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:	INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016072440	
CORREO ELECTRONICO:	c.cardenas9501@gmail.com				CELULAR:	3163591056	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG OBSERVACIÓN PEDIÁTRICAS HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11B05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488415314175				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2632			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2293	FECHA	2025-11-21 15:49:27.000	NÚMERO DE CRP	53173	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,984,120				
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:	$41,567,157
VALOR EJECUTADO	$3,984,120
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,984,120
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$37,583,037
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	10%

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
90767333	$1,593,648	$199,206	$254,984	3	$38,821	$493,011

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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
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.	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos según órden médica para el manejo de las patologías según el plan integra	Registro en las notas de enfermería y planes de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Aplicar las normas y el código de ética para el adecuado manejo dela historia clínica	Lista de verificación del adecuado manejo de la historia clínica según la normatividad vigente
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	Realizar el registro actualizado de la atención, los procedimientos, las actividades e intervenciones, según los indicadores establecidos por la Subred. mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la subred	Presentación de indicadores establecidos por la Subred y registros para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Cumplir con el procedimiento establecido para la entrega de turno	Presentación de indicadores establecidos por la Subred y registros para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
Participar en la programación de las actividades del área.	Cumplir con el procedimiento establecido para la entrega de turnO	Diligenciamiento del formato establecido por la Subred para la entrega de turno
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Realizar el reporte de eventos según la normatividad vigente	Diligenciamiento del formato establecido por la Subred
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.	Identificar las fallas presentes en el servicio	Presentación de acciones de mejora para el servicio
Impartir instrucciones al personal a cargo	Presentación de acciones de mejora para el servicio	Formato de asignación de actividades y entrega de turno
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Presentar los formatos e instrumentos según el cargo, como criterio de legibilidad, oportunidad e integralidad	Formato de actividades establecido por la Subred
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Realizar los procedimientos a los usuarios según órden médica	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Realizar seguimiento a los pacientes según su patología y condición clínica	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a las personas con las que tenga relación por razón de su cargo	Lista de verificación
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Cumplir con las normas legales, de la institución Cumplir los procedimiento de auditoría y el manual de historias clínicas de la institucion	Lista de adherencia a los procesos de calidad
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Reportar oportunamente y de forma veraz el desarrollo del cumplimiento de cada obligación contractual	Informe de actividad mensual
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Custodiar y cuidar los elementos de información que en cargo conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida	Acta de entrega al terminar contrato
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistir a las capacitaciones programadas por la institución: EAC, actualizaciones, otras actividades educativa	Formato de asistencia a: EVENTOS DE APRENDIZAJE CONTINUO =>EAC profesionales de enfermería; Formato de asistencia asegúrate del mes, buena práctica
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en el ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes	Formato de adherencia a los protocolos
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Asistir y participar en las actividades según requerimientos institucionales y extrainstitucionales	Formato de asistencia a: EVENTOS DE APRENDIZAJE CONTINUO =>EAC profesionales de enfermería; asegúrate del mes, buena práctica

Copia Certificada Subred Suroccidente

Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Cotejar las anotaciones de enfermería que se han efectuado a los pacientes por parte del grupo de trabajo Supervisar la realización de actividades del personal a cargo	Formato de seguimiento del desempeño Formato de actividades establecido por la Subred
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Cotejar las anotaciones de enfermería que se han efectuado a los pacientes por parte del grupo de trabajo Supervisar la realización de actividades del personal a cargo	Formato de seguimiento del desempeño Formato de actividades establecido por la Subred
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Presentar planilla como soporte de pago de aportes mensual al sistema de seguridad social en salud según normatividad vigente Pago oportuno al sistema de seguridad social: salud, pensiones y riesgos profesionales	Planilla de pago
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar asignación de actividades del personal a cargo Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en el ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes	Formato establecido por la subred Actas y formatos de seguimiento al desempeño

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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 FACTURA

