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:	JESSICA VANESSA RODRIGUEZ BASTIDAS							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010215284		
CORREO ELECTRONICO:	jesi9702@hotmail.com				CELULAR:	3112038414		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO03I06	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570004870480664					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	720			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1731	FECHA	2026-08-19 10:44:40.000	NÚMERO DE CRP	32242	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2026-06-01	HASTA	FECHA FINAL 2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,489,400				
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:	$14,936,400
VALOR EJECUTADO	$12,281,040
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,489,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,655,360
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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
6317053914	$1,062,144	$132,768	$169,943	3	$25,874	$328,585

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Luz Dary Castro Herran
52456529
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
1) 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.	Participar en el empalme detallado de la evolución de los pacientes asignados al iniciar y finalizar la jornada.	Registro en formato de entrega de turno / Notas de enfermería actualizadas.
2) Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Realizar procedimientos básicos (higiene, confort, toma de signos) según protocolos institucionales.	Planilla de actividades diarias ejecutadas / Notas de enfermería.
3) Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Reportar de manera inmediata al Jefe de Enfermería cualquier alteración en los signos vitales o estado del paciente.	Reporte verbal documentado en la nota de enfermería o registro de alertas.
4) Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Identificar y comunicar nudos críticos o falta de insumos que afecten la atención al supervisor inmediato.	Correo electrónico, mensaje de texto o acta de reunión de seguimiento.
5) 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.	Brindar educación al paciente y familia sobre signos de alarma, toma de medicamentos y cuidados generales post-egreso.	Formato de educación al paciente firmado por el familiar / Registro en el sistema.
6) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Aplicar técnicas de lavado de manos, manejo de residuos hospitalarios y uso correcto de EPP.	Registro de cumplimiento de lavado de manos / Listas de chequeo de bioseguridad.
7) 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.	Informar a los familiares sobre horarios de visita, trámites administrativos y normas del servicio.	Libros de registro propios del servicio debidamente foliados y diligenciados.
8) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Diligenciar los libros de novedades, censos de pacientes y reportes específicos del área.	Libros de registro propios del servicio debidamente foliados y diligenciados.
9) Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Organizar y entregar los soportes, órdenes médicas y registros para el proceso de cobro y estadística.	RIPS o paquetes de facturación entregados sin glosas.
10) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Participar en auditorías internas y cumplir con los estándares de acreditación exigidos por la Subred.	Listas de verificación de calidad diligenciadas.
11) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Consolidar las metas alcanzadas durante el mes y redactar el reporte de cumplimiento de actividades.	Informe mensual de actividades firmado y radicado.
12) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Mantener en buen estado el equipo médico-quirúrgico y mobiliario a su cargo.	Inventario de equipos/elementos recibido y entregado satisfactoriamente.
13) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistir a los talleres de actualización, capacitaciones obligatorias y comités convocados.	Listas de asistencia o certificados de participación en capacitaciones.
14) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Reportar incidentes o eventos adversos y proponer soluciones para optimizar el servicio.	Formato de reporte de incidentes (FORS) o plan de mejora sugerido.
15) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Seguir rigurosamente los manuales de procedimientos técnicos establecidos por la Subred.	Notas de enfermería que reflejen la adherencia a los protocolos.
16) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Consolidar las metas alcanzadas durante el mes y redactar el reporte de cumplimiento de actividades.	Registro fotográfico o planilla de asistencia a la actividad especial.
17) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Digitar oportunamente todas las intervenciones realizadas en la plataforma o software institucional.	Registros electrónicos validados en la base de datos del sistema.
18) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Realizar el pago mensual de salud, pensión y ARL de forma puntual.	Planilla PILA y certificado de afiliación vigente adjunto al informe.
19) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Atender solicitudes imprevistas del jefe inmediato que se relacionen con el objeto del contrato.	Registro de la actividad extra realizada en el reporte diario.

Copia Certificada Subred Suroccidente

Luz Dary Castro Herran
52456529
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURAR

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

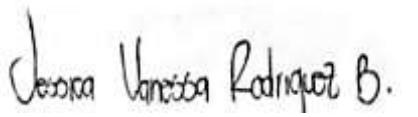
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JESSICA VANNESA RODRIGUES BASTIDAS.

C.C 1.010.215.284 DE BOGOTA

La suma de ***($2.489.400.oo)*** pesos m/cte, por concepto de: ***Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería como AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 30 de Junio de 2026,** de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 720 – 2026.**



JESSICA VANNESA RODRIGUES BASTIDAS.

