DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MAURICIO BELTRAN GUZMAN
C.C.79739888 DE BOGOTA

La suma de 3.971.340 por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERO EN EL AREA DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN EL HOSPITAL DE BOSA durante el periodo de 01 al 30 DE JUNIO 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 975-2026

MAURICIO BELTRAN GUZMAN
C.C.79739888 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
0550002700091727

LaSeleNosLlam 9:54

docs.google.com

11

ASEGURATE MAYO

Se ha registrado tu respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - Contactar con el propietario del formulario - Términos del Servicio - Política de Privacidad

¿Parece sospechoso este formulario? Informe

Google Formularios

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

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Versión	0
Fecha de aprobación	7/23/2024
Código	02-402-FO-6813

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): UCI Intensivo

SERVICIO: Uci 9 Fabian de Jesus

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. Aire; 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. Carameras Trias; 4. Rieloneras; 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 neumatico; 10. Cámaras cefalicas/ Cámaras de intubación; 11. Manual de paciente hospitalizado; 12. Atomizadores; 13. Patos; 14. Tablones (sabanas de paz); 15. Bandejas; 16. Otro cual?)	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
25/06/26	1500	9	TT	X		X X X X X	X X X X		Fernanda Mauricio		
25-06-26	22100	9	TN	X		X X X X X	X X X X		Liliana C.	Santas. V.	
25-06-26	05100	9	TN	X		X X X X X	X X X X		Liliana C.	Santas V.	
26-06-26	22100	09	TN	X		X X X X X	X X X X		Liliana C	Santas V.	
26-06-26	05100	09	TN	X		X X X X X	X X X X		Liliana C	Santas V.	
26-06-26	11100	09	TM	V		X X X X X	X X X X		Herederes	Michel	2 PACIENTES.
26/06	16100	09	T-T	X		X X X X	X X X X		HEREDES		1 PACIENTE.
26-6-26	21100	9	TN	✓		✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓		Jess		Intensivo
27-6-26	5100	9	TN	✓		✓ ✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓ ✓				Intensivo

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

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

Versión: 9 | Fecha de aprobación: 7/3/2024 | Código: 6140-PO-6812

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): UCI Intensivos — SERVICIO: UCI #8 - Clemente Jefes — HC = 194784.

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?	Unidad: 1. Cama camilla, barandas y colchoneta	2. Mesas y mesones	3. Escalerilla	4. Aire	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. Palos - pilongra	3. Gramenes/ Trias	4. Rinonera	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. Camaras cefalicas/ Camaras de intubacion	11. Manual de enfermeria hospitalario	12. Aluminizadores	13. Palos	14. Tablones (tablas de paz)	15. Banderas	16. Otro cual?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
24-6-26	21+00	8	TN	Y		Y	Y	Y	Y	Y								Y	Y	Y	Y	Y															Jess		Intensivo
25-6-26	5+00	8	TM	Y		Y	Y	Y	Y	Y								Y	Y	Y	Y	Y															Fernanda		intensivo
25/06/26	13+00	8	TT	X		X	X	X	X	X								X	X	X	X	X															Liliana G.	Santiago V.	
25-06-26	22+00	8	TN	X		X	X	X	X	X								X	X	X	X	X															Liliana G.	Santiago V.	
26-06-26	05+00	8	TN	X		X	X	X	X	X								X	X	X	X	X															Liliana C	Santiago V.	
26-06-26	22+00	08	TN	X		X	X	X	X	X								X	X	X	X	X															Liliana C.	Santiago V.	
26-06-26	5+00	08	TN	X		X	X	X	X	X								X	X	X	X	X															Heredes	Michell	INTENSIVO
26-06-26	11+00	08	TT	X		X	X	X	X	X								X	X	X	X	X															NEGADOS		INTENSIVOS
26/06/26	16+00	08	TT	X		X		X	X	X								X	X	X	X	X															Jess		Intensivo
26-6-26	21+00	8	TN	Y		Y		Y	Y	Y								Y	Y	Y	Y	Y																		intensivo
27-6-26	5+00	8	TN	Y		Y		Y	Y	Y								Y	Y	Y	Y	Y																		

FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN UNIDAD RENAL

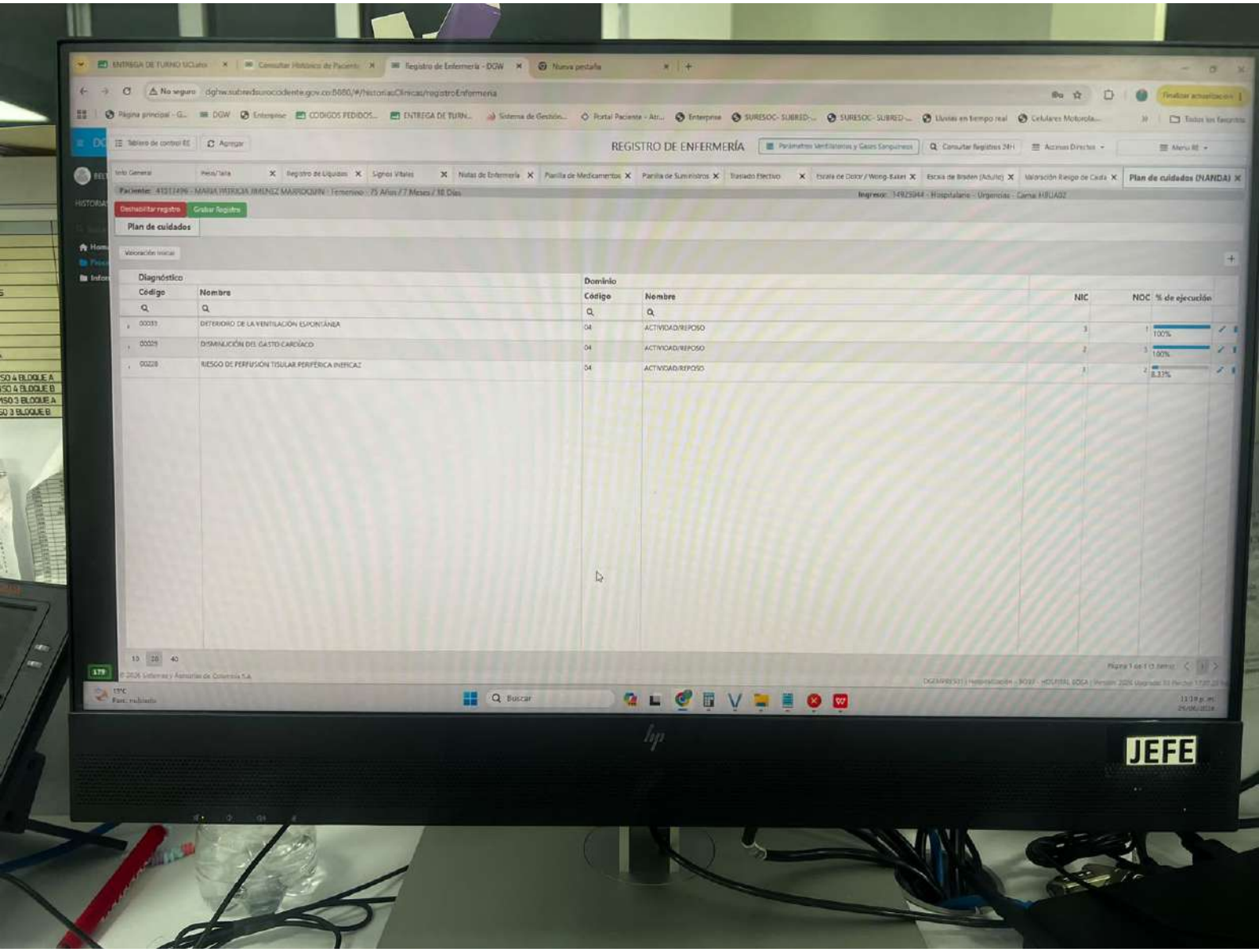
Versión: 1 | Fecha de aprobación: 11/10/2026 | Código: 08-00-FO-0010