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

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

INGRID CAROLINACARDENAS BUITRAGO
C.C. 1016072440 de BOGOTA

La suma de $3.984.120 (**TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATROMIL CIENTO VEINTE PESOS MCTE)** por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de enfermería, 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 como **ENFERMERA**; en el Hospital Pediátrico Tintal en el área de **URGENCIAS**.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2632-2025.**



INGRID CAROLINACARDENAS BUITRAGO
C.C. 1016072440 de BOGOTA

Cel.3163591056

CUENTA DE AHORROS # 48841531475
Banco DAVIVIENDA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016072440	INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO	kra 96 b # 19 - 37	5720660	c.cardenas9501@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	11/11/2025	90767333	$618.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	48.800				48.800	0	0	48.800			488	48.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	48.800	48.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	618.800	618.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016072440	INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO		kra 96 b # 19 - 37	5720660	c.cardenas9501@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	11/11/2025	90767333	$618.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016072440	CARDENAS BUITRAGO INGRID CAROLINA	57	0			N																	231001	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	3	48.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO MARZO...pdf	CUENTA DE COBRO MARZO...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CAROLINA CARDENAS..pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CAROLINA CARDENAS..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANTESEDENTES MAYO 2025 COROLINA CARDENAS.pdf	ANTESEDENTES MAYO 2025 COROLINA CARDENAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro abril..pdf	cuenta de cobro abril..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CAROLINA.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CAROLINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO..pdf	CUENTA DE COBRO JULIO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CAROLINA..pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CAROLINA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	1016072440	CARDENAS	BUITRAGO	INGRID	CAROLINA	2020-06	Compensar	BENEFICIARIO
CC	1016072440	CARDENAS	BUITRAGO	INGRID	CAROLINA	2025-10	Compensar	COTIZANTE
CC	1016072440	CARDENAS	BUITRAGO	INGRID	CAROLINA	2018-12	Famisanar	BENEFICIARIO
CC	1016072440	CARDENAS	BUITRAGO	INGRID	CAROLINA	2019-05	Famisanar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2021	30	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	30	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	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2020	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2019	23	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2019	6	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2019	18	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2019	17	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2019	6	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2019	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2016	9	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2015	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*
Famisanar	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2015	7	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2014	21	COTIZANTE	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.

Medellín, 27 de noviembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

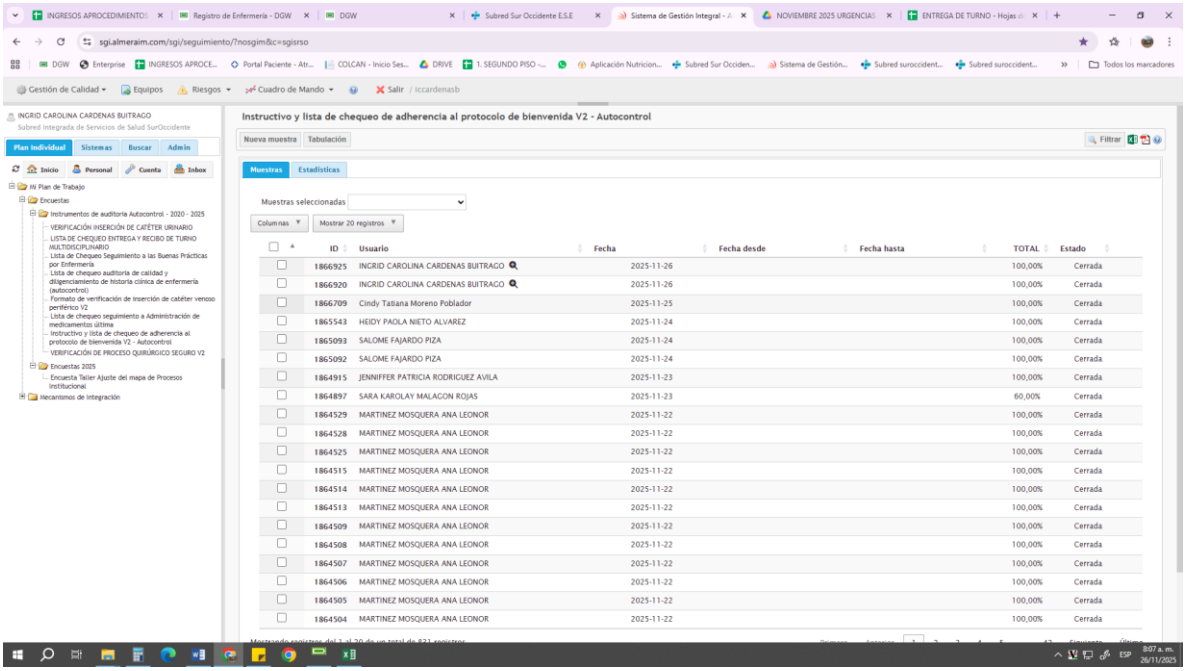
Que INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO identificado(a) con C1016072440 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

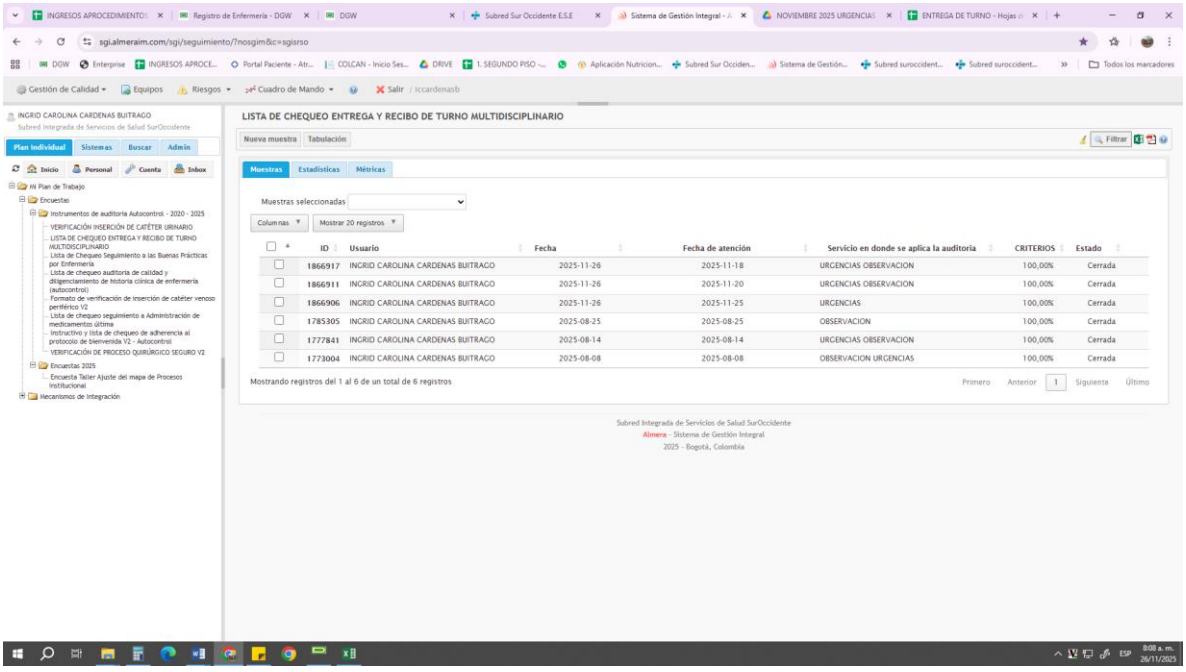
Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10160724402533142869