C.C 1.010.215.284 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570004870480664

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010215284
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSICA VANESSA RODRIGUEZ BASTIDAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRASVERSAL 78 A 10 C 33	TELÉFONO:	3112038
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6317053914**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		240739152	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1010215284	RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1010215284	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

a46495f6-3b35-4766-b291-3a3afd059868

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Jessica Vanessa Rodríguez Bastidas

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: 97,50 %

25 de junio de 2026

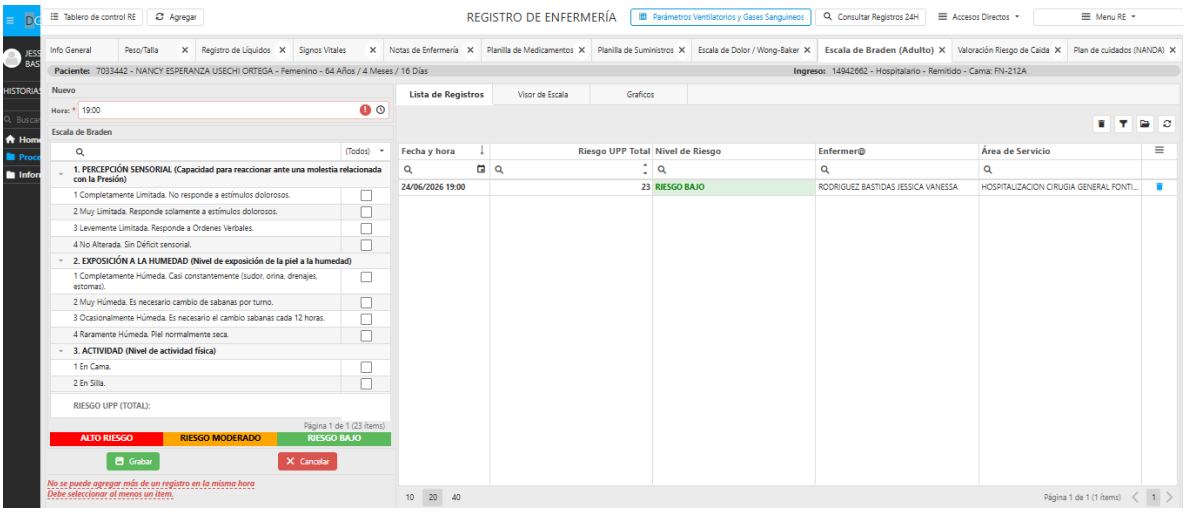
Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

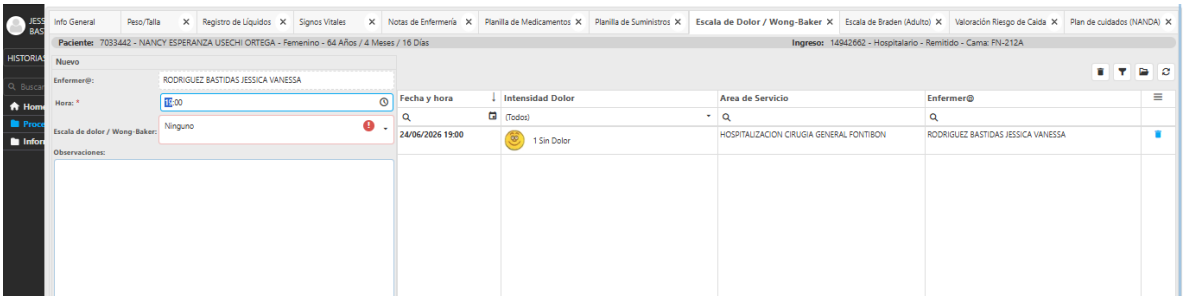
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