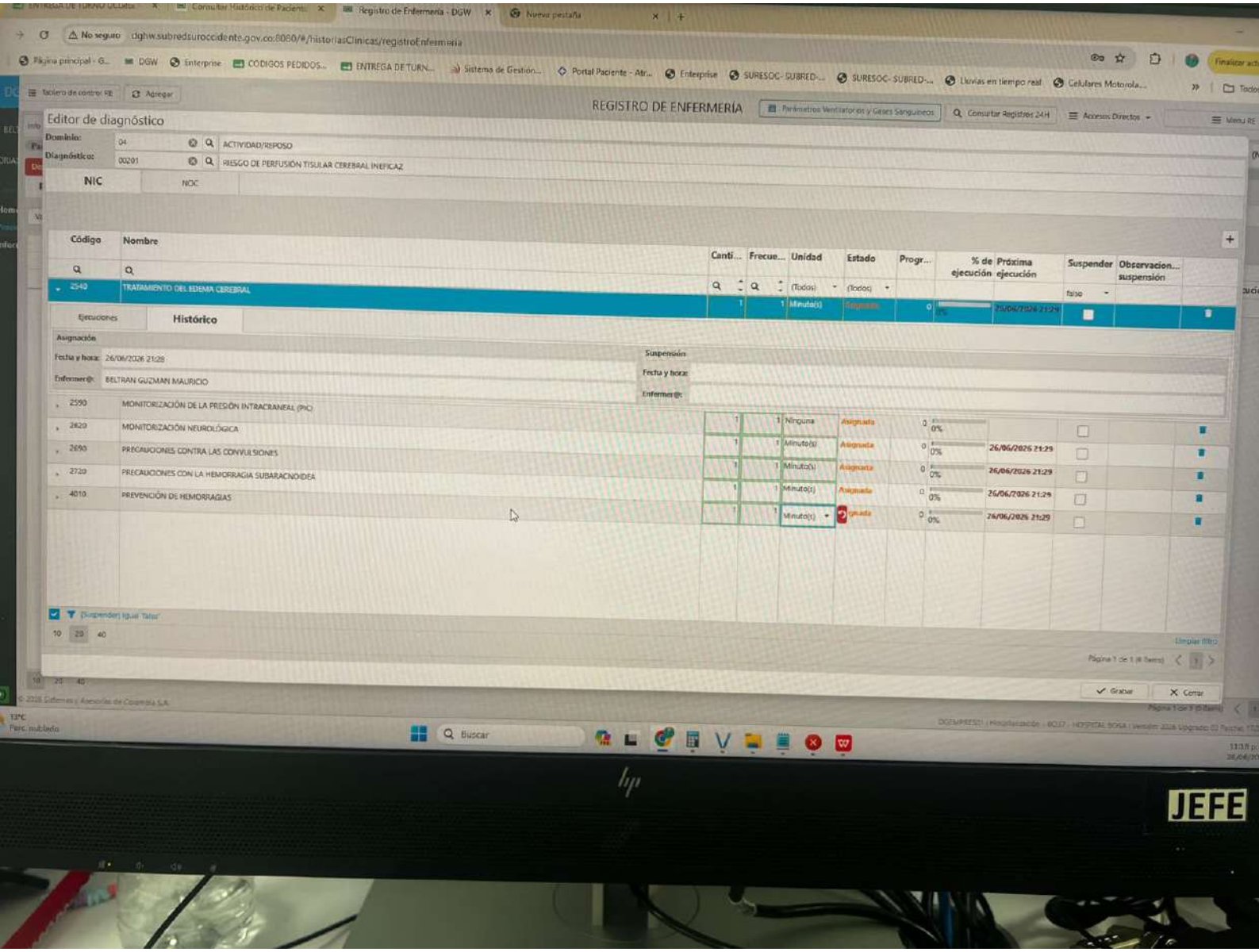
UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): UCI Intensivos formato SERVICIO: UCI Cama #7.

