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:	OLGA BUESAQUILLO SAMBONI							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51975354		
CORREO ELECTRONICO:	olguita.b22@hotmail.com				CELULAR:	3103312276		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRIA BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	B035I05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24124713486					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	956			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1146	FECHA	2026-05-14 15:16:14.000	NÚMERO DE CRP	20502	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-05-01		2026-05-31			
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:	$18,532,919
VALOR EJECUTADO	$18,532,919
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,236,096
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1082070622	$1,588,535	$198,567	$254,166	3	$38,697	$491,429

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

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.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	ORDENES MEDICAS
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Cumplo con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes 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	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION DINAMICA GERENCIA REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION DINAMICA GERENCIA
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	Participo en la entrega de turno según el procedimiento establecido	PLAN DE ENFERMERIA
Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Participo en la entrega de turno según el procedimiento establecido	PLAN DE ENFERMERIA
Participar en la programación de las actividades del área	Participo en la programación de las actividades del área	CUANDO SE REQUIERA
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION DINAMICA GERENCIAL
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.	Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participo en los análisis a los que sea convocado e implemento las acciones de mejora definidas para el servicio	CUANDO LO REQUIERA
Impartir instrucciones al personal a cargo	Imparto instrucciones al personal a cargo	PLAN DE ENFERMERIA
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de mi actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION DINAMICA GERENCIAL
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Realizo los procedimientos al usuario acorde con mis responsabilidades dentro del servicio	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Practico el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera mi participación.	CUANDO SE REQUIERA

Copia Certificada Subred Sur Occidente

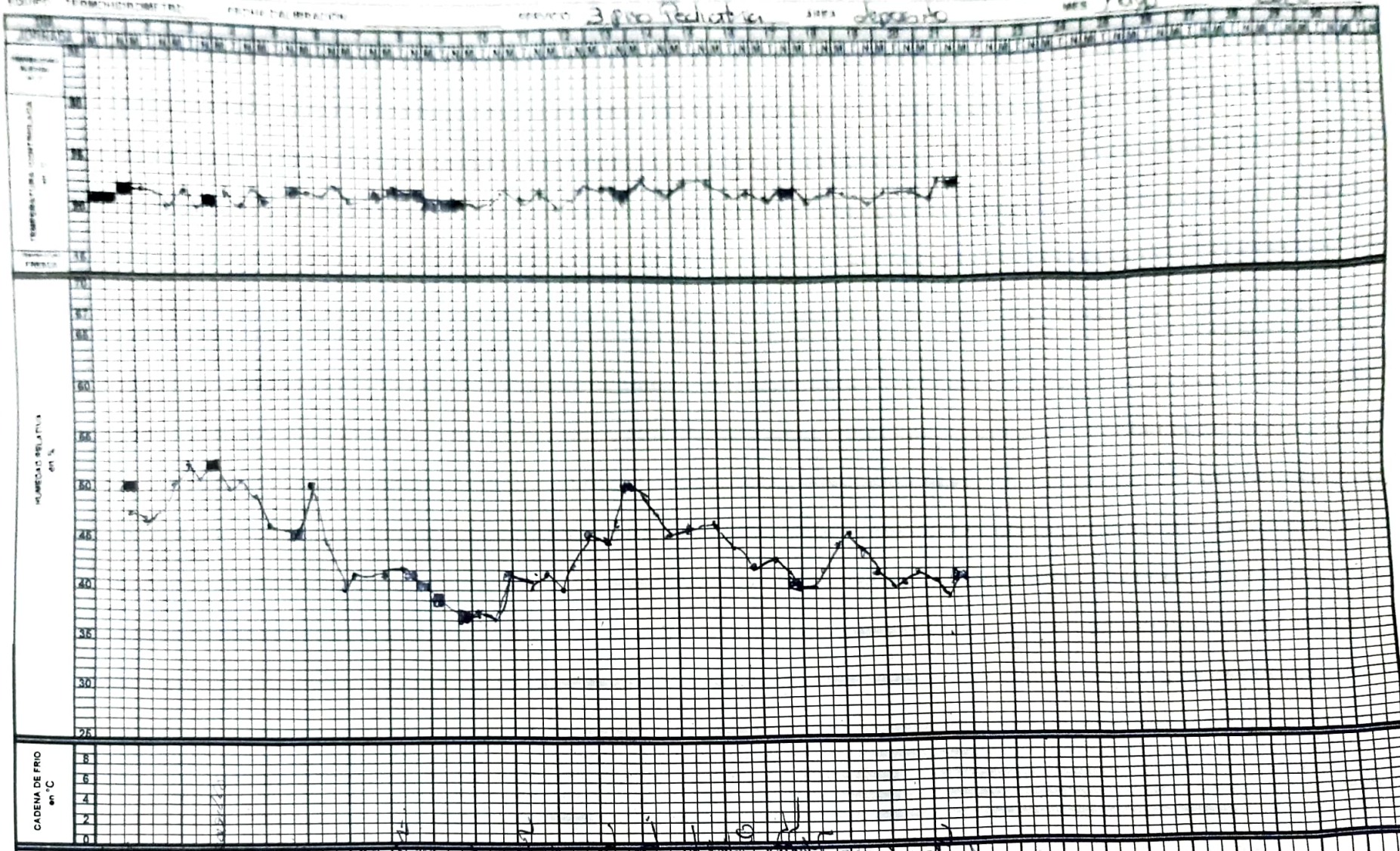
carlos alberto corredor
1070020178
Supervisor

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

CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA SERVICIO HOSPITALARIO Y URGENCIAS

EQUIPO: TERMOHIGROMETRO FECHA CALIBRACION: SERVICIO: 3 Piso Pediatria AREA: Lactario MES: Mayo AÑO: 2024



CONTROL DE GESTION C NC o N/A

RESPONSABLE :

REVISADO POR :

MAÑANA : Alrededor de las 9:00 a.m.
TARDE : Alrededor de las 3:00 p.m.
NOCHE : Alrededor de las 9:00 p.m.

TEMPERATURA MIN. 15°C
TEMPERATURA MAX 30°C

HUMEDAD RELATIVA MIN.: 35%
HUMEDAD RELATIVA MAX 67%

TEMPERATURA. CADENA DE FRIO MIN : 2°C
TEMPERATURA. CADENA DE FRIO MAX. : 8°C

Si la medida se sale del rango se debe informar al Químico Farmacéutico y/o Tecnólogo en Regencia

Plan de contingencia en caso de cambios de temperatura: En caso de deviación por aumento de la temperatura por encima de 30°C se recomienda mantener las luces apagadas, abrir las ventanas o usar ventiladores para mantener la temperatura adecuada. Si la temperatura disminuye por debajo de 15°C se recomienda cerrar las ventanas o utilizar barreras aislantes

Plan de contingencia en caso de cambios de humedad relativa: Para regular la humedad del ambiente es necesario contar con trampas de humedad. Si la humedad supera el 67 % será necesario instalar una almohadilla con adsorbente de agua en la canastilla, que atrapa el exceso del ambiente y lo condensa, pero si la humedad es baja (menos de 35%) se debe recurrir a dejar en el mismo recipiente cantidad suficiente de agua (sin el uso de la almohadilla) hasta alcanzar niveles de humedad permitidos. En caso de dudas frente a las acciones a tomar en cualquier caso comuníquese con el Químico Farmacéutico y/o Tecnólogo en Regencia de la Sede

OBSERVACIONES:

VERIFICADO POR : _____

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

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

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACION SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión:	5
Fecha de aprobación:	9/14/2023
Código:	02-02-FO-0012

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS):

SERVICIO:

NUMERO DE CONSULTORIO:

FECHA	HORA	AREA Numero de habitacion, unidad, cubiculo, consultorio ambiente	TURNO M mañana T tarde N1 y N2 Noche C completo	DESCRIPCION 1. Rutinaria 2. Terminal	ELEMENTOS – Equipos biomedicos 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. Atril; 5. Dispehsadores 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. Gramperas/ Tinas; 4. Riñoneras; 5. Contenedores metalicos y plasticos; 6. Carro de medicamentos y accesorios; 7. Carro de paro -desfribilador 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. Petos; 14. Tablones (salas de paz); 16. Bandejas; 13. Otro cual?	1. Limpieza y desinfeccion de proteccion visual (monogafas o careta)	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
19-05-26	13:00	TT	Red.	X		X					Jairo P. Enfermero Ninguna.
19/5/26	19:00	TN1	Red	X		X		X X X			Nikoole Enfermera Ninguna
20/5/26	07:00	TM	Red	X		X		X X X			Jenifer Enfermera Ninguna
20-5-26	13:00	TT.	Red.	X		X		X X X			Jara. Enfermera. Ninguna.
20/5/26	19:00	TN2	Red	X		X		X X X			Nikoole Enfermera Ninguna
21/5/26	07:00	TM	Red	X		X		X X X			Jenifer Enfermera Ninguna
21-5-26	13:00	TT.	Red.	X		X		X X X			Jara. Enfermera Ninguna.
21/5/26	19	TN1	Red	X		X		X X X			Olga Bs Enferme Olga Bs

INSTRUCTIVO: Registre con una "X" los elementos abordados en cada proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinario o terminal. Realice el registro por cada sala, habitacion, área, ambiente, consultorio o cubiculo. Haga uso de la columna de otros, para incluir algun elemento del servicio no relacionado en el formato.

NOTA ACLARATORIA: Este formato debe ser diligenciado en su totalidad, debe mantener la continuidad en las fechas, cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal. Se debe llevar en su respectiva carpeta para su seguimiento. Debe llevar visto bueno del supervisor de la actividad.

