

					Versión		3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018			
					Código:		04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				Hamell David Vasquez Martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1018453191	
CORREO ELECTRONICO:				tesisenfermeriahamell@gmail.com			CELULAR:		3043681239	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%							
		BO37106	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				24058779109				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO			3136			VIGENCIA			2026	
NÚMERO DE CDP		506	FECHA	2026-01-31 16:28:23.000	NÚMERO DE CRP		13740	FECHA	2026-02-13 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		ENFERMERO								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
				2026-03-01			2026-03-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,236,096					
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:							\$15,320,547			
VALOR EJECUTADO							\$6,265,892			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$4,236,096			
VALOR A LIBERAR							\$0			
SALDO POR EJECUTAR							\$9,054,655			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN							41%			
El intervisor 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		
68112176	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										
<p style="text-align: center;">carlos alberto corredor 1070020178 Supervisor</p>										
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>										
<p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>										

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	"1. Realizar actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred"	"1. Realizar actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred"
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	"2. Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor."	"2. Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor."
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	"3. Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios."	"3. Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios."
Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido	" 4. Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor."	" 4. Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor."
Participar en la programación de las actividades del área	5. Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, antes de control y entidades responsables de pago, entre otras	5. Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, antes de control y entidades responsables de pago, entre otras
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	6. Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales	6. Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	" 7. Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales"	" 7. Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales"
Impartir instrucciones al personal a cargo	8. Impartir instrucciones al personal a cargo.	8. Impartir instrucciones al personal a cargo.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	9. Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	9. Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	10. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	10. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	"11. Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato"	"11. Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato"
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	12. Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área	12. Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área
Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio	13. Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad	13. Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	" 14. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad"	" 14. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad"
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	NOA PLICA	NOA PLICA
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	"16. Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución"	"16. Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución"
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	17. Promover el uso racional de los recursos asignados al área	17. Promover el uso racional de los recursos asignados al área
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	" 18. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred"	" 18. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred"
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	"19. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento"	"19. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento"

Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	NOA PLICAo."	"2NOA PLICA
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	"21. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio "	"21. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio "
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	"24. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente"	"24. Para los casos que aplique EL CONTRATISTA deberá cumplir con las metas de producción acordadas con el supervisor del contrato para efectos de actividades y/o productos a prestar, conforme a los lineamientos pactados. "

carlos alberto corredor
1070020178
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ
No. Identificación: CC1018453191
Dirección: CALLE 80 BIS SUR 91 48
Telefono: 3043681239
Correo: TESISENFERMERIAHAMELL@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 68112176

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1018453191	Periodo de Cotización Salud	febrero de 2026
Número de planilla	68112176	Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2026
Fecha pago	2026-03-16	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	2180171	Total Pagado	343300
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	27100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	177500	1
EPS008	Compensar EPS	138700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1018453191
APELLIDOS Y NOMBRES: HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1108907	1108907	1108907	0	138700	0	177500	0	27100	0



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1018453191	VASQUEZ	MARTINEZ	HAMELL	DAVID	2017-02	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	1018453191	VASQUEZ	MARTINEZ	HAMELL	DAVID	2017-05	Cafesalud	COTIZANTE
CC	1018453191	VASQUEZ	MARTINEZ	HAMELL	DAVID	2024-09	Compensar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	09/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	7	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2023	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2023	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2022	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2022	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2022	17	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2022	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2021	8	COTIZANTE	Estado Emergencia
Compensar	11/2021	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2021	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2020	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2020	2	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2019	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2019	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2019	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2018	11	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2018	11	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2018	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2018	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2017	14	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	05/2017	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	03/2017	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Cafesalud	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Cafesalud	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Cafesalud	09/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

[illegible][illegible]