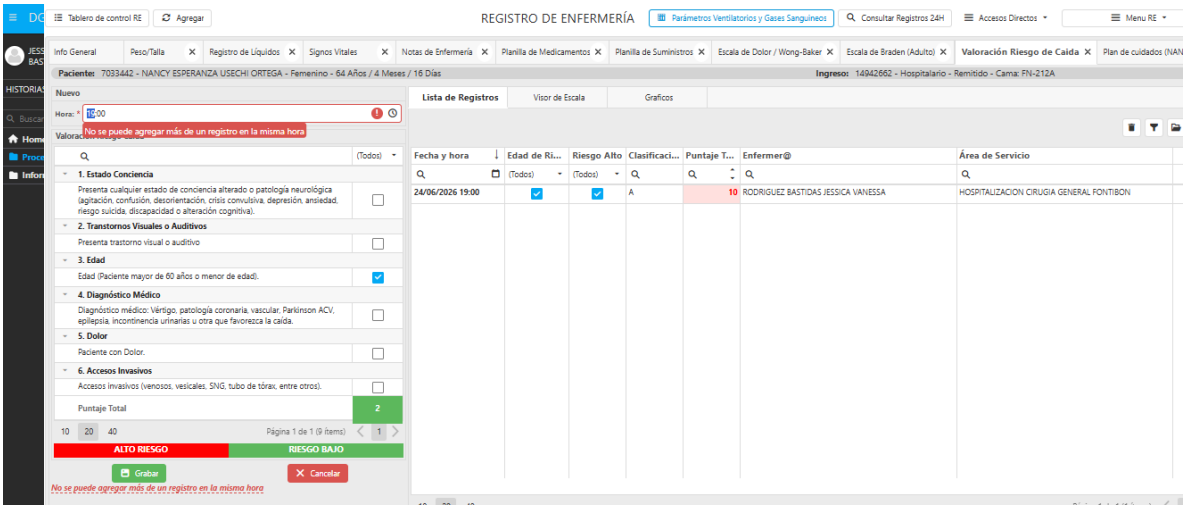
OPS

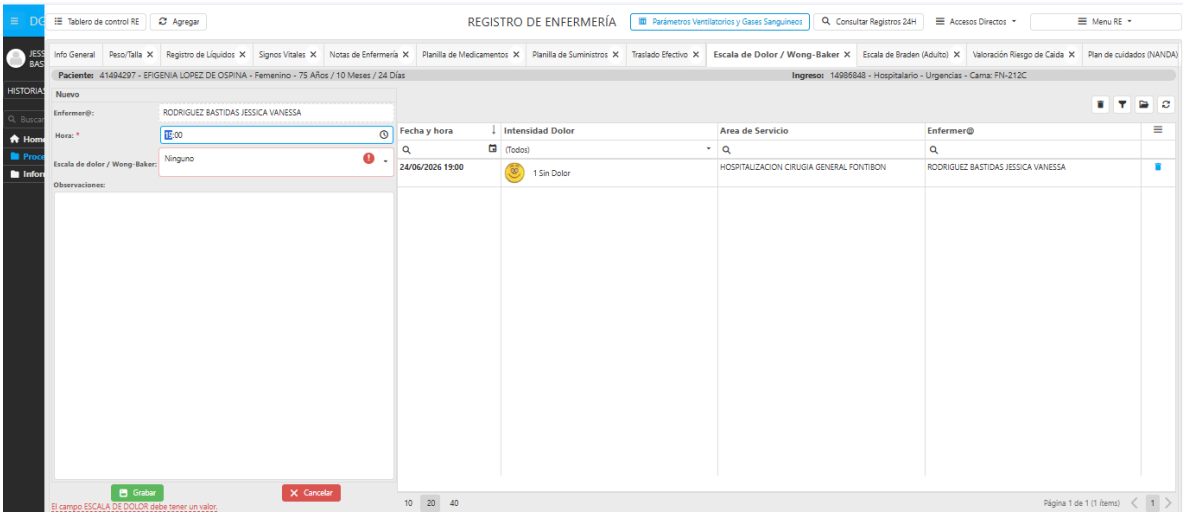
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

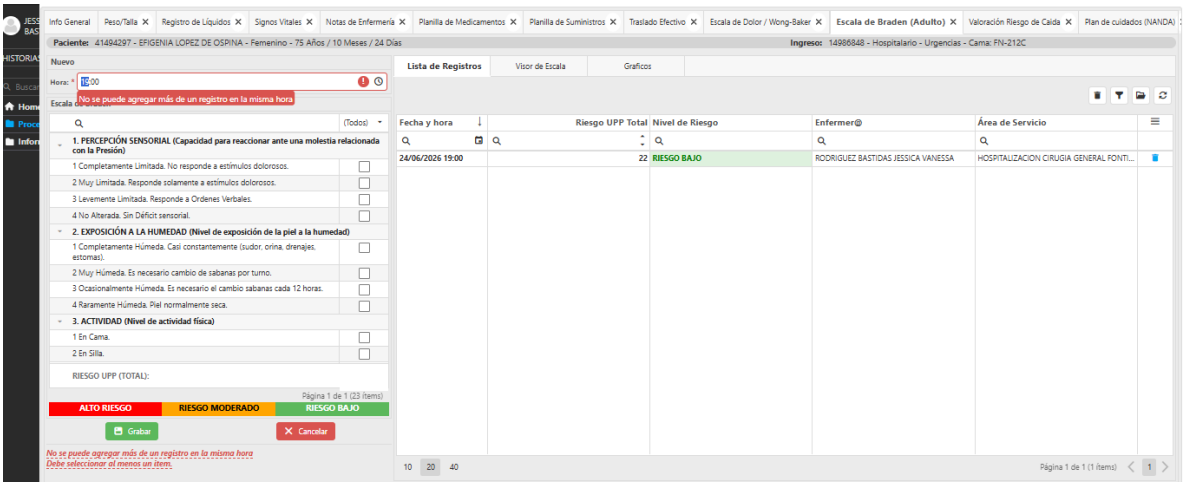
*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=a46495f6-3b35-4766-b291-3a3afd059868