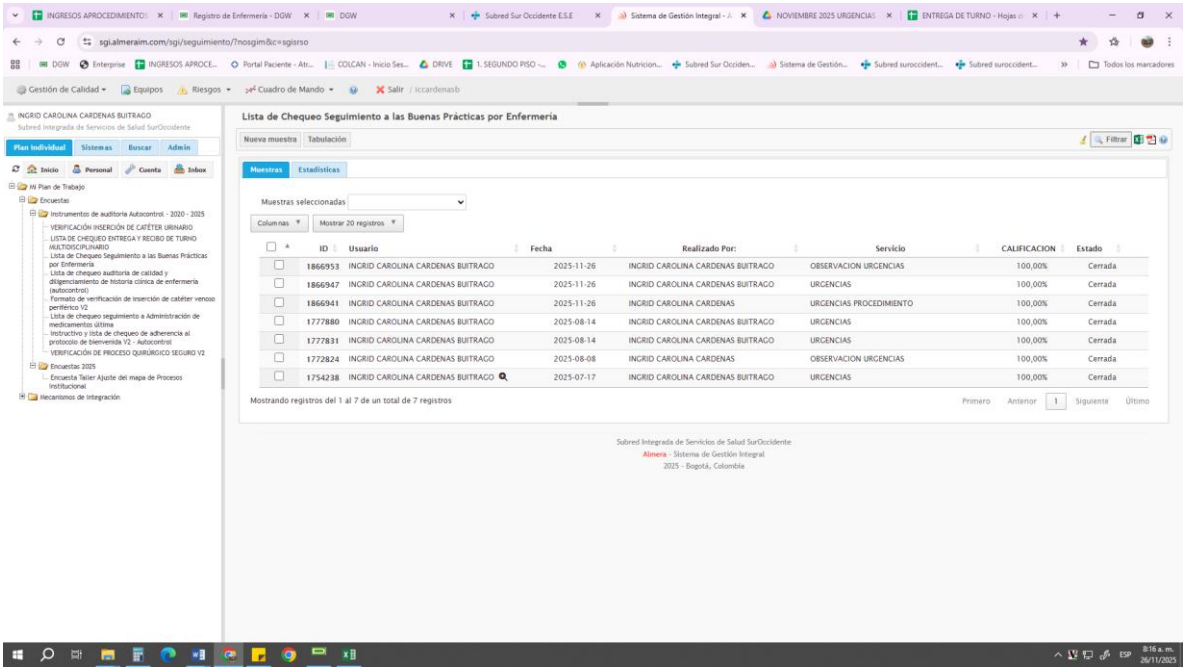
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

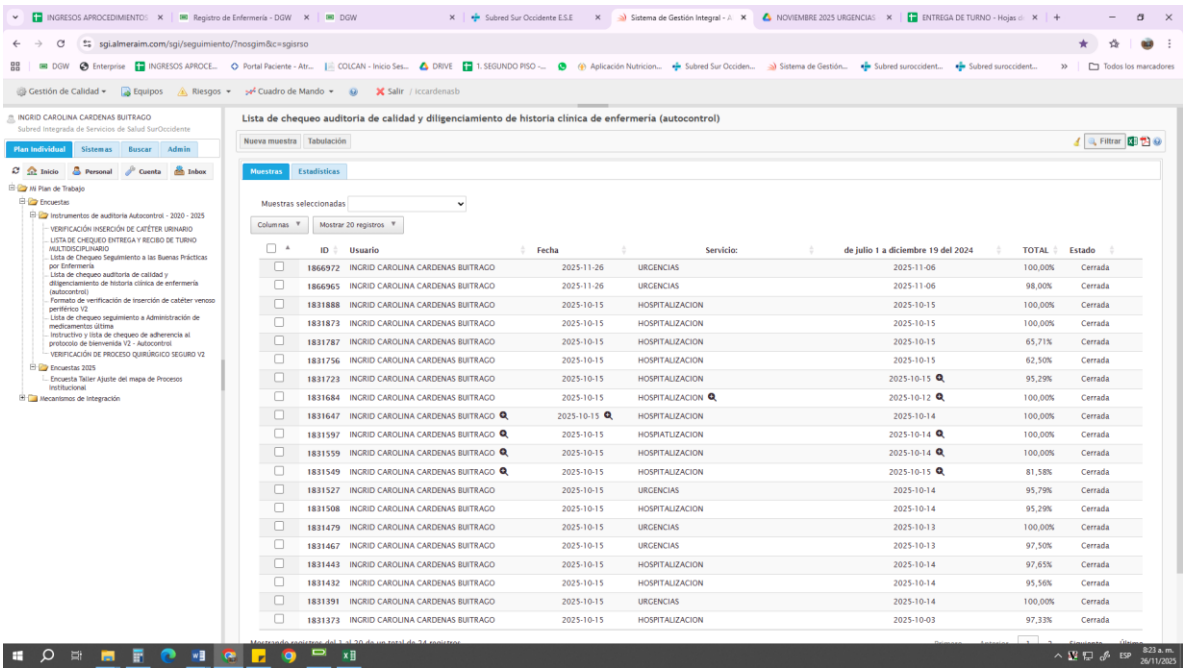
Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18


