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:	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	1731	FECHA	2026-08-19 10:44:40.000	NÚMERO DE CRP	32505	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,633,230				
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	$4,633,230
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
1084386460	$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 Agosto 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 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 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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-13, 01:39:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084386460

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 13/08/2026

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	4,350	$ 2.000.000	$ 87.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.000.000	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 669.000

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	$ 87.000	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 669.000	$ 0	$ 669.000

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.

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

☐	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 MES DE JULIO 2026.pdf	CERTIFICACION DE ACTIVIDADES CTO 956 MES DE JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Datos guardados

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		2026-07	Salud Total	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	07/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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.

Medellín, 26 de agosto de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

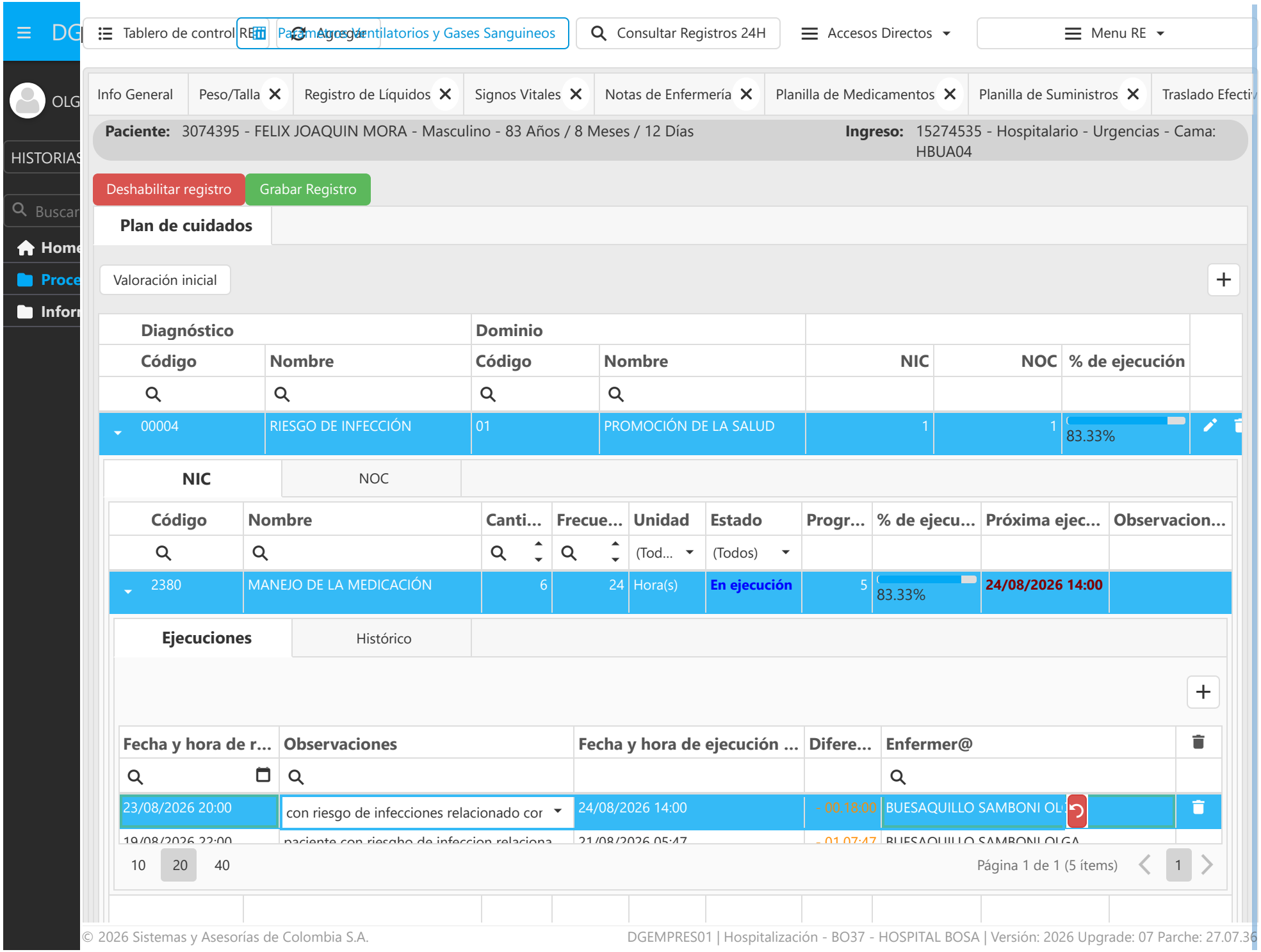
Que OLGA BUESAQUILLO SAMBONI identificado(a) con C51975354 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

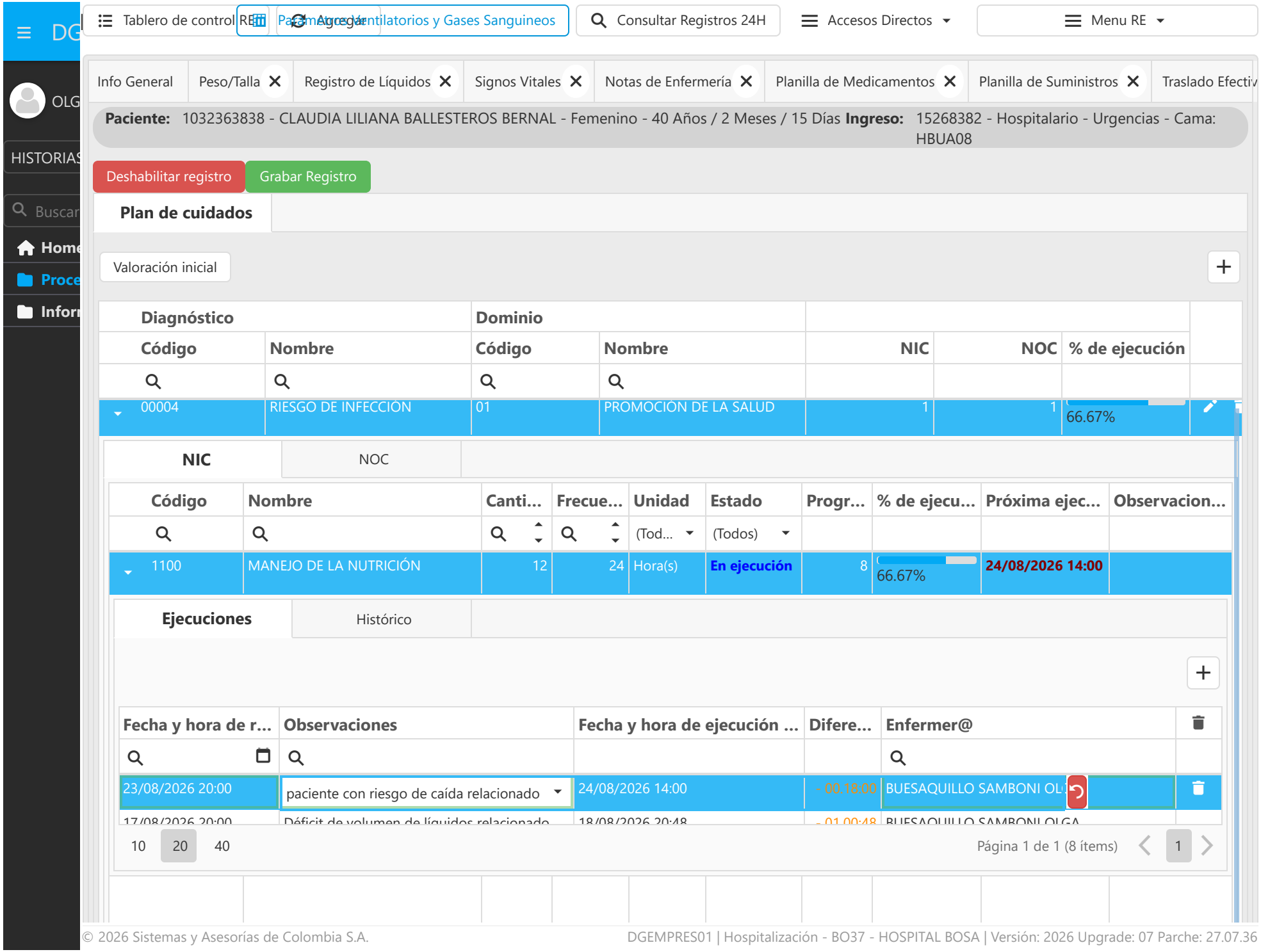
Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C519753542623856230

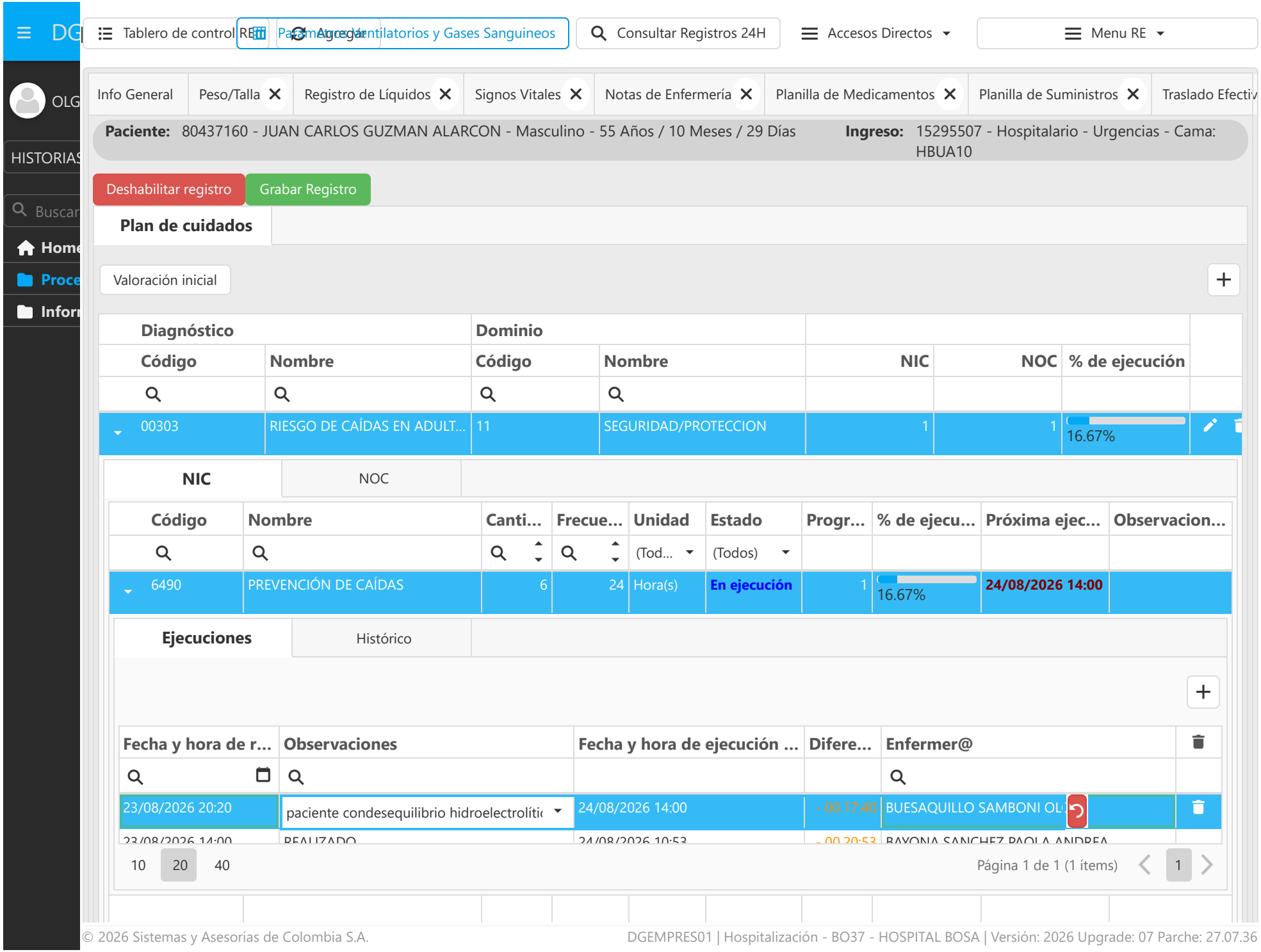
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

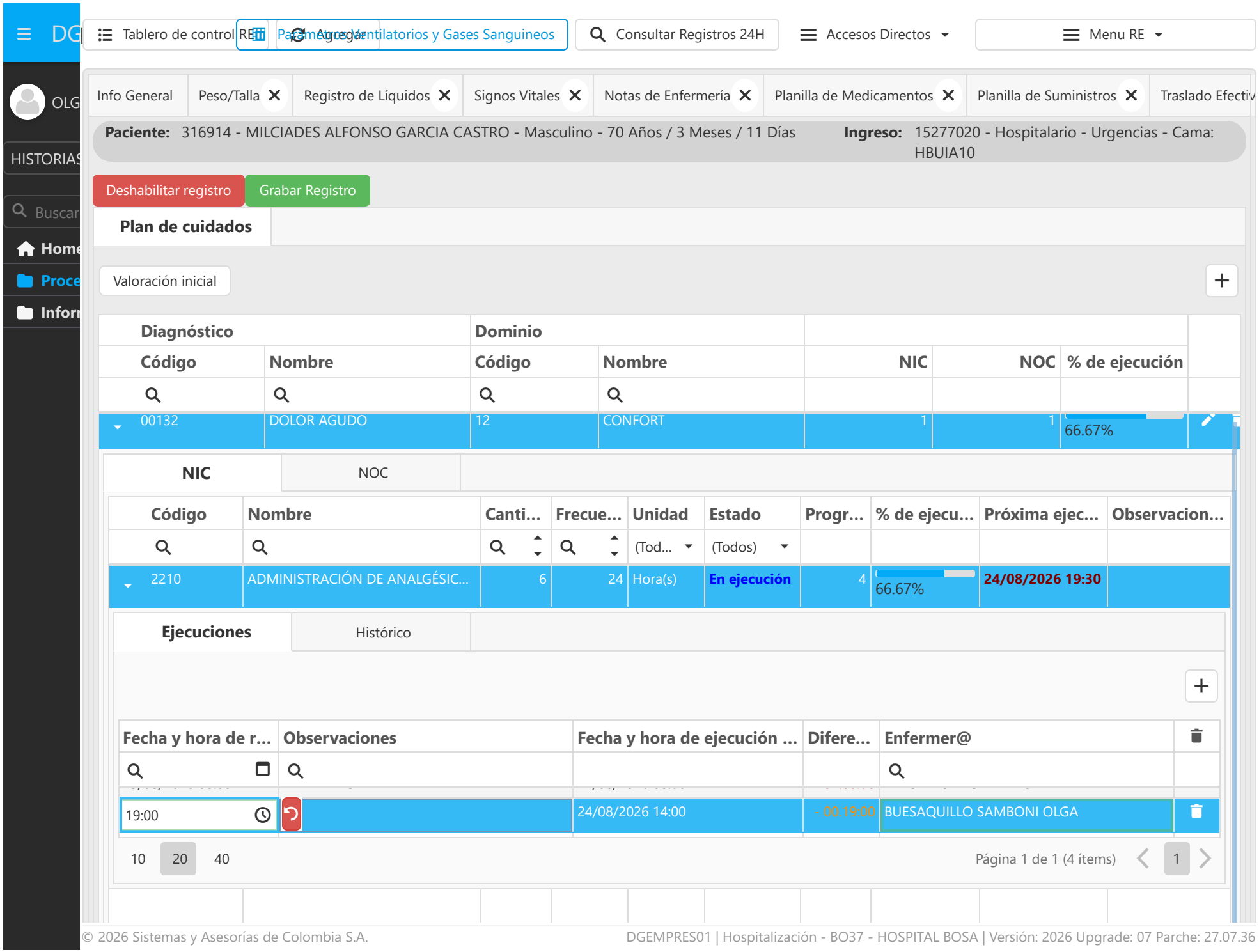
Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19


Tablero de control RE
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguineos
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
Paciente: 3074395 - FELIX JOAQUIN MORA - Masculino - 83 Años / 8 Meses / 12 Días
Ingreso: 15274535 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUA04
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
1
1
83.33%
NIC
NOC
Código
Nombre
Canti...
Frecue...
Unidad
Estado
Progr...
% de ejecu...
Próxima ejec...
Observacion...
2380
MANEJO DE LA MEDICACIÓN
6
24
Hora(s)
En ejecución
5
83.33%
24/08/2026 14:00
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
23/08/2026 20:00
con riesgo de infecciones relacionado cor
24/08/2026 14:00
BUESAQUILLO SAMBONI OL
10
20
40
Página 1 de 1 (5 ítems)
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Hospitalización - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2026 Upgrade: 07 Parche: 27.07.36


Tablero de control RE
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguineos
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: 1032363838 - CLAUDIA LILIANA BALLESTEROS BERNAL - Femenino - 40 Años / 2 Meses / 15 Días Ingreso: 15268382 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUA08
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
1
1
66.67%
NIC
NOC
Código
Nombre
Canti...
Frecue...
Unidad
Estado
Progr...
% de ejecu...
Próxima ejec...
Observacion...
(Tod...
(Todos)
1100
MANEJO DE LA NUTRICIÓN
12
24
Hora(s)
En ejecución
8
66.67%
24/08/2026 14:00
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
23/08/2026 20:00
paciente con riesgo de caída relacionado
24/08/2026 14:00
- 00:18:00
BUESAQUILLO SAMBONI OL
10
20
40
Página 1 de 1 (8 ítems)
1
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Hospitalización - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2026 Upgrade: 07 Parche: 27.07.36


Tablero de control RE
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguineos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
OLG
HISTORIAS
Buscar
Home
Proce
Infor
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectiv
Paciente: 80437160 - JUAN CARLOS GUZMAN ALARCON - Masculino - 55 Años / 10 Meses / 29 Días
Ingreso: 15295507 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUA10
Deshabilitar registro
Grabar Registro
Plan de cuidados
Valoración inicial
Diagnóstico
Dominio
Código
Nombre
Código
Nombre
NIC
NOC
% de ejecución
00303
RIESGO DE CAÍDAS EN ADULT...
11
SEGURIDAD/PROTECCION
1
1
16.67%
NIC
NOC
Código
Nombre
Canti...
Frecue...
Unidad
Estado
Progr...
% de ejecu...
Próxima ejec...
Observacion...
(Tod...
(Todos)
6490
PREVENCIÓN DE CAÍDAS
6
24
Hora(s)
En ejecución
1
16.67%
24/08/2026 14:00
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
23/08/2026 20:20
paciente condesequilibrio hidroelectrolíti
24/08/2026 14:00
BUESAQUILLO SAMBONI OL
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: 07 Parche: 27.07.36

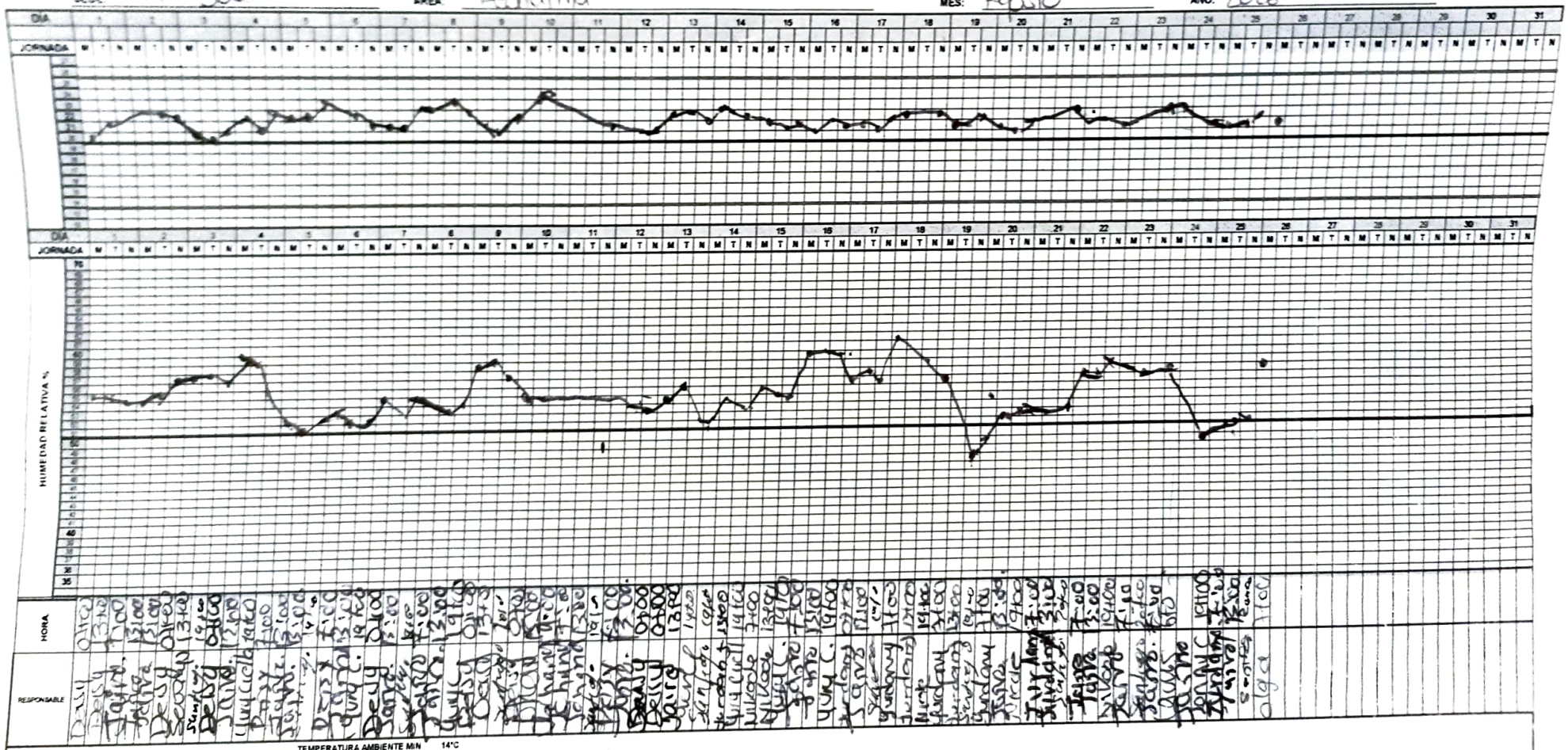

Tablero de control RE
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguineos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectiv
Paciente: 316914 - MILCIADES ALFONSO GARCIA CASTRO - Masculino - 70 Años / 3 Meses / 11 Días
Ingreso: 15277020 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUIA10
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
66.67%
NIC
NOC
Código
Nombre
Canti...
Frecue...
Unidad
Estado
Progr...
% de ejecu...
Próxima ejec...
Observacion...
2210
ADMINISTRACIÓN DE ANALGÉSIC...
6
24
Hora(s)
En ejecución
4
66.67%
24/08/2026 19:30
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
19:00
24/08/2026 14:00
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: 07 Parche: 27.07.36

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

FORMATO DE TEMPERATURA AMBIENTE Y HUMEDAD RELATIVA

Versión:	1
Fecha de aprobación:	2/08/2024
Código:	10-100-FO-0817

SEDE: [illegible] AREA: Refrigeración MES: Agosto AÑO: 2026



TEMPERATURA AMBIENTE MIN 14°C
TEMPERATURA AMBIENTE MAX 25°C
VALOR MEDIA 20°C
1DS 23°C -1DS 14°C
2DS 25°C -2DS 25°C

3

OBSERVACIONES:

C: CONFORME NC: NO CONFORME

VERIFICADO POR :

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE NOVEDAD CARRO DE PARO	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	9/5/2025	
		Código	07-00-FO-0068	

SERVICIO PEDIATRIA UNIDAD HOSPITAL BOSA

FECHA	HORA	TURNO	N° CANDADO	NOVEDAD				IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	N° CANDADO NUEVO	FIRMA DE RESPONSABLE
				RECIBO DE TURNO	REANIMACIