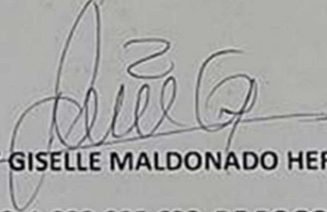


DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900 .959.048-4

DEBE A: LEIDY GISELLE MALDONADO HERRERA
CC 1023895623

La suma de \$ 2.489.400 por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO UCI
ADULTOS BOSA durante el periodo 01 al 30 JUNIO 2026, por conformidad con lo
establecido en el contrato de prestación de servicios 857-2026



LEIDY GISELLE MALDONADO HERRERA
C.C. 1.023.895.623 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550478900039023

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
☐	DOCUMENTOS MES MARZO 2026.pdf	DOCUMENTOS MES MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES ABRIL 2026.pdf	DOCUMENTOS MES ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES MAYO 2026.pdf	DOCUMENTOS MES MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

SECRETARÍA DE SALUD Subdirección Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente S.S.										FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN										Versión: 6 Fecha de aprobación: 7/23/2024 Código: 02-02-FQ-0012																						
UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):										SERVICIO:																																
FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente.	TURNOS M. mañana, T. tarde, N1 y N2, Noche, C. completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	ELEMENTOS															NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES																				
					Equipos biomédicos e industriales										Unidad								Otros																			
					1. Rutinaria	2. Terminal	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?	1. Cama camilla, barandas y colchoneta				2. Mesas y mesones	3. Escalera	4. Añil	5. Dispensadores de productos de higiene de manos	6. Otro, ¿cual?	1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Pisos - pisos	3. Góndolas/ Tinas	4. Ríñones	5. Contenedores metálicos y plásticos	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 neumático	10. Cámaras cefálicas/ Cámaras de intubación	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos	14. Tablones (salas de paz)	16. Bandejas
29-5-26	05:00	1	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																Gisell		Intensivos	
29-5-26	05:00	4	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Liliana		Intensivos
31-5-26	05:00	7	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Nini		Intensivos
31-5-26	05:00	10	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Hartha		Intensivos
31-5-26	05:00	1	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Gisell		Intensivos
31-5-26	05:00	4	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Liliana		Intensivos
02-6-26	04:00	7	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Liliana		Intensivos
02-6-26	04:00	10	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Elver		Intensivos
02-6-26	04:00	1	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Elver		Intensivos
02-6-26	04:00	4	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Gisell		Intensivos
04-6-26	06:00	7	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Karen		Intensivos
04-6-26	06:00	10	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Karen		Intensivos
04-6-26	06:00	4	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Gisell		Intensivos
04-6-26	06:00	1	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Hartha		Intensivos
06-6-26	05:00	7	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Liliana		Intensivos
06-6-26	05:00	10	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Nini		Intensivos
06-6-26	05:00	1	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Nini		Intensivos
06-6-26	05:00	4	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Gisell		Intensivos
08-6-26	04:00	7	TN	X	X	X	X	X												X	X	X	X																	Gisell		Intensivos

 Ministerio de Salud Subsector Integrado 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.	TURNOS M. mañana, T. tarde N1 y N2. Noche, C. completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	ELEMENTOS																				NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES													
					Equipos biomédicos e industriales										Unidad					Otros																				
					1. Rutinaria	2. Terminal	1. Monitor de signos vitales	2. Fortido	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?	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?				1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Pisos - pisos	3. Graderas/ Tinas	4. Rifoneras	5. Contenedores metálicos y plásticos	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 neumático	10. Cámaras cefálicas/ Cámaras de intubación	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos
08-6-26	19:00	10	TN	X	X	X	X	X													X	X	X	X	X													Elver		
08-6-26	19:00	1	TN	X	X	X	X	X													X	X	X	X	X													Elver		
08-6-26	19:00	4	TN	X	X	X	X	X													X	X	X	X	X													lilian		
08-6-26	19:00	7	TN		X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													lilian		
10-6-26	19:00	10	TN		X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Gisel		
10-6-26	19:00	4	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Gisel		
10-6-26	19:00	7	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Karen		
12-6-26	02:00	1	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Nini		
12-6-26	02:00	10	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Gisel		
12-6-26	02:00	7	TN		X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Gisel		
12-6-26	02:00	1	TN		X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Elver		
14-6-26	04:00	4	TN		X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Elver		
14-6-26	04:00	10	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Karen		
14-6-26	04:00	1	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Karen		
14-6-26	04:00	4	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Elver		
16-6-26	19:00	7	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Elver		
16-6-26	19:00	10	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Gisel		
16-6-26	19:00	1	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Gisel		
16-6-26	19:00	4	TN	X	X	X	X	X	X												X	X	X	X	X													Nini		