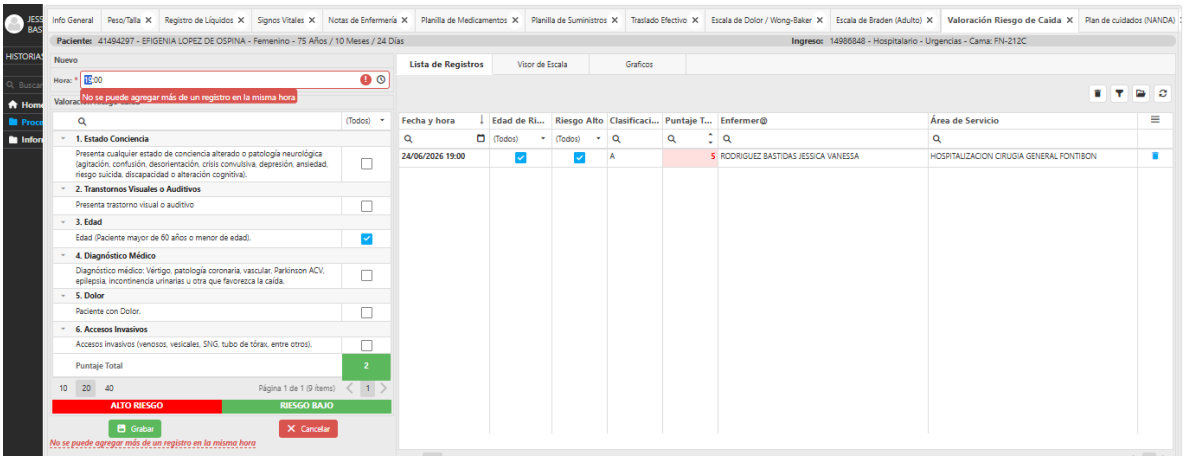

REGISTRO DE ENFERMERÍA
Tablero de control RE
Agregar
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caída
Plan de cuidados (NANDA)
Paciente: 7033442 - NANCY ESPERANZA USECHI ORTEGA - Femenino - 64 Años / 4 Meses / 16 Días
Ingreso: 14942662 - Hospitalario - Remitido - Cama: FN-212A
Nuevo
Hora: * 19:00
Escala de Braden
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 Ordenes Verbales.
4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, drenajes, estomas).
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
1 En Cama.
2 En Silla.
RIESGO UPP (TOTAL):
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Debe seleccionar al menos un ítem.
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
24/06/2026 19:00
23
RIESGO BAJO
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTI...

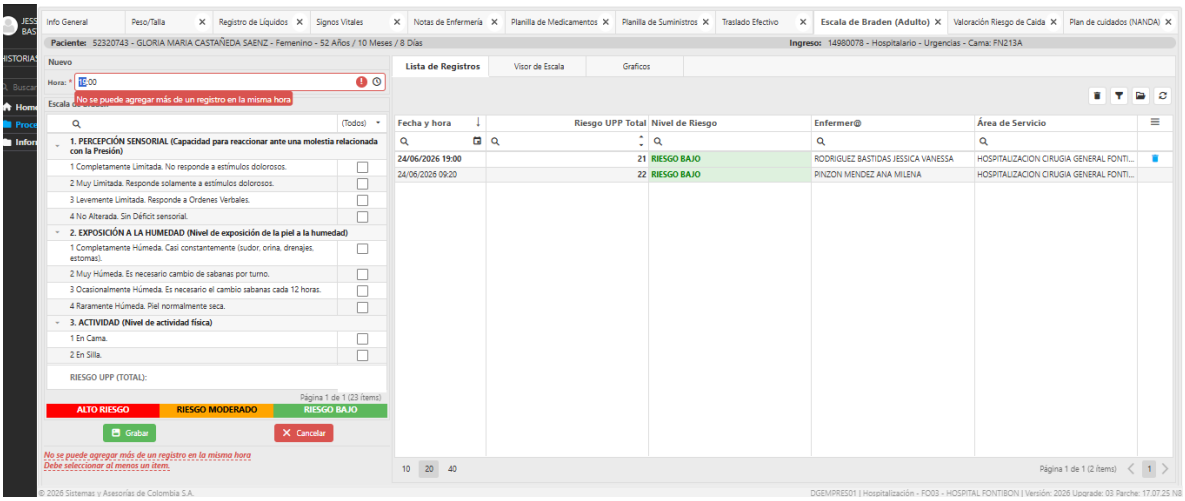

Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caída
Plan de cuidados (NANDA)
Paciente: 7033442 - NANCY ESPERANZA USECHI ORTEGA - Femenino - 64 Años / 4 Meses / 16 Días
Ingreso: 14942662 - Hospitalario - Remitido - Cama: FN-212A
Nuevo
Enfermer@: RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
Hora: *
Escala de dolor / Wong-Baker: Ninguno
Observaciones:
Fecha y hora
Intensidad Dolor
Area de Servicio
Enfermer@
24/06/2026 19:00
1 Sin Dolor
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTIBON
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA

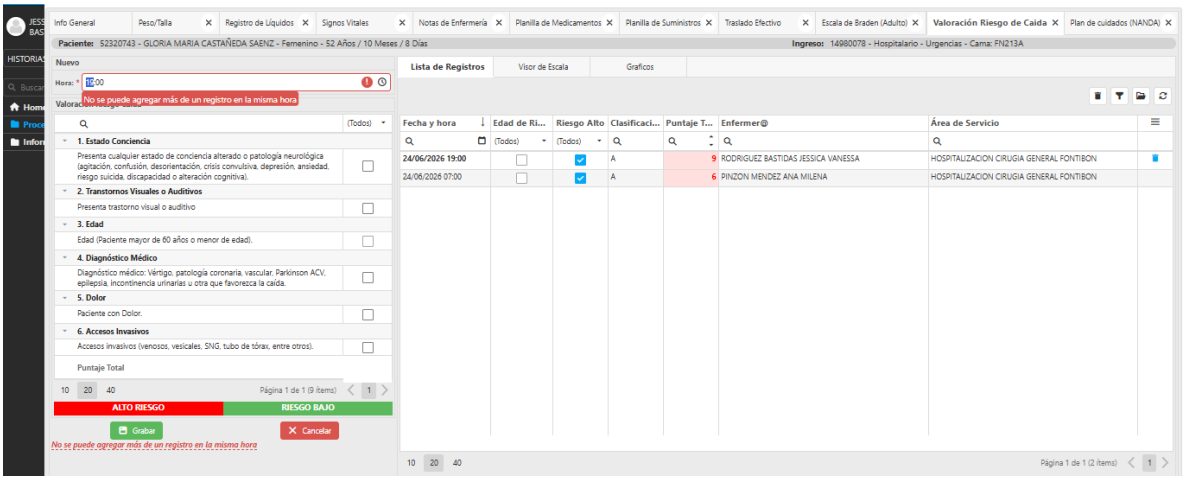

REGISTRO DE ENFERMERÍA
Tablero de control RE
Agregar
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caída
Paciente: 7033442 - NANCY ESPERANZA USECHI ORTEGA - Femenino - 64 Años / 4 Meses / 16 Días
Ingreso: 14942662 - Hospitalario - Remitido - Cama: FN-212A
Nuevo
Hora: *
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
1. Estado Conciencia
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o alteración cognitiva).
2. Transtornos Visuales o Auditivos
Presenta trastorno visual o auditivo
3. Edad
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).
4. Diagnóstico Médico
Diagnóstico médico: Vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinarias u otra que favorezca la caída.
5. Dolor
Paciente con Dolor.
6. Accesos Invasivos
Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tórax, entre otros).
Puntaje Total
2
ALTO RIESGO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Edad de Ri...
Riesgo Alto
Clasificaci...
Puntaje T...
Enfermer@
Área de Servicio
24/06/2026 19:00
A
10
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTIBON

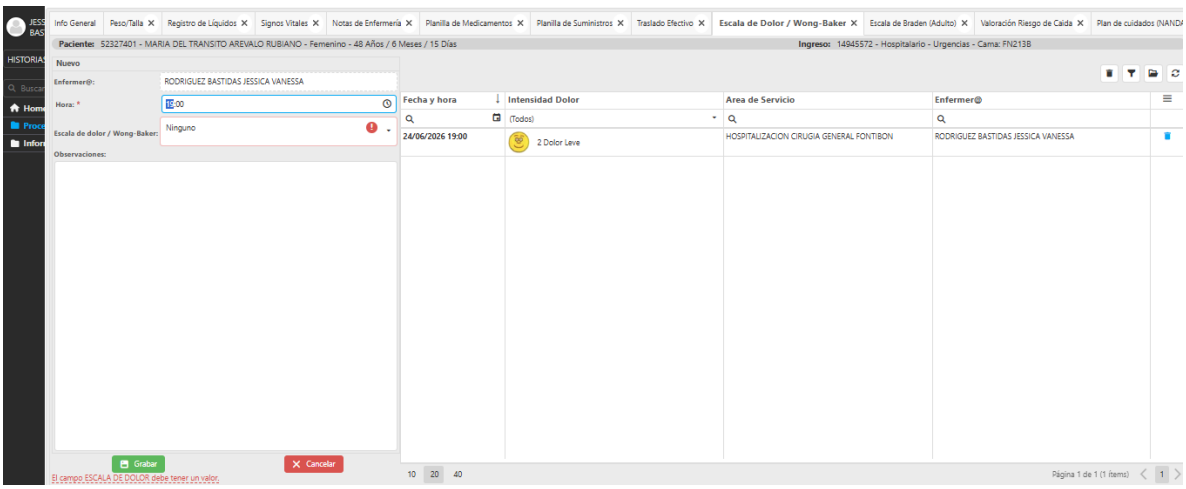

REGISTRO DE ENFERMERÍA
Tablero de control RE
Agregar
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caída
Plan de cuidados (NANDA)
Paciente: 41494297 - EFIGENIA LOPEZ DE OSPINA - Femenino - 75 Años / 10 Meses / 24 Días
Ingreso: 14986848 - Hospitalario - Urgencias - Cama: FN-212C
Nuevo
Enfermer@:
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
Hora: *
Escala de dolor / Wong-Baker:
Ninguno
Observaciones:
Grabar
Cancelar
El campo ESCALA DE DOLOR debe tener un valor.
Fecha y hora
Intensidad Dolor
Area de Servicio
Enfermer@
24/06/2026 19:00
1 Sin Dolor
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTIBON
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
Página 1 de 1 (1 items)

