/2026 19:00	☐	☑	A	17	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	

Escala de Braden

Fecha y hora	Riesgo UPP Total	Nivel de Riesgo	Enfermer@	Área de Servicio	
22/05/2026 19:00	8	ALTO RIESGO	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS HOSPITAL BOSA	

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Versión	6
Fecha de aprobación	7/23/2024
Código	02-02-FO-0012

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): SERVICIO:

FECHA	HORA	AREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente	TURNO M: mañana, T: tarde N1 y N2: Noche, C: completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD 1. Rutinaria	2. Terminal	ELEMENTOS – Equipos biomédicos 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?	ELEMENTOS – Otros: 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Patos - 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. Capsulas de sistema neumatico	10. Camaras cefalicas/ Camaras de intubación	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Alomezadores	13. Petos	14. Tablones (sala de paz)	16. Bandejas	13. Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
21-4-26	05:00	Intensivo	TN2	X		X		X	X	X								X	X																			Michael.		
21-4-26	05:00	Intensivo	TN2	X		X		X	X	X								X	X																			Elver		
23-4-26	05:00	Intensivo	TN2	X		X		X	X	X								X	X																			Yamile		
23-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Giselle -		
23-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Liliana		
25-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Elver		
25-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			NINI		
25-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Giselle		
25-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Elver		
25-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Liliana		
27-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			NINI		
27-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Giselle		
27-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Elver		
27-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Liliana		
29-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Elver		
29-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Liliana		
29-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Martha		
29-4-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Karen.		
01-05-26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Elver		

Lina Acuña Forero
Enfermera Jefe
F.U.S.
1013 [illegible]

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E.

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Versión	6
Fecha de aprobación	7/23/2024
Código	02-02-FO-0012

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA Numero de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente.	TURNO M. mañana, T. tarde N1 y N2. Noche, C. completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD 1. Rutinaria	DESCRIPCION ACTIVIDAD 2. Terminal	ELEMENTOS – Equipos biomédicos 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? Paciente	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?	ELEMENTOS – Otros: 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Palos - pisingos	3. Grameras/ Tinas	4. Riñoneras	5. Contenedores metalicos y plasticos	6. Carro de medicamentos y accesorios	7. Carro de paro -desfribrilador y accesorios	8. Carro de monitor de signos vitales y accesorios	9. Cápsulas de sistema neumatico	10. Cámaras cefalicas/ Camaras de intubación	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos	14. Tablones (salas de paz)	16. Bandejas	13. Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
01-5-26	05:00	4 Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Liliana		
01-5-26	05:00	7 Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Martha		
01-5-26	05:00	10 Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Karen		
03-5-26	20:00	12 Intensivo	N2		X	X		X	X	X							X	X	X	X	X	X																	Karen		
03-5-26	22:00	10 Intensivo	N2		X	X		X	X	X							X	X	X	X	X	X																	Karen		
03-5-26	00:00	12 Intensivo	N2		X	X		X	X	X							X	X	X	X	X	X																	Karen		
03-5-26	05:00	4 Intensivo	N2	X		X		X	X	X							X	X	X																				Elver		
03-5-26	05:00	4 Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Liliana		
03-5-26	05:00	7 Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Martha		
03-5-26	05:00	10 Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Karen.		
05-05-26	05:00	4	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Elver		
05-05-26	05:00	4	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Liliana		
05-05-26	05:00	7	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Martha		
05-05-26	05:00	10	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Karen.		
07-05-26	05:00	1	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Elver		
07-05-26	05:00	4	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Liliam		
07-05-26	05:00	7	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Martha		
07-05-26	05:00	10	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Karen		
07-05-26	05:00	12	N2	X	X	X		X	X	X							X	X	X	X																				Karen.		

Powered by CamScanner

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

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Versión:	6
Fecha de aprobación:	7/23/2024
Código	02-02-FO-0012

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): **SERVICIO:**

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente.	TURNO M: mañana, T: tarde N1 y N2: Noche, C: completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD 1. Rutinaria	2. Terminal	ELEMENTOS – Equipos biomédicos 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?	ELEMENTOS – Otros: 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Patos - 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/ Cámaras de intubación	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos	14. Tablones (salas de paz)	16. Bandejas	13. Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
09·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Elver		
09·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Liliana		
9·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Karen		
9·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Martha		
11·5·26	05:00	Intens	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Nini		
11·5·26	05:00	Intens	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Giselle		
11·5·26	05:00	Intens	N2	X		X		X	X	X							X	X	X	X																				Elver		
11·5·26	08:00	Intens	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Liliana		
11·5·26	22:00	Intensivo	N2		X	X		X	X	X							X	X	X	X	X																		Nini		
13·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X	X	X																		Giselle		
13·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Elver		
13·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Liliana		
13·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Nini		
15·5·26	00:00	Intensivo	N2		X	X		X	X	X							X	X	X	X	X																		Giselle		
15·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Elver		
15·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Liliana		
15·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Nini		
15·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Giselle		
17·5·26	05:00	Intensivo	N2	X		X		X	X	X								X	X																				Elver		

Powered by CamScanner

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

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Versión	6
Fecha de aprobación	7/23/2024
Código	02-02-FO-0012

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente.	TURNO M: mañana, T: tarde N1 y N2: Noche, C: completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD 1. Rutinaria	DESCRIPCION ACTIVIDAD 2. Terminal	ELEMENTOS: Equipos biomédicos 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?	ELEMENTOS: Otros: 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Patos - pisingos	3. Grameras/ Timas	4. Riñoneras	5. Contenedores metalicos y plasticos.	6. Carro de medicamentos y accesorios	7. Carro de paro -desfribrilador y accesorios	8. Carro de monitor de signos vitales y accesorios	9. Cápsulas de sistema neumatico	10. Cámaras cefalicas/ Cámaras de intubacion	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos	14. Tablones (salas de paz)	16. Bandejas	13. Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
17-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X	X																		Liliana		
17-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Elver		
17-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Nini		
19-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Nini		
19-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Orielle		
19-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Martha		
19-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Karen		
21-5-26			N2		X	X		X	X	X							X	X	X	X	X																		Nini		
21-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Orielle		
21-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Martha		
21-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Karen		
21-5-26			N2	X		X	X	X	X	X								X	X																			Nini		
23-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Nini		
23-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Orielle- Alejandra		
23-5-26			N2	X		X		X	X	X								X	X																			Karen.		

Powered by CamScanner

DESINFECCION TERMINAL TURNO NOCHE 2

ACTIVIDAD	24- Ene-26	21-Feb-26	21-Mar-26	18-Abr-2026	16-May-26	13-Jun-26	11-Jul-26
CUARTO DE LIQUIDOS Y DISPENSADOR DE AGUA INTERMEDIOS	Elver	Karen	Giselle	NINI	Martha		
CUARTO DE LIQUIDOS Y DISPENSADOR DE AGUA INTENSIVOS	Martha	Elver	Karen	Giselle	NINI		
DEPOSITO DE MATERIAL CAMILLAS	NINI	Martha	Elver	Karen	Giselle		
ROTONDA, CUARTOS SUCIOS, CUARTO CAFE	Giselle	NINI	Martha	Elver	Karen		
CUATO DE PATOS	Karen	Giselle	NINI	Martha	Elver		
JEFE RESPONSABLE		Claudia P. Vargas A. C.C. 52.841.786 Enfermera Jefe	Claudia P. Vargas A. C.C. 52.841.786 Enfermera Jefe				