UNIDAD LUMINIS - CAS - ZARSI

FECHA HORA

AREA

1. Rutinaria

2. Terminal

3. Fomento

4. Termostato

5. Bomba de refusión

6. Guadame

7. Pesa bebés

8. Pesa de pie

9. Nueva transporte de muestras

10. Nueva de medicamentos

11. Sillas de ruedas

12. Otro, ¿cuál?

1. Cama, cama, barandas y colchones

2. Mesas y mesones

3. Escalera

4. Aire

5. Disposiciones de productos de higiene de

6. Otro, ¿cuál?

1. Muebles, gabinetes, repisas y depósitos de almacenamiento de insumos y CM

2. Pisos - plásticos

3. Gabinetes Tiras

4. Refinerías

5. Contenedores metálicos y plásticos

6. Carga de medicamentos y accesorios

7. Carga de para distribuidor y accesorios

8. Carga de monitor de signos vitales y accesorios

9. Cápsulas de sistema neumático

10. Cámaras telefónicas/ Cámaras de radiación

11. Manual de paciente hospitalizado

12. Almacén

13. Pisos

14. Tatuajes (tatuajes de piel)

15. Bandejas

16. Otro, ¿cuál?

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

FECHA HORA

AREA

1. Rutinaria

2. Terminal

3. Fomento

4. Termostato

5. Bomba de refusión

6. Guadame

7. Pesa bebés

8. Pesa de pie

9. Nueva transporte de muestras

10. Nueva de medicamentos

11. Sillas de ruedas

12. Otro, ¿cuál?

1. Cama, cama, barandas y colchones

2. Mesas y mesones

3. Escalera

4. Aire

5. Disposiciones de productos de higiene de

6. Otro, ¿cuál?

1. Muebles, gabinetes, repisas y depósitos de almacenamiento de insumos y CM

2. Pisos - plásticos

3. Gabinetes Tiras

4. Refinerías

5. Contenedores metálicos y plásticos

6. Carga de medicamentos y accesorios

7. Carga de para distribuidor y accesorios

8. Carga de monitor de signos vitales y accesorios

9. Cápsulas de sistema neumático

10. Cámaras telefónicas/ Cámaras de radiación

11. Manual de paciente hospitalizado

12. Almacén

13. Pisos

14. Tatuajes (tatuajes de piel)

15. Bandejas

16. Otro, ¿cuál?

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

UNIDAD LUMINIS - CAS - ZARSI

FECHA HORA

AREA

1. Rutinaria

2. Terminal

3. Fomento

4. Termostato

5. Bomba de refusión

6. Guadame

7. Pesa bebés

8. Pesa de pie

9. Nueva transporte de muestras

10. Nueva de medicamentos

11. Sillas de ruedas

12. Otro, ¿cuál?

1. Cama, cama, barandas y colchones

2. Mesas y mesones

3. Escalera

4. Aire

5. Disposiciones de productos de higiene de

6. Otro, ¿cuál?

1. Muebles, gabinetes, repisas y depósitos de almacenamiento de insumos y CM

2. Pisos - plásticos

3. Gabinetes Tiras

4. Refinerías

5. Contenedores metálicos y plásticos

6. Carga de medicamentos y accesorios

7. Carga de para distribuidor y accesorios

8. Carga de monitor de signos vitales y accesorios

9. Cápsulas de sistema neumático

10. Cámaras telefónicas/ Cámaras de radiación

11. Manual de paciente hospitalizado

12. Almacén

13. Pisos

14. Tatuajes (tatuajes de piel)

15. Bandejas

16. Otro, ¿cuál?

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

FECHA HORA

AREA

1. Rutinaria

2. Terminal

3. Fomento

4. Termostato

5. Bomba de refusión

6. Guadame

7. Pesa bebés

8. Pesa de pie

9. Nueva transporte de muestras

10. Nueva de medicamentos

11. Sillas de ruedas

12. Otro, ¿cuál?

1. Cama, cama, barandas y colchones

2. Mesas y mesones

3. Escalera

4. Aire

5. Disposiciones de productos de higiene de

6. Otro, ¿cuál?

1. Muebles, gabinetes, repisas y depósitos de almacenamiento de insumos y CM

2. Pisos - plásticos

3. Gabinetes Tiras

4. Refinerías

5. Contenedores metálicos y plásticos

6. Carga de medicamentos y accesorios

7. Carga de para distribuidor y accesorios

8. Carga de monitor de signos vitales y accesorios

9. Cápsulas de sistema neumático

10. Cámaras telefónicas/ Cámaras de radiación

11. Manual de paciente hospitalizado

12. Almacén

13. Pisos

14. Tatuajes (tatuajes de piel)

15. Bandejas

16. Otro, ¿cuál?

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

→ ↻ 📄 🔒 Not secure dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria

(169) WhatsApp

Historia Clínica - DG...

Portal Paciente - Atr...

Atrys Health Colom...

Enterprise

ENTREGA DE TURN...

Enterprise

ICS MARZO - Docu...

CIRUGIA MARZO 20...

CONTRASEÑAS Y RL...

🔍 Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos

📄 Tablero de control RE

➕ Agregar

REGISTRO DE ENFERMERÍA

🔍

Info General

Peso/Talla ✕

Registro de Líquidos ✕

Signos Vitales ✕

Notas de Enfermería ✕

Planilla de Medicamentos ✕

Planilla de Suministros ✕

Traslado Efectivo ✕

Valoración Neurológica ✕

Escala de Braden (Adulto) ✕

Valoración Riesgo de Caída ✕

Plan de cuidados (NANDA) ✕

Paciente: 1072427642 - JEFERSON HERNANDEZ CORDOBA - Masculino - 33 Años / 4 Meses / 11 Días

Ingreso: 14392854 - Hospitalario - Urgenci

Deshabilitar registro

Grabar Registro

Plan de cuidados

Valoración inicial

Diagnóstico

Código	Nombre
Q	Q
00132	DOLOR AGUDO
00303	RIESGO DE CAÍDAS EN ADULTOS

Dominio

Código	Nombre
Q	Q
12	CONFORT
11	SEGURIDAD/PROTECCION

NIC

NOC

Código	Nombre	Canti...	Frecue...	U
Q	Q	Q	Q	Q
6490	PREVENCIÓN DE CAÍDAS	6	24	h

Ejecuciones

Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
Q	Q	24/03/2025 08:00	Q	VASQUEZ MARTINEZ HAMELL DAVID

10 20 40

10 20 40

ENTREGA DE TURNO QUINTO x Registro de Enfermería - DGW x New Tab x +

Not secure dgwh.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria

(169) WhatsApp Historia Clínica - DG... Portal Paciente - Atr... Atrys Health Colom... Enterprise ENTREGA DE TURNO... Enterprise ICS MARZO - Docu... CIRUGIA MARZO 20... CONTRASEÑAS Y RL...

Tablero de control RE Agregar

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Parámetros Venolatorios y Gases Sanguíneos Consultar Registros 24H Acces

Paciente: 85154642 - MARWIN JOSE USUGA RODRIGUEZ - Masculino - 40 Años / 6 Meses / 16 Días

Deshabilitar registro Grabar Registro

Plan de cuidados

Ingreso: 14503921 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HB02510-B

Valoración inicial

Diagnóstico		Dominio	
Código	Nombre	Código	Nombre
00132	DOLOR AGUDO	12	CONFORT

Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...
2210	ADMINISTRACIÓN DE ANALGÉSICOS	Q	Q	[Tod...]	[Todos]	
		6		24 Horas	Regulado	0

Ejecuciones Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
17:00		24/03/2020 09:37	00:00:00	VASQUEZ MARTINEZ HAMELL DAVID

10 20 40

10 20 40

ENTREGA DE TURNO QUINTO

Registro de Enfermería - DGW

New Tab

Not secure dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria

(169) WhatsApp Historia Clínica - DG... Portal Paciente - Atr... Atrys Health Colom... Enterprise ENTREGA DE TURNO... Enterprise ICS MARZO - Docu... CIRUGIA MARZO 20... CONTRASEÑAS Y RI...