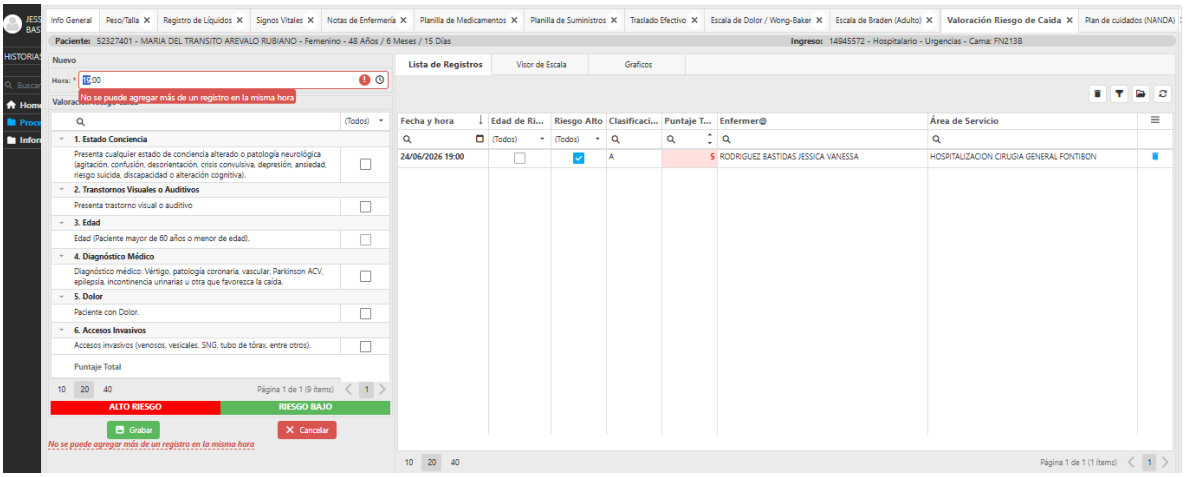

Escala de Braden (Adulto)
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
RIESGO UPP (TOTAL):
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Debe seleccionar al menos un item.
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
24/06/2026 19:00
22
RIESGO BAJO
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTI...

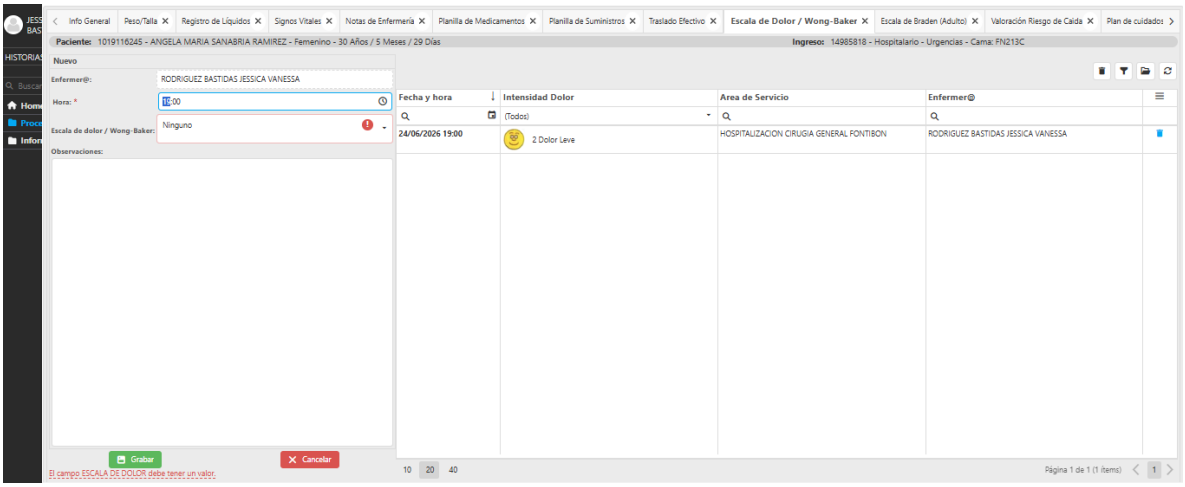

Valoración Riesgo de Caída
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
1. Estado Conciencia
2. Transtornos Visuales o Auditivos
3. Edad
4. Diagnóstico Médico
5. Dolor
6. Accesos Invasivos
Puntaje Total
2
ALTO RIESGO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Fecha y hora
Edad de Ri...
Riesgo Alto
Clasificaci...
Puntaje T...
Enfermer@
Área de Servicio
24/06/2026 19:00
A
5
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTIBON

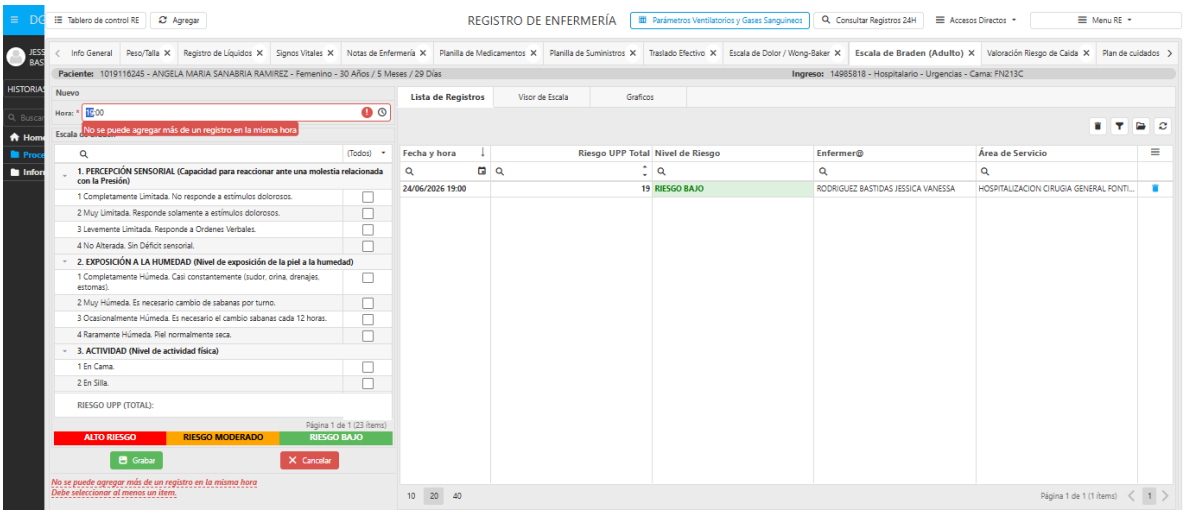

Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caída
Plan de cuidados (NANDA)
Paciente: 52320743 - GLORIA MARIA CASTAÑEDA SAENZ - Femenino - 52 Años / 10 Meses / 8 Días
Ingreso: 14980078 - Hospitalario - Urgencias - Cama: FN213A
Nuevo
Hora: *
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Escala de Braden (Adulto)
(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 Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, drenajes, estomas).
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
1 En Cama.
2 En Silla.
RIESGO UPP (TOTAL):
Página 1 de 1 (23 ítems)
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Debe seleccionar al menos un ítem.
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
24/06/2026 19:00
21
RIESGO BAJO
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTI...
24/06/2026 09:20
22
RIESGO BAJO
PINZON MENDEZ ANA MILENA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTI...
10
20
40
Página 1 de 1 (2 ítems)
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Hospitalización - FO03 - HOSPITAL FONTIBON | Versión: 2026 Upgrade: 03 Parche: 17.07.25 N8

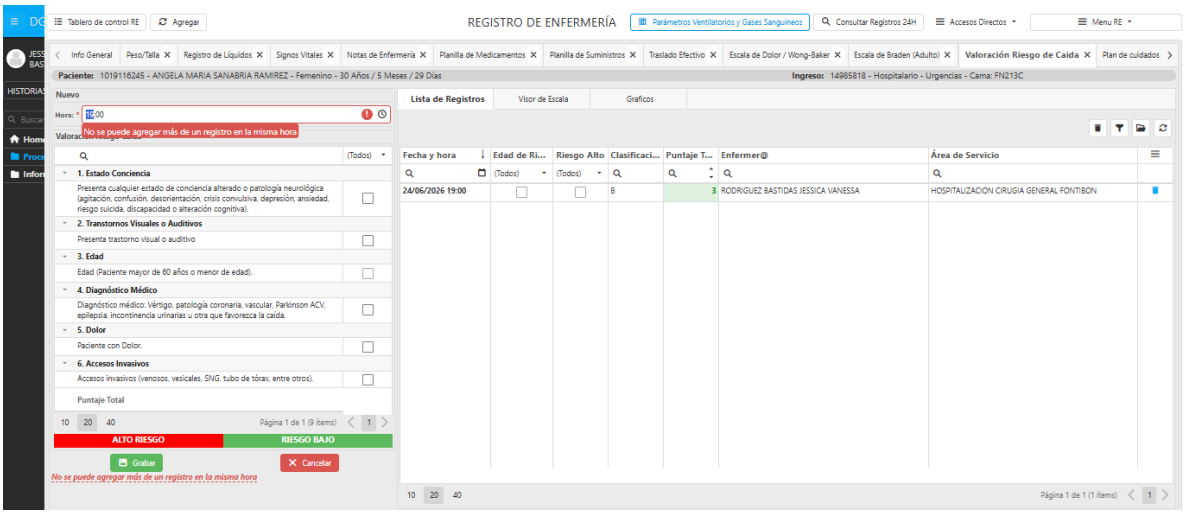

Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caída
Plan de cuidados (NANDA)
Paciente: 52320743 - GLORIA MARIA CASTAÑEDA SAENZ - Femenino - 52 Años / 10 Meses / 8 Días
Ingreso: 14980078 - Hospitalario - Urgencias - Cama: FN213A
Nuevo
Hora: *
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Valoración Riesgo de Caída
(Todos)
1. Estado Conciencia
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o alteración cognitiva).
2. Transtornos Visuales o Auditivos
Presenta trastorno visual o auditivo
3. Edad
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).
4. Diagnóstico Médico
Diagnóstico médico: Vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinarias u otra que favorezca la caída.
5. Dolor
Paciente con Dolor.
6. Accesos Invasivos
Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tórax, entre otros).
Puntaje Total
10
20
40
Página 1 de 1 (9 ítems)
ALTO RIESGO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Edad de Ri...
Riesgo Alto
Clasificaci...
Puntaje T...
Enfermer@
Área de Servicio
24/06/2026 19:00
A
9
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTIBON
24/06/2026 07:00
A
6
PINZON MENDEZ ANA MILENA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTIBON
10
20
40
Página 1 de 1 (2 ítems)


Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caída
Plan de cuidados (NANDA
Paciente: 52327401 - MARIA DEL TRANSITO AREVALO RUBIANO - Femenino - 48 Años / 6 Meses / 15 Días
Ingreso: 14945572 - Hospitalario - Urgencias - Cama: FN213B
Nuevo
Enfermer@:
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
Hora: *
Escala de dolor / Wong-Baker:
Ninguno
Observaciones:
Grabar
Cancelar
El campo ESCALA DE DOLOR debe tener un valor.
Fecha y hora
Intensidad Dolor
Area de Servicio
Enfermer@
(Todos)
24/06/2026 19:00
2 Dolor Leve
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTIBON
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
10
20
40
Página 1 de 1 (1 ítems)


Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caida
Plan de cuidados (NANDA)
Paciente: 52327401 - MARIA DEL TRANSITO AREVALO RUBIANO - Femenino - 48 Años / 6 Meses / 15 Días
Ingreso: 14945572 - Hospitalario - Urgencias - Cama: FN213B
Nuevo
Hora: *
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
1. Estado Conciencia
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o alteración cognitiva).
2. Transtornos Visuales o Auditivos
Presenta trastorno visual o auditivo
3. Edad
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).
4. Diagnóstico Médico
Diagnóstico médico: Vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinarias u otra que favorezca la caida.
5. Dolor
Paciente con Dolor.
6. Accesos Invasivos
Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tórax, entre otros).
Puntaje Total
ALTO RIESGO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Edad de Ri...
Riesgo Alto
Clasificaci...
Puntaje T...
Enfermer@
Área de Servicio
24/06/2026 19:00
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTIBON
Página 1 de 1 (1 items)


Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caida
Plan de cuidados
Paciente: 1019116245 - ANGELA MARIA SANABRIA RAMIREZ - Femenino - 30 Años / 5 Meses / 29 Días
Ingreso: 14985818 - Hospitalario - Urgencias - Cama: FN213C
Nuevo
Enfermer@:
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
Hora: *
Escala de dolor / Wong-Baker:
Ninguno
Observaciones:
Grabar
Cancelar
El campo ESCALA DE DOLOR debe tener un valor.
Fecha y hora
Intensidad Dolor
Area de Servicio
Enfermer@
24/06/2026 19:00
2 Dolor Leve
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTIBON
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
Página 1 de 1 (1 items)


Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caida
Plan de cuidados
Paciente: 1019116245 - ANGELA MARIA SANABRIA RAMIREZ - Femenino - 30 Años / 5 Meses / 29 Días
Ingreso: 14985818 - Hospitalario - Urgencias - Cama: FN213C
Nuevo
Hora: *
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
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 Ordenes Verbales.
4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, drenajes, estomas).
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
1 En Cama.
2 En Silla.
RIESGO UPP (TOTAL):
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Debe seleccionar al menos un item.
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
24/06/2026 19:00
19
RIESGO BAJO
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTI...
Página 1 de 1 (1 items)


Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Valoración Riesgo de Caida
Plan de cuidados
Paciente: 1019116245 - ANGELA MARIA SANABRIA RAMIREZ - Femenino - 30 Años / 5 Meses / 29 Días
Ingreso: 14985818 - Hospitalario - Urgencias - Cama: FN213C
Nuevo
Hora: *
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Valoración de Caídas
(Todos)
1. Estado Conciencia
Presenta cualquier estado de conciencia alterado o patología neurológica (agitación, confusión, desorientación, crisis convulsiva, depresión, ansiedad, riesgo suicida, discapacidad o alteración cognitiva).
2. Transtornos Visuales o Auditivos
Presenta trastorno visual o auditivo
3. Edad
Edad (Paciente mayor de 60 años o menor de edad).
4. Diagnóstico Médico
Diagnóstico médico: Vértigo, patología coronaria, vascular, Parkinson ACV, epilepsia, incontinencia urinarias u otra que favorezca la caída.
5. Dolor
Paciente con Dolor.
6. Accesos Invasivos
Accesos invasivos (venosos, vesicales, SNG, tubo de tórax, entre otros).
Puntaje Total
10
20
40
Página 1 de 1 (9 items)
1
ALTO RIESGO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
No se puede agregar más de un registro en la misma hora
Lista de Registros
Visor de Escala
Graficos
Fecha y hora
Edad de Ri...
Riesgo Alto
Clasificaci...
Puntaje T...
Enfermer@
Área de Servicio
(Todos)
(Todos)
24/06/2026 19:00
8
3
RODRIGUEZ BASTIDAS JESSICA VANESSA
HOSPITALIZACION CIRUGIA GENERAL FONTIBON
10
20
40
Página 1 de 1 (1 items)
1

12:30 57%

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

ASEGÚRATE FUGA JUNIO 2026

FECHA

Pregunta requerida

SELECCIONAR

RESULTADO: 60 CALIFICACION

Aceptar

Pregunta requerida

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Pregunta requerida

UNIDAD

Pregunta requerida

SERVICIO

Pregunta requerida

PERFIL

10:09 TEMU 11.6 K/s 14
e.almeraim.com/sur 19

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

ASEGÚRATE FUGA JUNIO 2026

FECHA

RESULTADO: 60
CALIFICACION

Aceptar

Pregunta requerida

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Pregunta requerida

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Pregunta requerida

11:14

rms.cloud.microsoft

Agradecemos la participación en EAC, y recuerda... Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio!

Cosas importantes que puede hacer a continuación

Ver resultados

Guardar mi respuesta

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!



Comenzar ahora →

ARL

Medellin, 25 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **JESSICA VANESSA RODRIGUEZ BASTIDAS** con documento de identidad **C1010215284**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA