

					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:			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:			U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37J02	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	1570	FECHA	2026-07-16 14:58:49.000		NÚMERO DE CRP	25982	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01			2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$3,971,340			
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					\$3,971,340			
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	
1083636058	\$1,588,536	\$198,567		\$254,166	3	\$38,697	\$491,429	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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								

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 MEDICA
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 re	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 ENFERMERI
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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

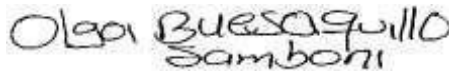
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

CC 51975354 DE BOGOTÁ

La suma de \$3.971.340 por concepto de: Prestación de Servicios como ENFERMERA en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo de 1 al 31 de julio 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 956- 2026 UNIDAD DE CUIDADO INTENCIVO ADULTOS HOSPITAL BOSA

Handwritten signature of Olga Buesaquillo Samboni in black ink.

OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

CC 51975354 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24124713486



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

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
☐	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 MAYO 2026.pdf	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 JUNIO 2026 OLGA.pdf	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 JUNIO 2026 OLGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

PAGADO 14/07/2026

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	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
				RET P	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
CC 51975354	OLGA BUESAQUILLO SAMBONI	57	00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

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

Medellín, 29 de julio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que OLGA BUESAQUILLO SAMBONI identificado(a) con C51975354 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.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C519753542621038571



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		2026-06	Salud Total	COTIZANTE
CC	51975354	BUESAQUILLO	SAMBONI	OLGA		2018-11	Salud Total	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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.



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

ASEGÚRATE FUGA JUNIO 2026

FECHA



RESULTADO: 100 CALIFICACION

Aceptar

Pregunta requerida

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Pregunta requerida

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Pregunta requerida

UNIDAD





Asistencia y Postest - EAC

Cuidamos a quien nos cuida

Politica de humanización y protocolo

La encuesta tardará aproximadamente 5 minutos en completarse.

Formato para registrar el postest y asistencia al Encuentro de Aprendizaje Continuo que realiza la Subred Sur Occidente.

Puntos: 100/100

Datos del Participante

1. Indicar la Fecha del Postest y Encuentro de Aprendizaje Continuo *

24/7/2026



2. Tipo de Vinculación *



Planta

☒ 0,5 µL

☐ 1µL

¿Qué nivel de punción es
recomendado para utilizar en un
paciente adulto en condiciones
normales?

* 1 punto

☒ 3 - 5

☐ 0 - 3

☐ 7 - 10

☐ 2 - 4

Nombres y Apellidos *

Olga Buesaquillo samboni

Enviar

Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

El formulario se creó en CareSens. - [Comunicarse con el propietario del formulario](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)



Google Formularios

The logo for CareSens, featuring the brand name in a bold, orange, sans-serif font. The text is centered within a white rectangular area that is flanked by two thick, curved orange bars on either side, creating a stylized frame.

Pos-Test "Uso y Cuidados del glucómetro CareSens"

Gracias por tu tiempo y disposición al contestar las preguntas.

[Ver la puntuación](#)

El formulario se creó en CareSens. - [Comunicarse con el propietario del formulario](#)

¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios



Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica ***Olga Buesaquillo Samboni*** *CC 51975354 de Bogotá*

Realizó y aprobó el Diplomado en Soporte Vital Avanzado RCCP (ACLS)
con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2024-09-11
Fecha de vencimiento: 2026-09-11



verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO
OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



d6a1d67e-ef15-435d-9681-e0064b1a4256

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Olga Buesaquillo Samboni

ha participado y aprobado el:

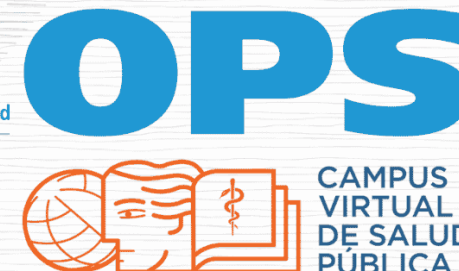
**Curso básico de prevención y control de
infecciones multirresistentes en el hospital**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 92,00 %

17 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

51975354

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una intensidad horaria de 60 horas.