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

CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA SERVICIO HOSPITALARIO Y URGENCIAS

Versión	1
Fecha de aprobación	30/12/2025
Código	07.01.FO.0134

EQUIPO : TERMOHIDROMETRO FECHA CALIBRACIÓN: SERVICIO: 3piso Pediatria ÁREA: Cuarto de Paro MES: Mayo AÑO: 2026

DIA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

JORNADA M T N

TEMPERATURA ELEVADA en °C

TEMPERATURA CONTROLADA en °C

35 30 25 20 15

TEMPERATURA FRESCA

HUMEDAD RELATIVA en %

70 67 65 60 55 50 45 40 35 30 25

CADENA DE FRIO en °C

8 6 4 2 0

CONTROL DE GESTION C NC o NA

RESPONSABLE :

REVISADO POR :

MAÑANA Alrededor de las 9:00 a.m. TEMPERATURA MIN. 16°C HUMEDAD RELATIVA MIN. 35% TEMPERATURA. CADENA DE FRIO MIN : 2°C

TARDE Alrededor de las 3:00 p.m. TEMPERATURA MAX 30°C HUMEDAD RELATIVA MAX 67% TEMPERATURA. CADENA DE FRIO MAX. : 8°C

NOCHE Alrededor de las 9:00 p.m.

Si la medida se sale del rango se debe informar al Químico Farmacéutico y/o Tecnólogo en Regencia

Plan de contingencia en caso de cambios de temperatura: En caso de desviación por aumento de la temperatura por encima de 30°C se recomienda mantener las luces apagadas, abrir las ventanas o usar ventiladores para mantener la temperatura adecuada. Si la temperatura disminuye por debajo de 15°C se recomienda cerrar las ventanas o utilizar cortinas aislantes.

Plan de contingencia en caso de cambios de humedad relativa: Para regular la humedad del ambiente es necesario contar con trampas de humedad. Si la humedad supera el 67 % será necesario instalar una almohadilla con adsorbente de agua en la canastilla, que atrapa el exceso del ambiente y lo condensa, pero si la humedad es baja (menos de 35%), se debe recurrir a llenar en el mismo recipiente cantidad suficiente de agua (sin el uso de la almohadilla) hasta alcanzar niveles de humedad permitidos. En caso de dudas frente a las acciones a tomar en cualquier caso comuníquese con el Químico Farmacéutico y/o Tecnólogo en Regencia de la Sede.

OBSERVACIONES

VERIFICADO POR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE N/A: NO APLICA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE NOVEDAD CARRO DE PARO	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	4/28/2023	
		Código	07-00-FO-0068	

SERVICIO: Pediatria UNIDAD:

FECHA	HORA	TURNO	Nº CANDADO	NOVEDAD				IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	Nº CANDADO NUEVO	FIRMA DE RESPONSABLE
				RECIBO DE TURNO	REANIMACION	INVENTARIO	AUDITORIA			
13/5/26	19:00	TN2	22133350	X	—	—	—	—	Cerrado	Nikoole
19/05/26	07:00	TM.	22133350	X	—	—	—	—	Cerrado	Jayel
19/05/26	13:00	TT.	22133350	X	—	—	—	—	Cerrado	Dairo Pinto
19/5/26	19:00	TN1	22133350	X	—	—	—	—	Cerrado	Nikoole
20/5/26	07:00	TM.	Se realiza Cambio de candado por mantenimiento de largo y del							
—	—	—	Carro. B883944	—	—	—	—	—	—	Jayel
20-5-26	13:00	TT.	B883944	X	—	—	—	—	Cerrado	Dairo.
20/5/26	19:00	TN2	B883944	X	—	—	—	—	Cerrado	Nikoole
21/5/26	07:00	TM.	B883944	X	—	—	—	—	Cerrado	Jayel
21-5-26	13:00	TT.	B883944	X	—	—	—	—	cerrado	Jairo
21/5/26	19:00	TN1	B883944	X	—	—	—	—	Cerrado	Nikoole

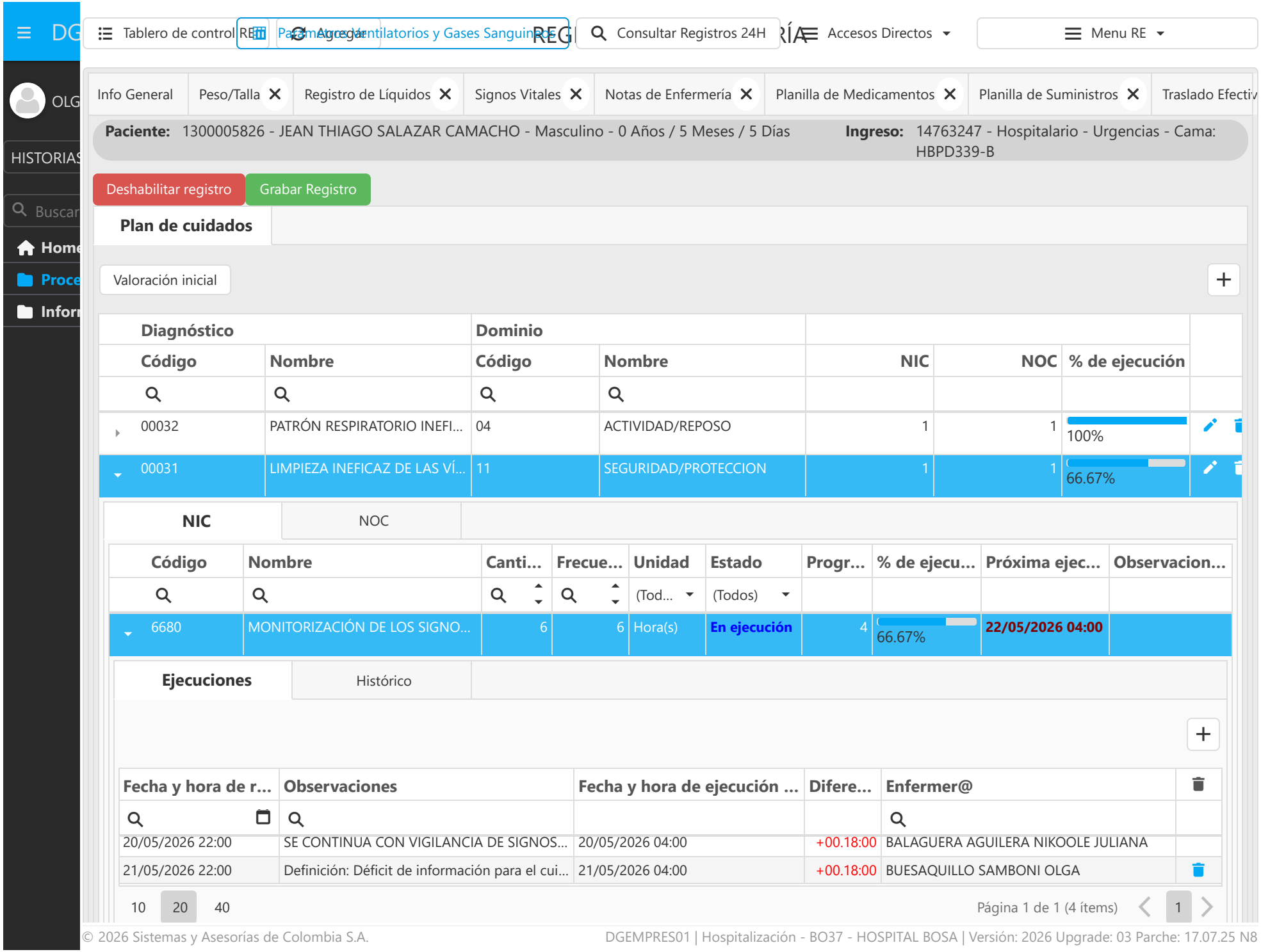


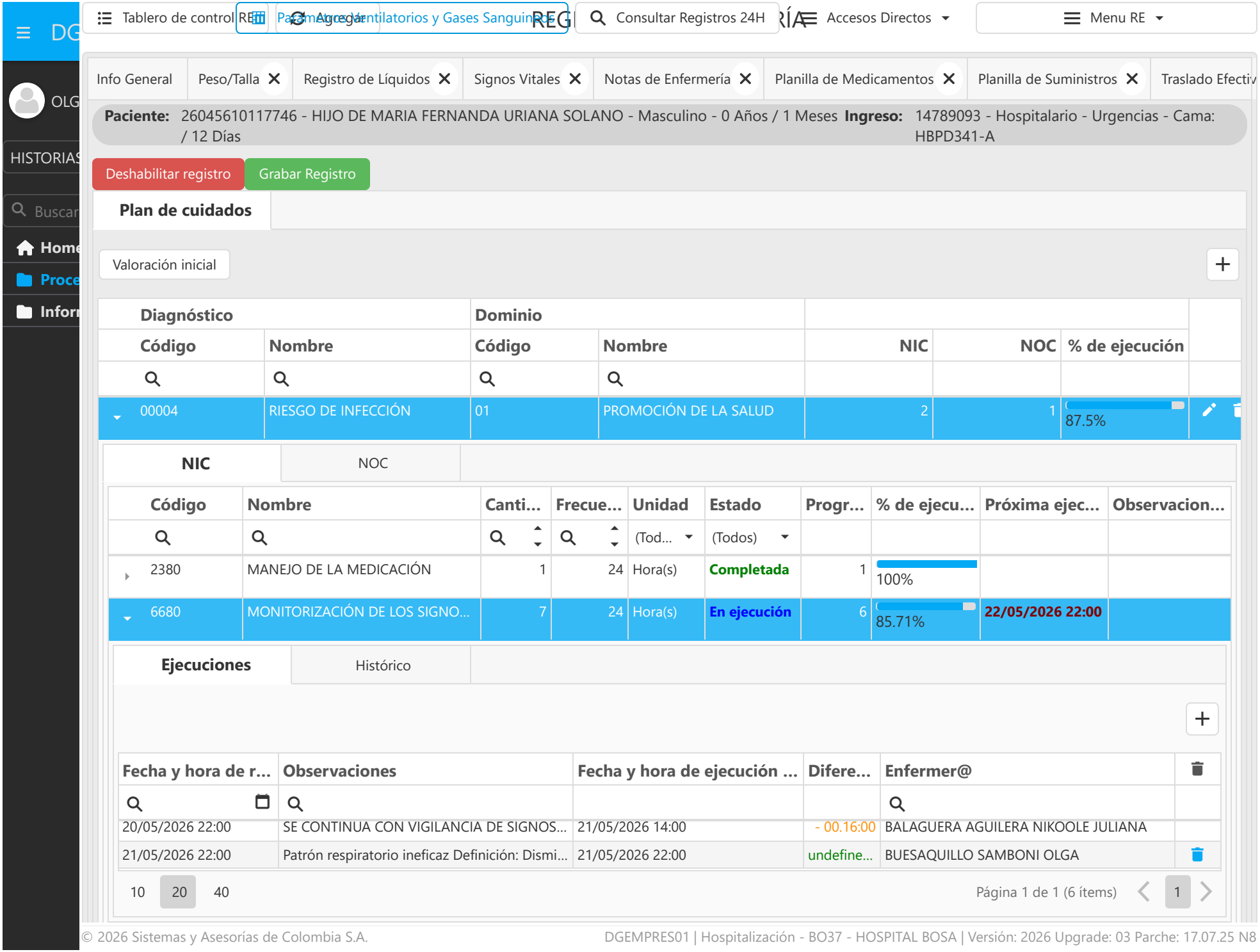
FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACION SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E