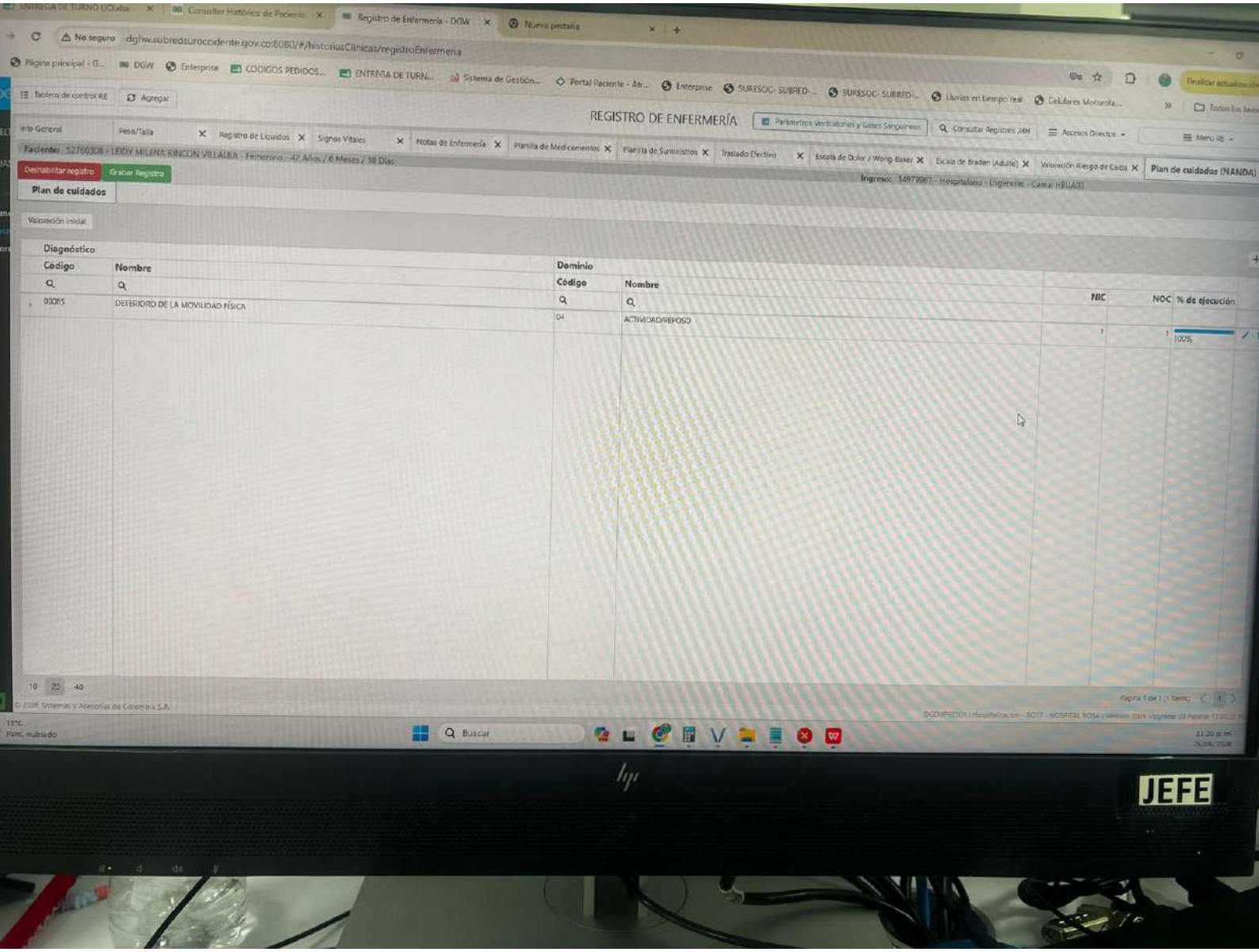
ELEMENTOS HC 4348539

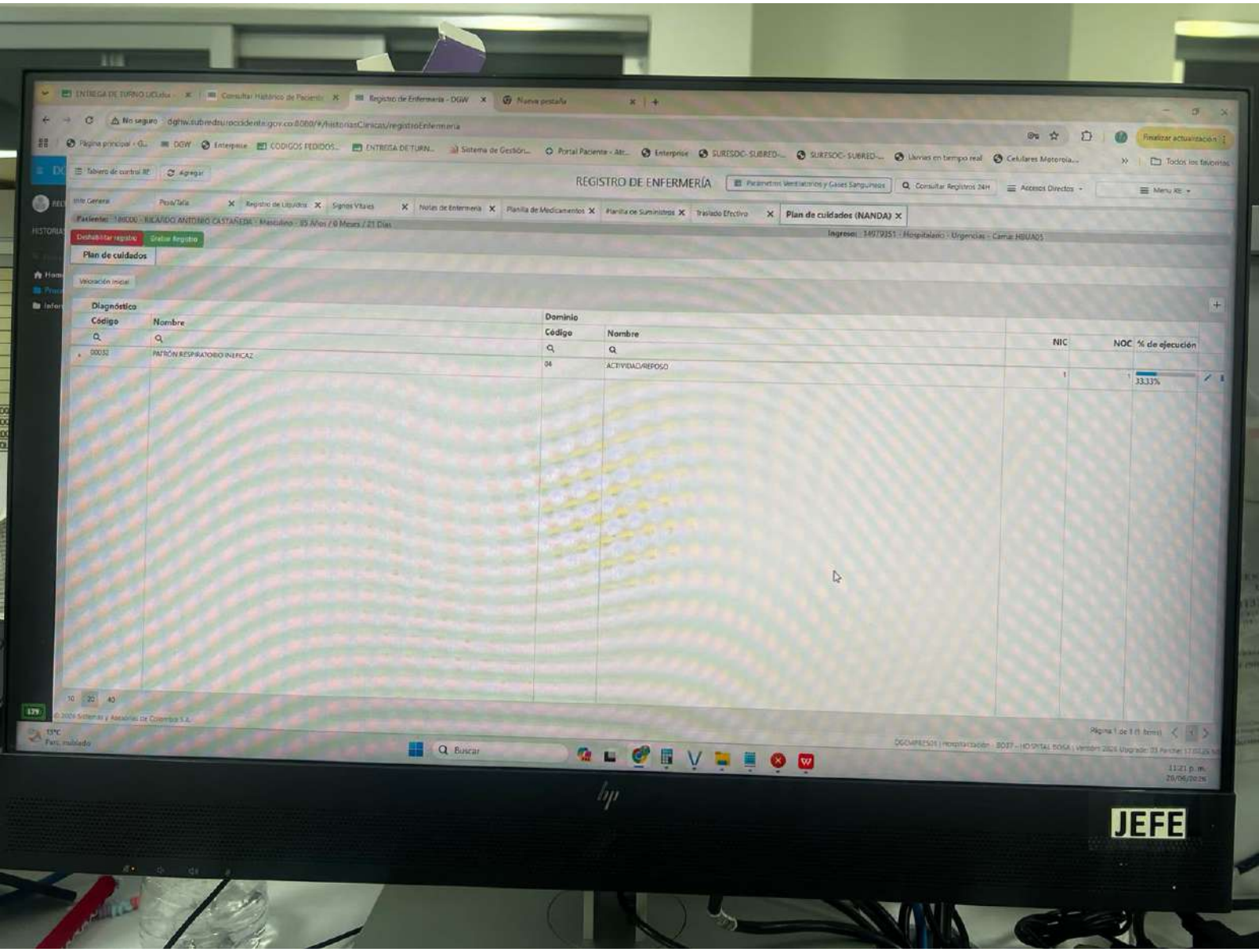
FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente.	TURNO M: mañana, T: tarde, N1 y N2: Noche C: completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD 1. Rutinaria	2. Terminal	Equipos biomédicos e industriales: 1. Monitor de signos vitales y accesorios	2. Fonendo	3. Tensiómetro	4 Brazalete	5. Termómetro	6. Bomba de infusión	7. Glucómetro	8. Pasa de pie	9. Máquina hemodiálisis	10. Máquina de hemodiálisis pacifica	11. Nevera de medicamentos	12. Nevera transporte de muestras	13. Sillas de ruedas	14 Otro, cuál?	Unidad: 1. Camillas y colchoneta	2. Mesas y mesones	3 Escalerilla	4. Silla reclinable	5. Aire	6. Dispensadores de: productos de higiene de	7.Otro, cuál?	Otros: 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2. Lámpara cielítica	3. Camilleros y metálicos y plásticos	4. electrocardiógrafo	5. Carro de paro -desfibrilador y accesorios	6. Carro de monitor de signos vitales y accesorios	7. Succionador de secreciones	8. Balón de oxigeno	9. Aluminizadores	10. Bandejas	11. Otro, cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
25-6-26	00+00	7	TNI	✓		✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓																		
25-6-26	5+00	7	TNI	✓		✓	✓	✓	✓	✓										✓	✓	✓	✓	✓																		
25/06/26	15+00	7	TT	X		X	X	X	X	X										X	X	X	X	X																		
25-06-26	22+00	7	TN	X		X	X	X	X	X										X	X	X	X	X																		
26-06-26	05+00	7	TN	X		X	X	X	X											X	X	X	X	X																		
26-06-26	22+00	07	TN	X		X	X	X	X	X										X	X	X	X	X																		
26-06-26	05+00	07	TN	X		X	X	X	X	X										X	X	X	X	X																		
26-06-26	12+00	07	TM	X		X	X	X	X	X										X	X	X	X	X																		
26106	16100	07	TT	X		X		X	X	X										X	X	X	X	X																		
26-6-26	21+00	7	TN	✓		✓	✓	✓	✓											✓	✓	✓	✓																			
27-6-26	5+00	7	TN	✓		✓	✓	✓	✓											✓	✓	✓	✓																			