sgi.almeraim.com/sgi/seguimiento/?nosgim&ic=sgisrso
INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2025
Encuesta Taller Ajuste del mapa de Procesos Institucional
Mecanismos de Integración
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
Nueva muestra
Tabulación
Filtrar
Muestras
Estadísticas
Muestras seleccionadas
Columnas
Mostrar 20 registros
ID
Usuario
Fecha
Fecha desde
Fecha hasta
TOTAL
Estado
1866925 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-11-26 100,00% Cerrada
1866920 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-11-26 100,00% Cerrada
1866709 Cindy Tatiana Moreno Poblador 2025-11-25 100,00% Cerrada
1865543 HEIDY PAOLA NIETO ALVAREZ 2025-11-24 100,00% Cerrada
1865093 SALOME FAJARDO PIZA 2025-11-24 100,00% Cerrada
1865092 SALOME FAJARDO PIZA 2025-11-24 100,00% Cerrada
1864915 JENNIFFER PATRICIA RODRIGUEZ AVILA 2025-11-23 100,00% Cerrada
1864897 SARA KAROLAY MALAGON ROJAS 2025-11-23 60,00% Cerrada
1864529 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864528 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864525 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864515 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864514 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864513 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864509 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864508 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864507 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864506 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864505 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
1864504 MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR 2025-11-22 100,00% Cerrada
8:07 a. m.
26/11/2025


sgi.almeraim.com/sgi/seguimiento/?nosgim&ic=sgisrso
INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2025
Encuesta Taller Ajuste del mapa de Procesos Institucional
Mecanismos de Integración
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Nueva muestra
Tabulación
Filtrar
Muestras
Estadísticas
Métricas
Muestras seleccionadas
Columnas
Mostrar 20 registros
ID
Usuario
Fecha
Fecha de atención
Servicio en donde se aplica la auditoria
CRITERIOS
Estado
1866917 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-11-26 2025-11-18 URGENCIAS OBSERVACION 100,00% Cerrada
1866911 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-11-26 2025-11-20 URGENCIAS OBSERVACION 100,00% Cerrada
1866906 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-11-26 2025-11-25 URGENCIAS 100,00% Cerrada
1785305 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-08-25 2025-08-25 OBSERVACION 100,00% Cerrada
1777841 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-08-14 2025-08-14 URGENCIAS OBSERVACION 100,00% Cerrada
1773004 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-08-08 2025-08-08 OBSERVACION URGENCIAS 100,00% Cerrada
Mostrando registros del 1 al 6 de un total de 6 registros
Primero
Anterior
1
Siguiente
Último
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Almera - Sistema de Gestión Integral
2025 - Bogotá, Colombia
8:08 a. m.
26/11/2025


sgi.almeraim.com/sgi/seguimiento/?nosgim&ic=sgisrso
INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2025
Encuesta Taller Ajuste del mapa de Procesos Institucional
Mecanismos de Integración
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Nueva muestra
Tabulación
Filtrar
Muestras
Estadísticas
Muestras seleccionadas
Column nas
Mostrar 20 registros
ID
Usuario
Fecha
Realizado Por:
Servicio
CALIFICACION
Estado
1866953 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-11-26 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO OBSERVACION URGENCIAS 100,00% Cerrada
1866947 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-11-26 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO URGENCIAS 100,00% Cerrada
1866941 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-11-26 INGRID CAROLINA CARDENAS URGENCIAS PROCEDIMIENTO 100,00% Cerrada
1777880 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-08-14 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO URGENCIAS 100,00% Cerrada
1777831 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-08-14 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO URGENCIAS 100,00% Cerrada
1772824 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-08-08 INGRID CAROLINA CARDENAS OBSERVACION URGENCIAS 100,00% Cerrada
1754238 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-07-17 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO URGENCIAS 100,00% Cerrada
Mostrando registros del 1 al 7 de un total de 7 registros
Primero
Anterior
1
Siguiente
Último
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Almera - Sistema de Gestión Integral
2025 - Bogotá, Colombia


sgi.almeraim.com/sgi/seguimiento/?nosgim&ic=sgisrso
INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO
Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente
Plan Individual
Sistemas
Buscar
Admin
Inicio
Personal
Cuenta
Inbox
Mi Plan de Trabajo
Encuestas
Instrumentos de auditoria Autocontrol - 2020 - 2025
VERIFICACIÓN INSERCIÓN DE CATÉTER URINARIO
LISTA DE CHEQUEO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO MULTIDISCIPLINARIO
Lista de Chequeo Seguimiento a las Buenas Prácticas por Enfermería
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2
Lista de chequeo seguimiento a Administración de medicamentos última
Instructivo y lista de chequeo de adherencia al protocolo de bienvenida V2 - Autocontrol
VERIFICACIÓN DE PROCESO QUIRÚRGICO SEGURO V2
Encuestas 2025
Encuesta Taller Ajuste del mapa de Procesos Institucional
Mecanismos de Integración
Lista de chequeo auditoria de calidad y diligenciamiento de historia clínica de enfermería (autocontrol)
Nueva muestra
Tabulación
Filtrar
Muestras
Estadísticas
Muestras seleccionadas
Column nas
Mostrar 20 registros
ID
Usuario
Fecha
Servicio:
de julio 1 a diciembre 19 del 2024
TOTAL
Estado
1866972 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-11-26 URGENCIAS 2025-11-06 100,00% Cerrada
1866965 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-11-26 URGENCIAS 2025-11-06 98,00% Cerrada
1831888 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-15 100,00% Cerrada
1831873 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-15 100,00% Cerrada
1831787 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-15 65,71% Cerrada
1831756 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-15 62,50% Cerrada
1831723 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-15 95,29% Cerrada
1831684 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-12 100,00% Cerrada
1831647 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-14 100,00% Cerrada
1831597 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPIATLIZACION 2025-10-14 100,00% Cerrada
1831559 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-14 100,00% Cerrada
1831549 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-15 81,58% Cerrada
1831527 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 URGENCIAS 2025-10-14 95,79% Cerrada
1831508 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-14 95,29% Cerrada
1831479 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 URGENCIAS 2025-10-13 100,00% Cerrada
1831467 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 URGENCIAS 2025-10-13 97,50% Cerrada
1831443 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-14 97,65% Cerrada
1831432 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-14 95,56% Cerrada
1831391 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 URGENCIAS 2025-10-14 100,00% Cerrada
1831373 INGRID CAROLINA CARDENAS BUITRAGO 2025-10-15 HOSPITALIZACION 2025-10-03 97,33% Cerrada