ACTIVIDAD	08-Ago-26	5-Sep-26	3-Oct-26	31-Oct-26	28-Nov-26	26-Dec-26	31-Dec-26
CUARTO DE LIQUIDOS Y DISPENSADOR DE AGUA INTERMEDIOS							
CUARTO DE LIQUIDOS Y DISPENSADOR DE AGUA INTENSIVOS							
DEPOSITO DE MATERIAL CAMILLAS							
ROTONDA, CUARTOS SUCIOS, CUARTO CAFE							
CUATO DE PATOS							
JEFE RESPONSABLE							

Powered by CamScanner

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

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Versión	6
Fecha de aprobación	7/23/2024
Código	02-02-FO-0012

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): **SERVICIO:**

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente.	TURNO M: mañana, T: tarde N1 y N2: Noche, C: completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD 1. Rutinaria	DESCRIPCION ACTIVIDAD 2. Terminal	ELEMENTOS – Equipos biomédicos 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?	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?	ELEMENTOS – Otros: 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Patos - pisingos	3. Grameras/ Tinas	4. Riñoneras	5. Contenedores metalicos y plasticos	6. Carro de medicamentos y accesorios	7. Carro de paro -desfribrilador y accesorios	8. Carro de monitor de signos vitales y accesorios	9. Cápsulas de sistema neumatico	10. Camaras cefalicas/ Cámaras de intubación	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos	14. Tablones (salas de paz)	16. Bandejas	13. Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
23.04.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Martha	Santiago V.	
25.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Karen		
25.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Karen		
25.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Fernando	Lina Acuña Forero Enfermera Jefe F.U.S. 1.013.100.569	
25.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Fernando		
27.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Yamile		
27.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Yamile	Claudia Vargas	
27.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Yesica		
27.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Yesica		
29.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Giselle	Claudia Vargas	
29.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Giselle		
29.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					NINI		
29.4.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					NINI	Claudia Vargas	
01.5.26	05:00	Intermedio	N2	X	X	X		X	X	X							X	X	X	X	X	X																		Giselle		
01.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Giselle	Claudia Vargas	
01.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Giselle		
01.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					NINI		
03.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					NINI	Claudia Vargas	
03.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																					Giselle		

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	Versión: 6 Fecha de aprobación: 7/23/2024 Código: 02-02-FO-0012	

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente.	TURNO M: mañana, T: tarde N1 y N2: Noche, C: completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD 1. Rutinaria	DESCRIPCION ACTIVIDAD 2. Terminal	ELEMENTOS: Equipos biomédicos 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?	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?	ELEMENTOS: Otros: 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Patos - pisinigos	3. Gramera/ 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. Capsulas de sistema neumatico	10. Camaras cefalicas/ Camaras de intubacion	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos	14. Tablones (salas de paz)	15. Bandejas	16. Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
03.5.26	0500	Intermedio 4	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Giselle		
04.5.26	0500	Intermedio 5	N2	X		X		X	X	X								X	X																			NINI		
05.5.26	0500	Intermedio 8	N2	X		X		X	X	X								X	X																			NINI		
05.5.26	2100	Intermedio	N2	X	X	X		X	X	X								X	X	X																		Karen		
05.5.26	0500	Intermedio	N2		X	X		X	X	X								X	X																			Karen		
05.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Martha		
05.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Martha		
05.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Karen		
07.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Karen		
07.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Martha		
07.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Martha		
07.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Karen		
09.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Karen		
09.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Martha		
09.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Martha		
09.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Karen		
11.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Juliana		
11.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Juliana		
11.5.26	0500	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Elver		

Powered by CamScanner

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

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Versión	6
Fecha de aprobación	7/23/2024
Código	02-02-FO-0012

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): SERVICIO:

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente.	TURNO M. mañana, T: tarde N1 y N2: Noche, C: completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD 1. Rutinaria	2. Terminal	ELEMENTOS Equipos biomédicos e industriales 1. Monitor de signos vitales	2. Fonendo	3. Tensiómetro	4. Termómetro	5. Bomba de infusión	6. Glucómetro	7. Pesa bebes	8. Pesa de pie	9. Nevera transporte de muestras	10. Nevera de medicamentos	11. Sillas de ruedas	12. Otro. ¿cual?	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 DM	2. Patos - pisingos	3. Gameras/ Tinas	4. Rioneras	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. Capsulas de sistema neumatico	10. Camaras cefalicas/ Camaras de intubacion	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos	14. Tablones (salas de paz)	15. Bandejas	13. Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
11.5.26		8		X		X		X	X									X	X	X																			Elver		
12.5.26		3			X												X				X	X																		Liliana		
13.5.26		1		X		X		X	X									X	X	X																			Liliana		
12.5.26		4		X		X		X	X									X	X																			Liliana		
13.5.26		5		X		X		X	X									X	X																			Elver		
12.5.26		6		X		X		X	X									X	X																			Elver		
12.5.26		7			X			X	X								X	X	X																			Liliana		
12.5.26		1		X		X		X	X									X	X																			Liliana		
12.5.26		4		X		X		X	X									X	X																			Elver		
12.5.26		5		X		X		X	X									X	X																			Elver		
12.5.26		8		X		X		X	X									X	X																			Liliana		
13.5.26		1		X		X		X	X									X	X																			Liliana		
13.5.26		4		X		X		X	X									X	X																			Elver		
13.5.26		5		X		X		X	X									X	X																			Elver		
13.5.26		8		X		X		X	X									X	X																			Elver		
14.5.26		1		X		X		X	X									X	X																			Elver		
14.5.26		4		X		X		X	X									X	X																			Elver		
14.5.26		5		X		X		X	X									X	X																			Elver		
14.5.26		8		X		X		X	X									X	X																			Elver		
14.5.26		1		X		X		X	X									X	X																			Elver		
14.5.26		4		X		X		X	X									X	X																			Elver		
14.5.26		5		X		X		X	X									X	X																			Elver		
14.5.26		8		X		X		X	X									X	X																			Elver		
15.5.26		1		X		X		X	X									X	X																			Elver		
15.5.26		4		X		X		X	X									X	X																			Elver		
15.5.26		5		X		X		X	X									X	X																			Elver		
15.5.26		8		X		X		X	X									X	X																			Elver		
16.5.26		1		X		X		X	X									X	X																			Elver		
16.5.26		4		X		X		X	X									X	X																			Elver		
16.5.26		5		X		X		X	X									X	X																			Elver		
16.5.26		8		X		X		X	X									X	X																			Elver		
17.5.26		1		X		X		X	X									X	X																			Elver		
17.5.26		4		X		X		X	X									X	X																			Elver		
17.5.26		5		X		X		X	X									X	X																			Elver		
17.5.26		8		X		X		X	X									X	X																			Elver		

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

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Versión	6
Fecha de aprobación	7/23/2024
Código	02-02-FO-0012

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): **SERVICIO:**

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente.	TURNO M. mañana, T. tarde N1 y N2. Noche, C. completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD 1. Rutinaria	2. Terminal	ELEMENTOS – Equipos biomédicos 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?	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?	ELEMENTOS – Otros: 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Patos - pisingos	3. Grameras/ Tinas	4. Riñoneras	5. Contenedores metalicos y plasticos	6. Carro de medicamentos y accesorios	7. Carro de paro -desfribrilador y accesorios	8. Carro de monitor de signos vitales y accesorios	9. Cápsulas de sistema neumatico	10. Cámaras cefalicas/ Cámaras de intubación	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos	14. Tablones (salas de paz)	16 Bandejas	13. Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
21.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X	X																		Giselle		
21.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Giselle		
21.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			NINI		
21.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			NINI		
23.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Giselle		
23.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			Giselle		
23.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			NINI		
23.5.26	05:00	Intermedio	N2	X		X		X	X	X								X	X																			NINI		
23.5.26	05:00	Intermedio	N2		X	X		X	X	X							X	X	X	X	X																	Giselle		

Powered by CamScanner