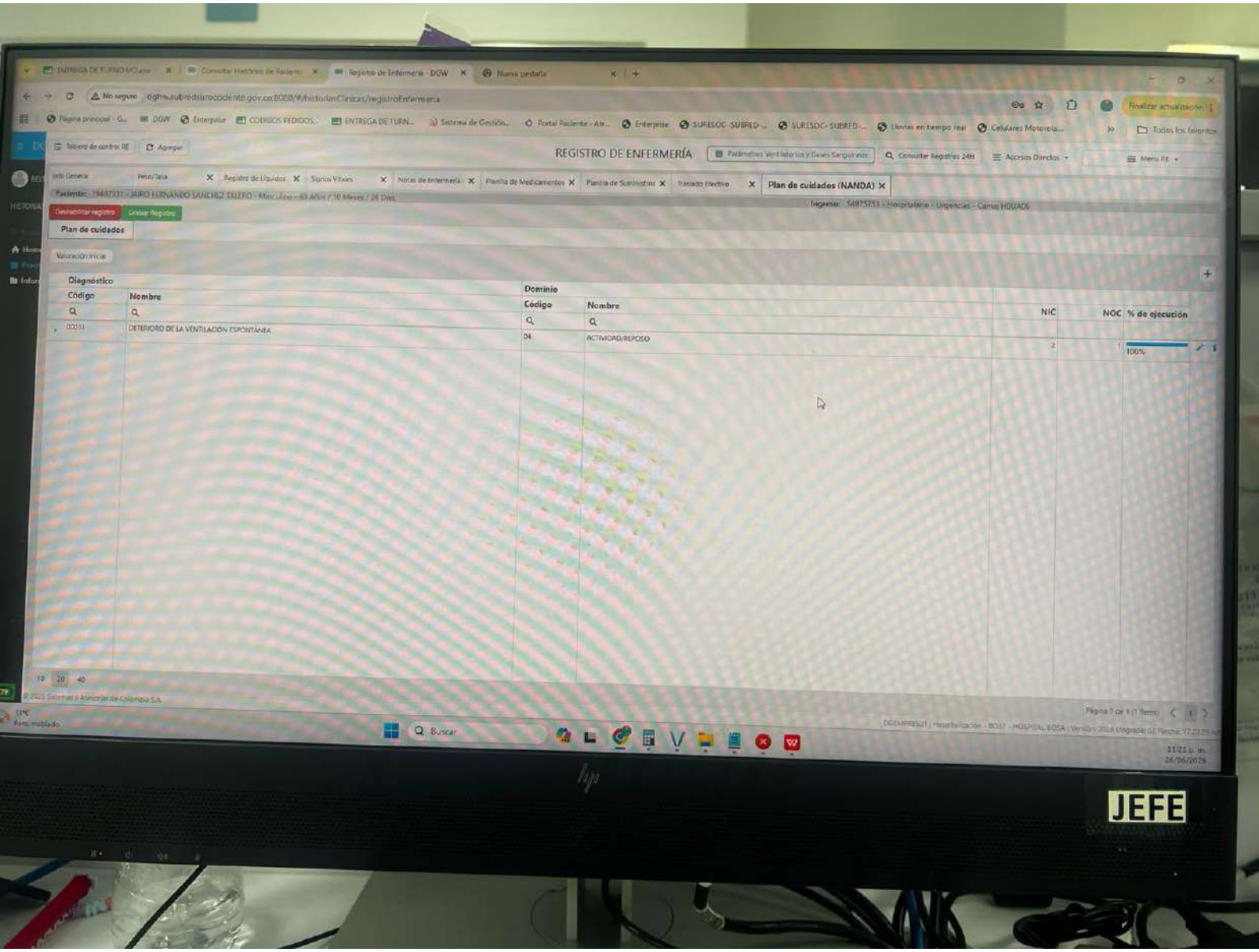
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
JSS		intensivo
fernanda		intensivo
Liliana G.	Santiago V.	
Liliana C	Santiago V.	
Liliana C	Santiago V.	
Liliana C	Santiago V.	
[illegible]	Luciana	Intensivo
MERCEDES	[illegible]	INTENSIVOS
JSS		intensivo
JSS		intensivo