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS)				SERVICIO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente.	TURNOS M. mañana, T. tarde N1 y N2; Noche, C. completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD	ELEMENTOS																				NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
					Equipos biomédicos e industriales												Unidad		Otros																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
					1. Rutinaria	2. Terminal	1. Monitor de signos vitales	2. Fónodo	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?	1. Cama, camilla, barandas y colchoneta*	2. Mesas y mesones	3. Escalerilla	4. Atrial	5. Dispensadores de productos de higiene de manos	6. Otro cual?				1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Palos - pisingos	3. Grameras/ Tinas	4. Ríñoneras	5. Contenedores metálicos y plásticos	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 neumático	10. Cámaras cefálicas/ Cámaras de intubación	11. Manual de paciente hospitalizado	12. Atomizadores	13. Petos	14. Tablones (salas de paz)	16. Bandejas	13. Otro cual?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
18-6-26	22:00	7	Tn2	X		X		X	X						X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

Paciente:
1032495831 - NICOLAS DAVID BOHORQUEZ CONTRERAS - Masculino - 28 Años / 6 Meses / 8 Días

Glasgow Mayores a 5 Años

Fecha y hora	Total GlasG...	Observaciones	Area de Servicio	Enfermer@	
Q 19/06/2026 19:00	Q 15		Q U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	Q MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	

Escala de dolor / Wong-Baker

Fecha y hora	Intensidad Dolor	Area de Servicio	Enfermer@	
Q 19/06/2026 19:00	(Todos) 😊 0 Sin Dolor	Q U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	Q MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	

Valoracion Riesgo Caída

Fecha y hora	Edad de Ri...	Riesgo Alto	Clasificaci...	Puntaje T...	Enfermer@	Área de Servicio	
Q 19/06/2026 19:00	(Todos) ☐	(Todos) ☒	Q A	Q 12	Q MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	Q U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	

Escala de Braden

Fecha y hora	Riesgo UPP Total	Nivel de Riesgo	Enfermer@	Área de Servicio	
Q 19/06/2026 19:00	Q 19	Q RIESGO BAJO	Q MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	Q U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	

Paciente:
3644401 - JOSE DUVAN SANTA GUTIERREZ - Masculino - 78 Años / 4 Meses / 21 Días

Glasgow Mayores a 5 Años

Fecha y hora	Total GlasG...	Observaciones	Area de Servicio	Enfermer@	
Q	Q		Q	Q	
19/06/2026 19:00	15		U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	

Escala de dolor / Wong-Baker

Fecha y hora	Intensidad Dolor	Area de Servicio	Enfermer@	
Q	(Todos)	Q	Q	
19/06/2026 19:00	😊 0 Sin Dolor	U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	

Valoracion Riesgo Caída

Fecha y hora	Edad de Ri...	Riesgo Alto	Clasificaci...	Puntaje T...	Enfermer@	Área de Servicio	
Q	(Todos)	(Todos)	Q	Q	Q	Q	
19/06/2026 19:00	✓	✓	A	14	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	

Escala de Braden

Fecha y hora	Riesgo UPP Total	Nivel de Riesgo	Enfermer@	Área de Servicio	
Q	Q	Q	Q	Q	
19/06/2026 19:00	= Igual	13 RIESGO MODERADO	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	

Paciente:
1006680953 - FABIAN DE JESUS MONTERO VEGA - Masculino - 23 Años / 11 Meses / 21 Días

Escala de Rass

Fecha y hora	↓	Escala Rass	Valoración ...	Enfermer@	Area servicio	
Q		Q	Q	Q	Q	
19/06/2026 19:00		-5	SinRespuesta	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	

Escala de dolor / Wong-Baker

Fecha y hora	↓	Intensidad Dolor	Area de Servicio	Enfermer@	
Q		(Todos)	Q	Q	
19/06/2026 19:00		0 Sin Dolor	U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	

Valoracion Riesgo Caída

Fecha y hora	↓	Edad de Ri...	Riesgo Alto	Clasificaci...	Puntaje T...	Enfermer@	Área de Servicio	
Q		(Todos)	(Todos)	Q	Q	Q	Q	
19/06/2026 19:00		☐	☒	A	17	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	

Escala de Braden

Fecha y hora	↓	Riesgo UPP Total	Nivel de Riesgo	Enfermer@	Área de Servicio	
Q		Q	Q	Q	Q	
19/06/2026 19:00		8	ALTO RIESGO	MALDONADO HERRERA LEIDY GISELLE	U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA	



Hace constar que:

LEIDY GISELLE MALDONADO HERRERA

realizó el Curso Virtual de

Detección temprana de cáncer de mama

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico
ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 27 de Junio de 2026

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología



56b18c3d-c7ff-4fb3-a154-98b883e42a1f

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

LEIDY GISELLE MALDONADO HERRERA

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 96,67 %

27 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