Para constancia se expide:

20 de septiembre de 2025



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

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

Hace constar que:

OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

CC 51975354

Participó en el proceso de formación:

Atención Integral a Víctimas de Ataques Químicos

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 40 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *miércoles, 29 de julio de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

“Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio”



QR de
verificación:





Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Olga Buesaquillo Samboni

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

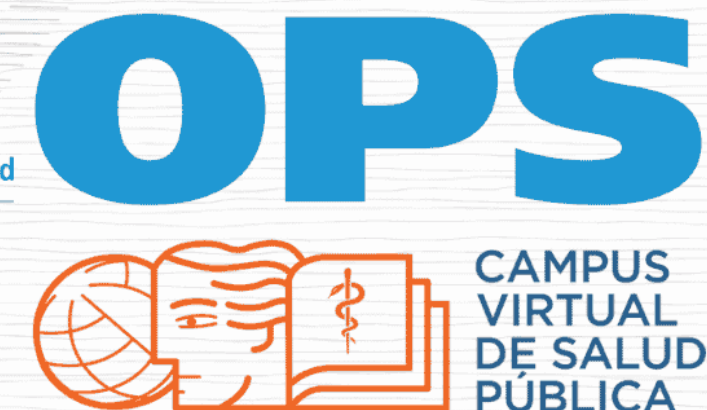
(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

4 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director





Hace constar que:

OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

realizó el Curso Virtual de

Detección Temprana de Cáncer de la Cavidad Oral y Orofaringe

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico
ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 12 de Junio de 2026

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología



Hace constar que:

OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

realizó el Curso Virtual de

Detección temprana de cáncer de mama

Con intensidad de 50 horas

La presente constancia no acredita, ni otorga título académico
ni profesional alguno.

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 25 de Junio de 2026

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología

OLG

HISTORIAS

Buscar

Home

Proce

Inform

Tablero de control

REG

Consultar Registros 24H

Accesos Directos

Menu RE

Info General

Peso/Talla

Registro de Líquidos

Signos Vitales

Notas de Enfermería

Planilla de Medicamentos

Planilla de Suministros

Traslado Efectivo

Paciente:

74327768 - CARLOS HERNANDO CARDENAS FORERO - Masculino - 56 Años / 10 Meses / 8 Días

Ingreso:

14910900 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUA07

Deshabilitar registro

Grabar Registro

Plan de cuidados

Valoración inicial

Diagnóstico		Dominio					
Código	Nombre	Código	Nombre	NIC	NOC	% de ejecución	
Q	Q	Q	Q				
						100%	
00103	DETERIORO DE LA DEGLUCIÓN	02	NUTRICIÓN	3	1	100%	
00134	NÁUSEA	12	CONFORT	1	1	100%	
00214	DISCONFORT	12	CONFORT	1	1	100%	
00303	RIESGO DE CAÍDAS EN ADULT...	11	SEGURIDAD/PROTECCION	2	1	100%	
00046	DETERIORO DE LA INTEGRID...	11	SEGURIDAD/PROTECCION	3	1	100%	
00146	ANSIEDAD	10	AFRONTAMIENTO/TOLERANC...	1	1	16.67%	

NIC

NOC

Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Próxima ejec...	Observacion...
Q	Q	Q	Q	(Tod...)	(Todos)				
7140	APOYO A LA FAMILIA	6	24	Minuto(s)	En ejecución	1	16.67%	16/07/2026 22:24	

Ejecuciones

Histórico

OLG

HISTORIAS

Buscar

Home

Proce

Inform

Tablero de control

RE

Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos

REG

Consultar Registros 24H

Accesos Directos

Menu RE

Info General

Peso/Talla

Registro de Líquidos

Signos Vitales

Notas de Enfermería

Planilla de Medicamentos

Planilla de Suministros

Traslado Efectivo

Paciente:

24294555 - TERESA DE JESUS OROZCO OSPINA - Femenino - 82 Años / 3 Meses / 11 Días

Ingreso:

15121713 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUA09

Deshabilitar registro

Grabar Registro

Plan de cuidados

Valoración inicial

Diagnóstico		Dominio				
Código	Nombre	Código	Nombre	NIC	NOC	% de ejecución
Q	Q	Q	Q			
00131	DETERIORO DE LA MEMORIA	06	PERCEPCIÓN/COGNICIÓN	1	1	33.33%

NIC		NOC							
Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Próxima ejec...	Observacion...
Q	Q	Q	Q	(Tod...	(Todos)				
1800	AYUDA CON EL AUTOCUIDADO	3	2	Hora(s)	En ejecución	1	33.33%	19/07/2026 18:48	

Ejecuciones

Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@	
Q	Q			Q	
20/07/2026 22:00	Perfusión tisular cerebral ineficaz relacion	19/07/2026 18:48	+01.03:12	BUESAQUILLO SAMBONI OLGA	
19/07/2026 16:48	REALIZADO	19/07/2026 19:50	-00.03:02	LOZADA ACUÑA VEIMIL PAOLA	

10

20

40

Página 1 de 1 (1 ítems)

1

© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.

DGEMPRES01 | Hospitalización - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2026 Upgrade: 06 Parche: 26.18.01

dghw.subredsuroccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria

1/1

OLG

HISTORIAS

Buscar

Home

Procesos

Información

Tablero de control

Registrar

Registrar Ventilatorios y Gases Sanguíneos

Consultar Registros 24H

Accesos Directos

Menu RE

Info General

Peso/Talla

Registro de Líquidos

Signos Vitales

Notas de Enfermería

Planilla de Medicamentos

Planilla de Suministros

Traslado Efectivo

Paciente:

1971200 - MAXIMO BAEZ GARCIA - Masculino - 84 Años / 4 Meses / 17 Días

Ingreso:

15122351 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUA11

Deshabilitar registro

Grabar Registro

Plan de cuidados

Valoración inicial

Diagnóstico		Dominio				
Código	Nombre	Código	Nombre	NIC	NOC	% de ejecución
00029	DISMINUCIÓN DEL GASTO C...	04	ACTIVIDAD/REPOSO	1	1	33.33%

NIC	NOC																				
<table><thead><tr><th>Código</th><th>Nombre</th><th>Canti...</th><th>Frecue...</th><th>Unidad</th><th>Estado</th><th>Progr...</th><th>% de ejecu...</th><th>Próxima ejec...</th><th>Observacion...</th></tr></thead><tbody><tr><td>2300</td><td>ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN</td><td>3</td><td>2</td><td>Hora(s)</td><td>En ejecución</td><td>1</td><td>33.33%</td><td>20/07/2026 15:00</td><td></td></tr></tbody></table>	Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Próxima ejec...	Observacion...	2300	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	3	2	Hora(s)	En ejecución	1	33.33%	20/07/2026 15:00		
Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Próxima ejec...	Observacion...												
2300	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN	3	2	Hora(s)	En ejecución	1	33.33%	20/07/2026 15:00													

Ejecuciones

Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
20/07/2026 22:00	Disminución del gasto cardíaco relaciona	20/07/2026 15:00	+00.07:00	BUESAQUILLO SAMBONI OLGA
20/07/2026 13:00	REALIZADO	20/07/2026 19:27	-00.06:27	LOZADA ACUÑA VEIMIL PAOLA

10

20

40

Página 1 de 1 (1 ítems)

OLG

HISTORIAS

Buscar

Home

Proce

Inform

Tablero de control

RE

Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos

REG

Consultar Registros 24H

Accesos Directos

Menu RE

Info General

Peso/Talla

Registro de Líquidos

Signos Vitales

Notas de Enfermería

Planilla de Medicamentos

Planilla de Suministros

Traslado Efectivo

Paciente:

73131758 - JOSE IGNACIO PERALTA PONTON - Masculino - 58 Años / 10 Meses / 17 Días

Ingreso:

15049630 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUA11

Deshabilitar registro

Grabar Registro

Plan de cuidados

Valoración inicial

Diagnóstico		Dominio					
Código	Nombre	Código	Nombre	NIC	NOC	% de ejecución	
00132	DOLOR AGUDO	12	CONFORT	1	1	100%	
00085	DETERIORO DE LA MOVILIDA...	04	ACTIVIDAD/REPOSO	1	1	100%	
00053	AISLAMIENTO SOCIAL	12	CONFORT	1	1	33.33%	

NIC		NOC							
Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Próxima ejec...	Observacion...
				(Tod...)	(Todos)				
6480	MANEJO AMBIENTAL	6	24	Minuto(s)	En ejecución	2	33.33%	19/07/2026 19:24	

Ejecuciones

Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@	
20/07/2026 22:00	Riesgo de infección relacionado con proc	19/07/2026 19:24	+01.02:36	BUESAQUILLO SAMBONI OLGA	

OLG

HISTORIAS

Buscar

Home

Proce

Inform

Tablero de control

RE

Registrar

Registrar Ventilatorios y Gases Sanguíneos

REG

Consultar Registros 24H

Accesos Directos

Menu RE

Info General

Peso/Talla

Registro de Líquidos

Signos Vitales

Notas de Enfermería

Planilla de Medicamentos

Planilla de Suministros

Traslado Efectivo

Paciente:

4121072 - MARCO AURELIO RABA CASTRO - Masculino - 73 Años / 4 Meses / 4 Días

Ingreso:

15121871 - Ambulatorio - Urgencias - Cama: HBOEC04

Deshabilitar registro

Grabar Registro

Plan de cuidados

Valoración inicial

Diagnóstico		Dominio				
Código	Nombre	Código	Nombre	NIC	NOC	% de ejecución
Q	Q	Q	Q			
00179	RIESGO DE NIVEL DE GLUCE...	02	NUTRICIÓN	1	1	33.33%

NIC	NOC						
Código	Nombre	Canti... Frecue... Unidad Estado Progr... % de ejecu... Próxima ejec... Observacion...					
Q	Q	Q Q (Tod... (Todos)					
2130	MANEJO DE LA HIPOGLUCEMIA	3 2	Hora(s)	En ejecución	1 33.33%	20/07/2026 15:00	

Ejecuciones

Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@	
Q	Q			Q	
21/07/2026 03:00	Riesgo de desequilibrio electrolítico relaci	20/07/2026 15:00	+00.12:00	BUESAQUILLO SAMBONI OLGA	
20/07/2026 13:00	REALIZADO	20/07/2026 20:24	-00.07:24	LOZADA ACUÑA VEIMIL PAOLA	

10

20

40

Página 1 de 1 (1 ítems)

1

EQUIPO: TERMOMIDROMETRO

FECHA CALIBRACION:

VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 30/12/2025
CÓDIGO: 07-01-F-O-0134

CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA SERVICIO HOSPITALARIO Y URGENCIAS

SERVICIO:

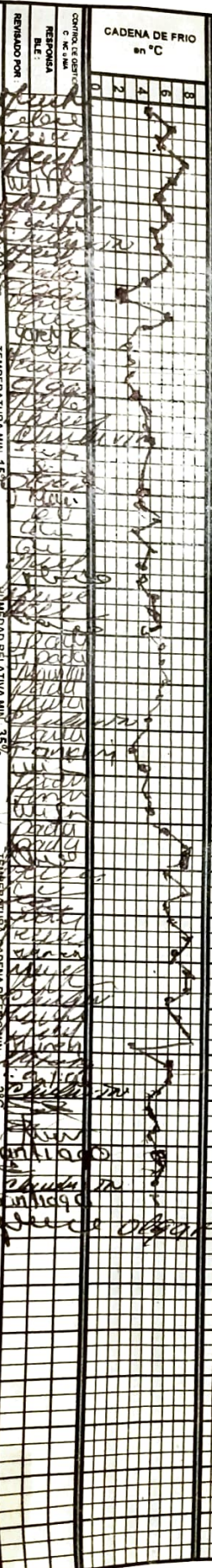
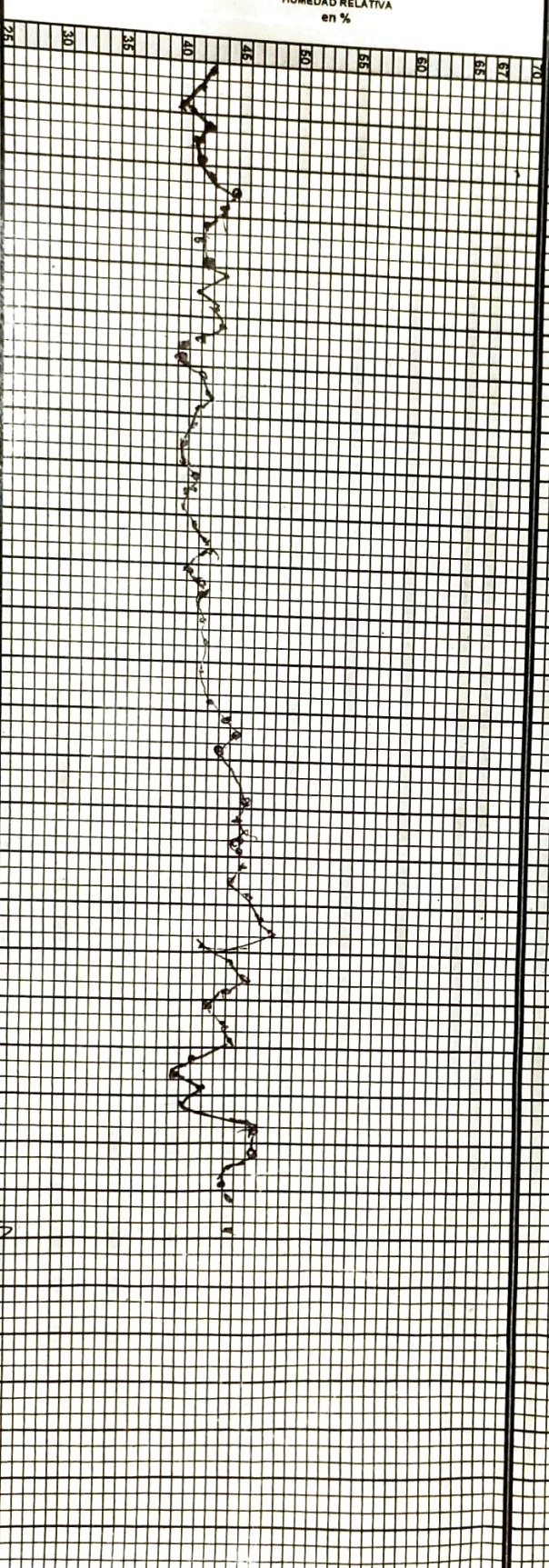
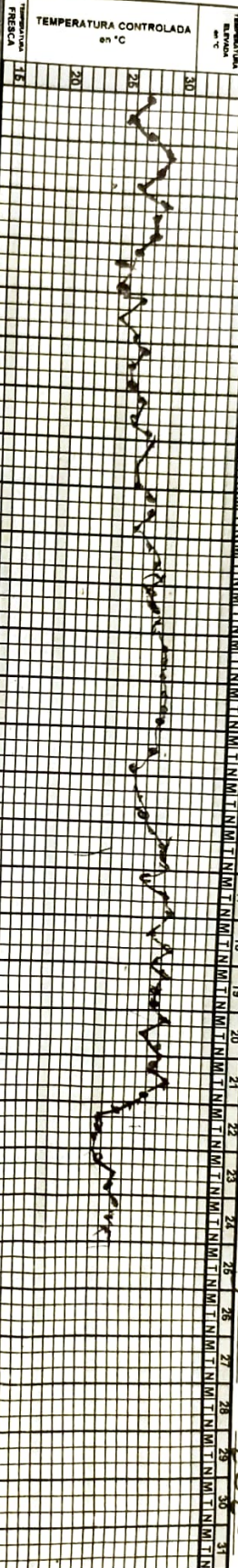
AREA:

MES:

DÍO

ANO:

2026



PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE CAMBIOS DE TEMPERATURA: En caso de descenso de la temperatura por encima de 30°C se recomendará 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 recomendará utilizar barreras aislantes.

Plan de contingencia en caso de cambios de humedad relativa: Para regular la humedad del ambiente, en caso de cambios de humedad se utilizará un humidificador. Si la humedad supera el 65% se utilizará un deshumidificador. Si la humedad es menor al 40% se utilizará un humidificador. En caso de cambios de humedad se utilizará un humidificador. En caso de cambios de humedad se utilizará un humidificador. En caso de cambios de humedad se utilizará un humidificador.

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

2

Fecha de aprobación

9/5/2025

Código

07-00-F0-0068



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SERVICIO

Uci Adulto

UNIDAD

Hospital 3009

FECHA	HORA	TURNO	N° CANDADO	NOVEDAD				IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	N° CANDADO NUEVO	FIRMA DE RESPONSABLE
				RECIBO DE TURNO	REANIMACIÓN	INVENTARIO	AUDITORIA			
18-07-26	19:00	TN	22363895	Cerrado	-	-	-	-	-	Loren P
19-07-26	7:00	TM	22363817	Cerrado	-	-	-	-	-	Loren
20-07-26	7:00	TM	223697	Cerrado	-	-	-	-	-	Rafael
20-07-26	19:00	TN	22363817	Cerrado	-	-	-	-	-	Loren
20-07-26	7:00	TM	22363813	Cerrado	-	-	-	-	-	Loren
20-07-26	13:00	TM	22363813	Cerrado	-	-	-	-	-	Sacar pila
20-07-26	18:00	TT	22363814	Cerrado	-	-	-	-	-	María
20-07-26	14:00	TN	22363814	-	-	-	-	-	-	María
21-07-26	07:00	TM	22363814	✓	-	-	-	-	-	Clayton
21-07-26	19:00	TN	22363814	SI	-	-	-	-	-	Ceracero
22-07-26	7:00	TM	22363814	X	-	-	-	-	-	Santiago
22-07-26	13:00	TT	22363814	X	-	-	-	-	-	Loren
22-07-26	19:00	TN	22363814	X	-	-	-	-	-	Santiago
23-07-26	13:00	TT	22363814	-	-	-	-	-	-	Santiago
23-07-26	18:00	TT	22363810	-	-	-	-	-	-	Clayton
23-07-26	19:00	TN	22363810	SI	-	-	-	-	-	Clayton
24-07-26	7:00	TM	22363808	SI	-	-	-	-	-	Clayton
24-07-26	13:00	TT	22363808	SI	-	-	-	-	-	Clayton
24-07-26	19:00	TN	22363808	-	-	-	-	-	-	Clayton

karen Johana Daa fardino
cc 1022355908
Uci 3.

Hospital Based

Cardiacs Intensive

UNIDAD (UMHES - CAPS - PAPS):		FECHA		HORA		ÁREA		TURNO		DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD		EQUIPOS BIOMÉDICOS E INDUSTRIALES		UNIDAD		OTROS		NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD		NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD		OBSERVACIONES	
Hospital de Base		23-7-26		22:00		OB		TN ₂		X		X		X		X		X		Karen L. Sanabria U.S.		Cloro Orgánico	
Hospital de Base		24-7-26		04:00		OB		TN ₂		X		X		X		X		X		Karen L. Sanabria U.S.		Cloro Orgánico	
Hospital de Base		24-07-26		10:00		OB		TN ₁		X		X		X		X		X		Esteban + Adela		Cloro Orgánico	
Hospital de Base		24-07-26		16:00		OB		TS		X		X		X		X		X		Esteban		Cloro Orgánico	
Hospital de Base		24-7-26		23:00		OB		TN ₁		X		X		X		X		X		Yudy C. Ojeda		Cloro Orgánico	
Hospital de Base		25-7-26		03:00		OB		TN ₁		X		X		X		X		X		Yudy C. Ojeda		Cloro Orgánico	

Karen Jhanna Echevarría
C.C. 1022355908
OCA 83

Hospital Boca

Cordoba I Intensivo

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

UNIDAD (UMES - CAPS - PAPS):

Hospital de Boca

SERVICIO:

UCL

Verificación de la aplicación
Fecha de aplicación: 23/02/2019
Código: 01-04-13-0119

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente	TURNO DESCRIPCIÓN M: mañana T: tarde N1 y N2 Noche C: completo	ACTIVIDAD	Equipos biomédicos e Industriales												Unidad												Otros												OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
					1 Rutinaria	2 Terminal	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, ¿cual?	1 Cama, camilla, barandas y colchoneta	2 Mesas y mesones	3 Escalera	4 Atril	5 Dispensadores de productos de higiene de manos	6 Otro, ¿cual?	1 Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM	2 Patos - pisingos	3 Grameras/ Tinas	4 Riñoneras	5 Contenedores metálicos y plásticos	6 Carro de medicamentos y accesorios	7 Carro de paro -desfibrilador y accesorios	8 Carro de monitor de signos vitales y accesorios	9 Cápsulas de sistema neumático	10 Cámaras cefálicas/ Cámaras de intubación	11 Manual de paciente hospitalizado	12 Atomizadores	13 Patos	14 Tablones (salas de paz)	16 Bandejas	13 Otro, ¿cual?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
23-7-26	22:00	08	TN	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

Karen L. Sanabria S. Clara Organico
Karen L. Sanabria S. Clara Organico
Esteban Inguicio Clara Organico
Esteban Inguicio Clara Organico
Yudy C. Ojeda Clara Organico
Yudy C. Ojeda Clara Organico