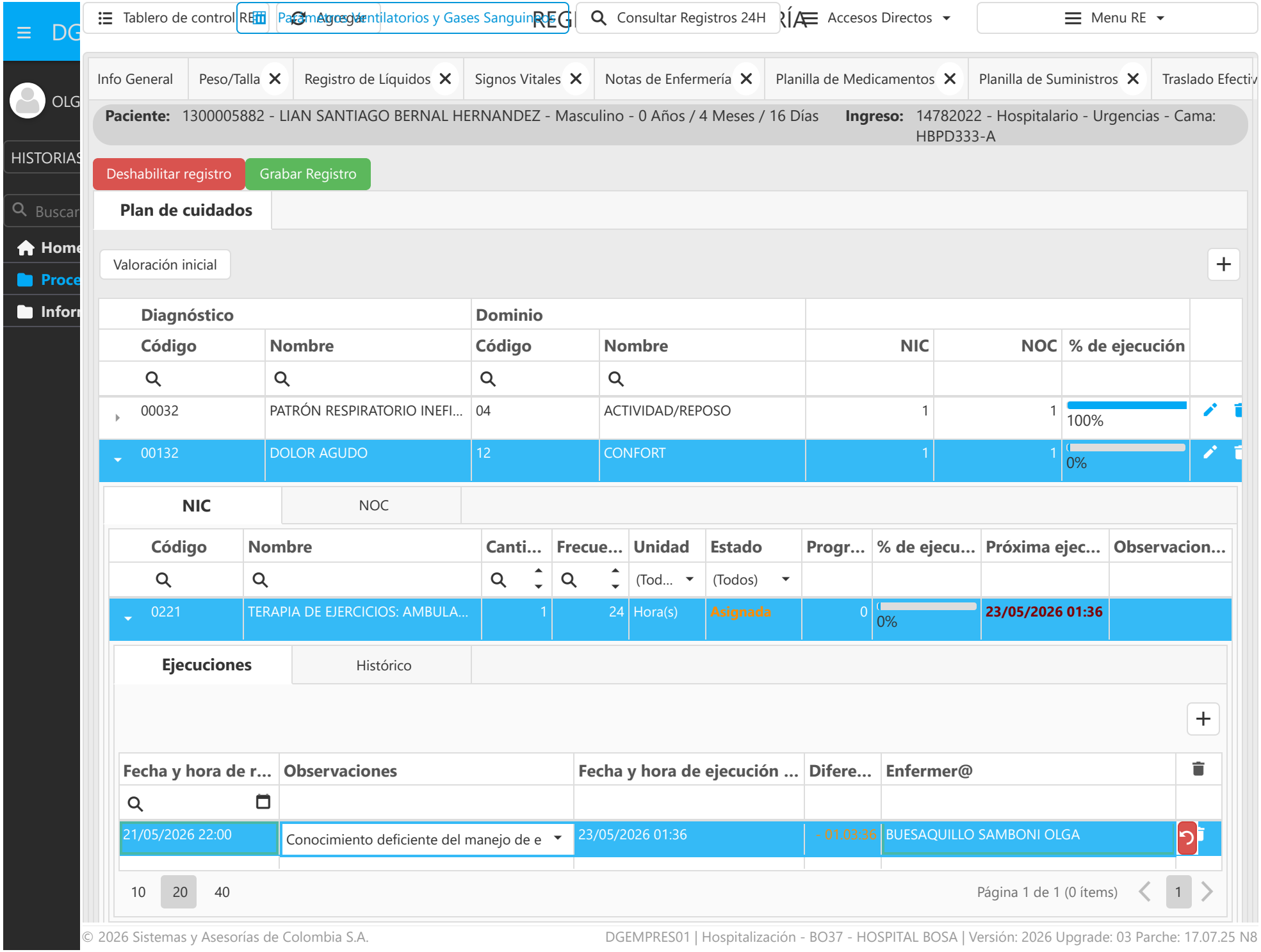
UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS) | SERVICIO | NUMERO DE CONSULTORIO

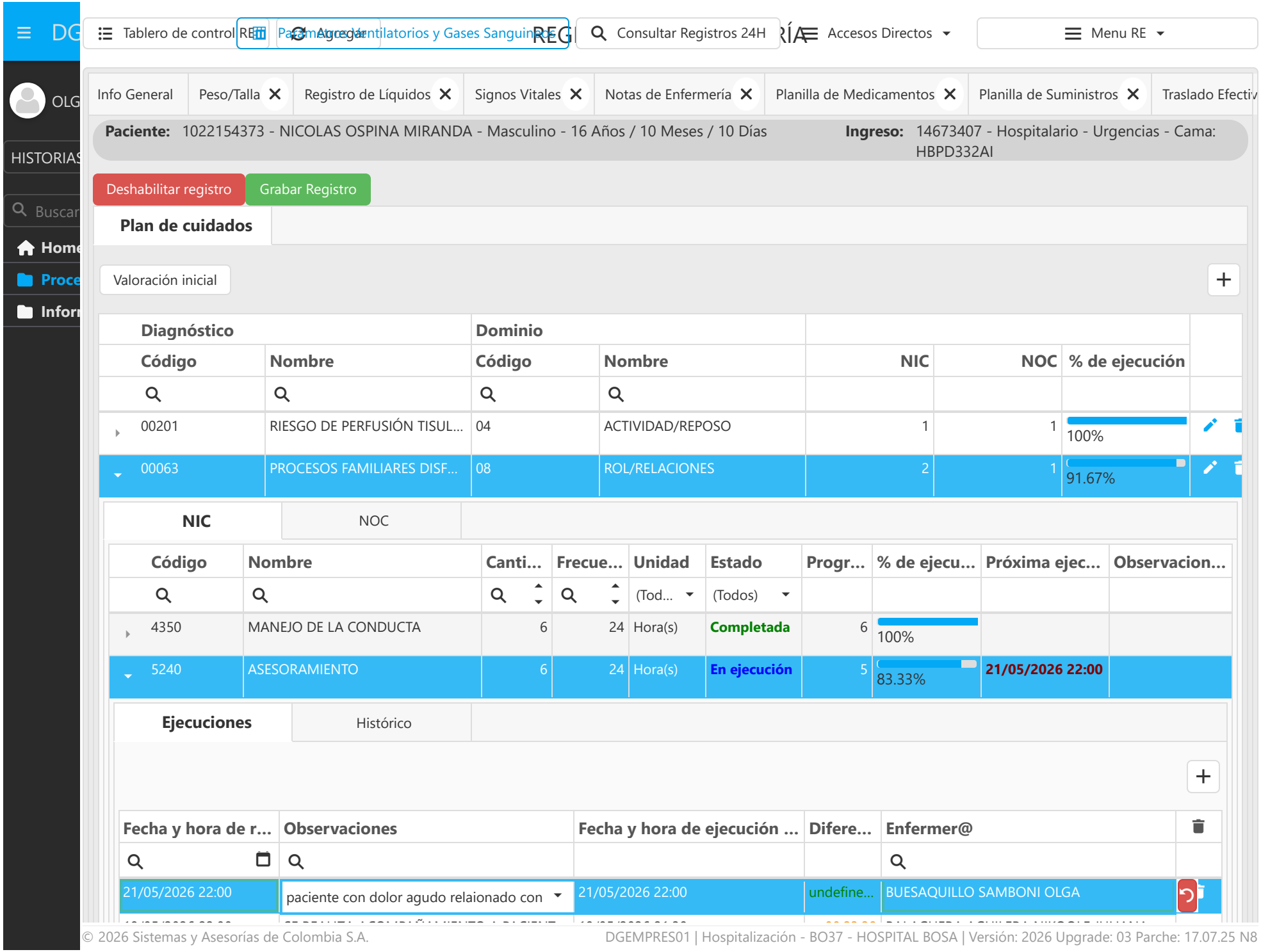
MAYO 2026.