Tablero de control RE Agregar

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos Consultar Registros 24H Accesos Directos

Info General Peso/Talla X Registro de Líquidos X Signos Vitales X Notas de Enfermería X Planilla de Medicamentos X Planilla de Suministros X Tratado Efectivo X Valoración Neurológica X Escala de Braden (Adulto) X Control de Venopunciones X Plan de cuidados (NANDA) X

Paciente: 1001053769 - JEIMY KATERINE ACEVEDO LEON - Femenino - 26 Años / 2 Meses / 25 Días Ingreso: 14366163 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBHXE522

Deshabilitar registro Grabar Registro

Plan de cuidados

Valoración inicial

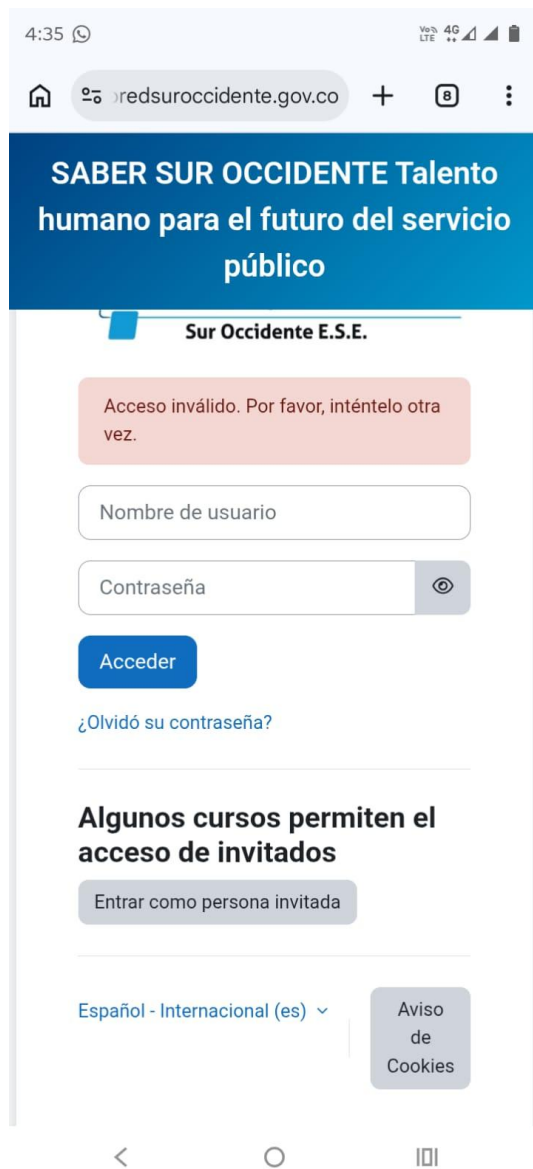
Diagnóstico		Dominio		NIC	N
Código	Nombre	Código	Nombre		
Q	Q	Q	Q		
00132	DOLOR AGUDO	12	CONFORT	2	

NIC NOC

Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Próxim
Q	Q	Q	Q	(Tod...	(Todos)			
2210	ADMINISTRACIÓN DE ANALGÉSICOS	1	6	Horas	Asignada	0	0%	16/03/2

Ejecuciones Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
Q		16/03/2026 01:41	-00:11:00	VASQUEZ MARTINEZ HAMELL DAVID
10 20 40				
2300	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN			
10 20 40				



contratos

Ver contrato

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
☐	CERTIFICACION CONTRATO FEBRERO 2026.pdf	CERTIFICACION CONTRATO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor <div>DescargarDetalle</div>

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

BorrarCargar nuevo

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

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

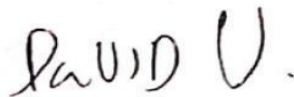
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ

CC DE 1'018.453.191 de Bogotá D.C

La suma de \$ 4.236.096 M/CTE por concepto de: Prestación de servicios como ENFERMERO de **HOSPITALIZACION**; en la Unidad de **Hospital de Bosa** durante el periodo de **1 al 31 de MARZO de 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 3136-2026**.



HAMELL DAVID VASQUEZ MARTINEZ

CC DE 1'018.453.191 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL S.A.

NUMERO: 24058779109