REGISTRO DE ENFERMERÍA
Plan de cuidados (NANDA)
Deshabilitar registro
Grabar Registro
Plan de cuidados
Diagnóstico
Código
Nombre
Dominio
Código
Nombre
NIC
NOC
% de ejecución
00031 DETERIORO DE LA VENTILACIÓN ESPONTÁNEA 04 ACTIVIDAD/REPOSO 1 100%
00029 DISMINUCIÓN DEL GASTO CARDÍACO 04 ACTIVIDAD/REPOSO 1 100%
00228 RIESGO DE PERFUSIÓN TISULAR PERIFÉRICA INEFICAZ 04 ACTIVIDAD/REPOSO 1 8.33%
JEFE


Registro de Enfermería - DGW
Nueva pestaña
No seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Editor de diagnóstico
Dominio: 04 ACTIVIDAD/REPOSO
Diagnóstico: 00201 RIESGO DE PERFUSIÓN TISULAR CEREBRAL INEFICAZ
NIC
NOC
Código
Nombre
Canti...
Frecue...
Unidad
Estado
Progr...
% de ejecución
Próxima ejecución
Suspender
Observacion... suspensión
2540 TRATAMIENTO DEL EDEMA CEREBRAL
Ejecuciones
Histórico
Asignación
Fecha y hora: 26/06/2026 21:28
Enfermer@: BELTRAN GUZMAN MAURICIO
Suspensión
Fecha y hora:
Enfermer@:
2590 MONITORIZACIÓN DE LA PRESIÓN INTRACRANEAL (PIC)
2620 MONITORIZACIÓN NEUROLÓGICA
2660 PRECAUCIONES CONTRA LAS CONVULSIONES
2720 PRECAUCIONES CON LA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA
4010 PREVENCIÓN DE HEMORRAGIAS
Ninguna
Minuto(s)
Asignada
26/06/2026 21:29
Grabar
Cerrar
Buscar
JEFE


Registro de Enfermería - DGW
Nueva pestaña
No seguro
dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermera
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Paciente: 52760308 - LEIDY MILENA RINCON VILLALBA - Femenino - 42 Años / 6 Meses / 18 Días
Deshabilitar registro
Grabar Registro
Plan de cuidados
Valoración Inicial
Diagnóstico
Código
Nombre
Dominio
Código
Nombre
NIC
NOC
% de ejecución
00085
DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA
04
ACTIVIDAD/REPOSO
100%
Buscar
JEFE


REGISTRO DE ENFERMERÍA
Plan de cuidados (NANDA)
Plan de cuidados
Diagnóstico
Código
Nombre
Dominio
NIC
NOC
% de ejecución
00032
PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ
04
ACTIVIDAD/REPOSO
33,33%
JEFE


REGISTRO DE ENFERMERÍA
Plan de cuidados (NANDA)
Plan de cuidados
Diagnóstico
Código
Nombre
Dominio
Código
Nombre
NIC
NOC
% de ejecución
00033
DETERIORO DE LA VENTILACIÓN ESPONTÁNEA
04
ACTIVIDAD/REPOSO
100%
JEFE

Medellín, 30 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MAURICIO BELTRAN GUZMAN identificado(a) con C79739888 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C797398882618157364

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

Instituto Nacional de Cancerología
Colombia
Por el control del cáncer

Hace constar que:

MAURICIO BELTRAN GUZMAN

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 6 de Junio de 2026

2FfLUJqHXv

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

Instituto Nacional de Cancerología
Colombia
Por el control del cáncer

Hace constar que:

MAURICIO ELTRAN GUZMAN

realizó el Curso Virtual de

Detección Temprana de Cáncer de la Cavidad Oral y Orofaringe

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 25 de Junio de 2026

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

bb05bfe7-a7cf-44ea-9d66-803b4e56be53

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Mauricio Beltran

ha participado y aprobado el:

Curso básico de prevención y control de infecciones multirresistentes en el hospital

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 91,00 %

26 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=bb05bfe7-a7cf-44ea-9d66-803b4e56be53