FECHA	HORA	AREA (Numero de habitacion, unidad, cubiculo, consultorio, ambiente)	TURNO (M: mañana, T: tarde, N1 y N2: Noche, C: completo)	DESCRIPCION	ELEMENTOS – Equipos biomedicos e industriales	ELEMENTOS – Unidad	ELEMENTOS – Otros	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
				Rutinaria / Terminal	Monitor de signos vitales; Fonendo; Tensiómetro; Termómetro; Bomba de infusión; Glucómetro; Pesa bebes; Pesa de pie; Nevera transporte de muestras; Nevera de medicamentos; Sillas de ruedas; Otro ¿cual?	Cama camilla barandas y rodachola; Mesas y mesones; Escalerilla; Aire; Dispensadores de productos de higiene de manos; Otro ¿cual?	Muebles, gabinetes, repisas y canastas de almacenamiento de insumos y EPA; Patio, pasillos; Ornamentas; Rejillas; Cortinas/cortinas metalicas y plasticos; Carro de medicamentos y accesorios; Carro de para desfibrilador y accesorios; Carro de monitor de signos vitales y accesorios; Aspirador de sistema neumatico; Camaras aislados; Camaras de inhalación; Manual de insumo hospitalario; Montacargas; Patos; Toalleros (altos de piso); Banderas; Otro ¿cual?; Limpieza y desinfección de superficies (mesa de trabajo y camas)			
02-05-26	6am		TN1	X	X X	X	X X X X	Clara Daniela.		desinfección Estimada y Diaria
03-05-26			TN1	X	X X	X	X X X X	Clara Daniel		
05-05-26			TN1	X	X X	X	X X X X	Daniela Clara		
07-05-26			TN1	X	X X	X	X X X X	Clara Daniela		
9-05-26			TN1	X	desinfección	X	X X X X	X X desinfección X	Clara.	
11-5-26			TN1	X	X X	X	X X X X	X X	Daniela Clara.	
11-05-26		338	TN1	X	X	X	X X X X	X X	Clara Daniela clgs15	
11-05-26		339	TN1	X	X	X	X X X X	X X X X X X X X	Clara Daniela clgs15	
11-05-26			TN1	X	X	X	X		Clara Daniela clgs15	
13-05-26	20	343	TN1	X		X	X X X X	X X X	Clara P clgs15	
13-05-26	20	339	TN1	X		X	X X X X	X X X	Daniela clgs15	
14-05-26	6am		TN1	X	X	X	X	X X X X X X X	Daniela Clara clgs15	
15-05-26	20	H336	TN1	X		X	X X X X	X X	Daniela Liliana	
16-05-26	6am		TN1	X	X	X	X	X X X X X X X	Daniela Liliana	
17-05-26	20	338	TN1	X		X	X X X X	X X	Yesica. clgs15	
17-05-26	20	341	TN1	X		X	X X X X	X X	Yesica. clgs15	
18-05-26	6		TN1	X	X	X	X	X X X X X X X	Yesica. clgs15	
19-05-26	20	333	TN1	X		X	X X X X	X X	Liliana clgs15	
20-5-26	6am		TN1	X	X	X	X	X X X X X X X	Liliana clgs15	
21-05-26	343		TN1	X		X	X X X X	X X	Clara Nidel clgs15	
21-05-26	337		TN1	X		X	X X X X	X X	Clara Nidel clgs15	
22-05-26	6am		TN1	X	X	X	X	X X X X X X X	Clara Nidel clgs15	
23-05-26	20	337	TN1	X		X	X X X X	X X X	Clara Nidel clgs15	
23-05-26	20	342	TN1	X		X	X X X X	X X X	Clara P. Nidel clgs15	
24-05-26	6am		TN1	X	X	X	X	X X X X X X X	Clara P. Nidel clgs15	


Tablero de control RE
Agregar
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 Efectiv
Paciente: 1300005826 - JEAN THIAGO SALAZAR CAMACHO - Masculino - 0 Años / 5 Meses / 5 Días
Ingreso: 14763247 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBPD339-B
Deshabilitar registro
Grabar Registro
Plan de cuidados
Valoración inicial
Diagnóstico
Dominio
Código
Nombre
Código
Nombre
NIC
NOC
% de ejecución
00032
PATRÓN RESPIRATORIO INEFI...
04
ACTIVIDAD/REPOSO
1
1
100%
00031
LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍ...
11
SEGURIDAD/PROTECCION
1
1
66.67%
NIC
NOC
Código
Nombre
Canti...
Frecue...
Unidad
Estado
Progr...
% de ejecu...
Próxima ejec...
Observacion...
6680
MONITORIZACIÓN DE LOS SIGNO...
6
6
Hora(s)
En ejecución
4
66.67%
22/05/2026 04:00
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
20/05/2026 22:00
SE CONTINUA CON VIGILANCIA DE SIGNOS...
20/05/2026 04:00
+00.18:00
BALAGUERA AGUILERA NIKOOLE JULIANA
21/05/2026 22:00
Definición: Déficit de información para el cui...
21/05/2026 04:00
+00.18:00
BUESAQUILLO SAMBONI OLGA
10
20
40
Página 1 de 1 (4 ítems)
1
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Hospitalización - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2026 Upgrade: 03 Parche: 17.07.25 N8


Tablero de control RE
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 Efectiv
Paciente: 26045610117746 - HIJO DE MARIA FERNANDA URIANA SOLANO - Masculino - 0 Años / 1 Meses / 12 Días
Ingreso: 14789093 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBPD341-A
Deshabilitar registro
Grabar Registro
Plan de cuidados
Valoración inicial
Diagnóstico
Dominio
Código
Nombre
Código
Nombre
NIC
NOC
% de ejecución
00004
RIESGO DE INFECCIÓN
01
PROMOCIÓN DE LA SALUD
2
1
87.5%
NIC
NOC
Código
Nombre
Canti...
Frecue...
Unidad
Estado
Progr...
% de ejecu...
Próxima ejec...
Observacion...
2380
MANEJO DE LA MEDICACIÓN
1
24
Hora(s)
Completada
1
100%
6680
MONITORIZACIÓN DE LOS SIGNO...
7
24
Hora(s)
En ejecución
6
85.71%
22/05/2026 22:00
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
20/05/2026 22:00
SE CONTINUA CON VIGILANCIA DE SIGNOS...
21/05/2026 14:00
- 00.16:00
BALAGUERA AGUILERA NIKOOLE JULIANA
21/05/2026 22:00
Patrón respiratorio ineficaz Definición: Dismi...
21/05/2026 22:00
undefine...
BUESAQUILLO SAMBONI OLGA
10
20
40
Página 1 de 1 (6 ítems)
1
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Hospitalización - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2026 Upgrade: 03 Parche: 17.07.25 N8


Tablero de control RE
Agregar
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 Efectiv
Paciente: 1300005882 - LIAN SANTIAGO BERNAL HERNANDEZ - Masculino - 0 Años / 4 Meses / 16 Días
Ingreso: 14782022 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBPD333-A
Deshabilitar registro
Grabar Registro
Plan de cuidados
Valoración inicial
Diagnóstico
Dominio
Código
Nombre
Código
Nombre
NIC
NOC
% de ejecución
00032
PATRÓN RESPIRATORIO INEFI...
04
ACTIVIDAD/REPOSO
1
1
100%
00132
DOLOR AGUDO
12
CONFORT
1
1
0%
NIC
NOC
Código
Nombre
Canti...
Frecue...
Unidad
Estado
Progr...
% de ejecu...
Próxima ejec...
Observacion...
(Tod...
(Todos)
0221
TERAPIA DE EJERCICIOS: AMBULA...
1
24
Hora(s)
Asignada
0
0%
23/05/2026 01:36
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
21/05/2026 22:00
Conocimiento deficiente del manejo de e
23/05/2026 01:36
BUESAQUILLO SAMBONI OLGA
10
20
40
Página 1 de 1 (0 ítems)
1
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Hospitalización - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2026 Upgrade: 03 Parche: 17.07.25 N8



© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 3021 ENERO 2026 H BOSA.pdf	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 3021 ENERO 2026 H BOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 FEBRERO 2026 OLGA.pdf	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 FEBRERO 2026 OLGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 MARZO 2026.pdf	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 MAEZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 MES DE ABRIL 20326 BOSA.pdf	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 MES DE ABRIL 20326 BOSA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-20, 09:05:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082070622

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 14/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA BUESAQUILLO SAMBONI		
Documento	CC51975354	**Dirección**	CR 85B #56 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103312276
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51975354	OLGA BUESAQUILLO SAMBONI	57	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	2,436	$ 2.000.000	$ 48.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 250.000	$ 48.800	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658.800	$ 0	$ 658.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51975354
NOMBRES	OLGA
APELLIDOS	BUESAQUILLO SAMBONI
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	05/04/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/20/2026 09:08:06	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

e.almeraim.com/survey?d

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

ASEGÚRATE CODIGO DORADO MAYO 2026

FECHA

RESULTADO:
100.00000000000001
CALIFICACION

Aceptar

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Pregunta requerida

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Pregunta requerida

UNIDAD

8:48 AM
e.almeraim.com/survey?

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

LISTA DE ASISTENCIA A EVENTOS ACADÉMICOS - SUBPROCESO DE INVESTIGACIÓN

Mensaje de confirmación:

¡Desde el Centro de Investigaciones-INVENSSO agradecemos su participación en este evento académico de Investigación!

Aceptar

La ud Su
responsable del tratamiento y protección de dat
interesadas en el marco de su relación con
normatividad vigente.

Política de uso y tratamiento de datos personales de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá

A continuación, complete la siguiente información para formalizar su asistencia al evento programado.

Fecha del evento

9:10 AM
forms.office.com/pages/
8

La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta

Enviar otra respuesta

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!



Comenzar ahora →

Microsoft 365

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	51975354	BUESAQUILLO	SAMBONI	OLGA		2018-11	Salud Total	BENEFICIARIO
CC	51975354	BUESAQUILLO	SAMBONI	OLGA		2026-04	Salud Total	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2018	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2015	30	COTIZANTE	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*
Salud Total	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2013	30	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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

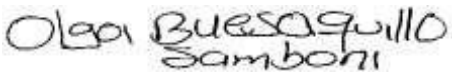
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

CC 51975354 DE BOGOTÁ

La suma de $4.236.096 por concepto de: Prestación de Servicios como ENFERMERA en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo de 1 al 31 de MAYO 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 956- 2026 PEDIATRIA HOSPITAL BOSA



OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

CC 51975354 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24124713486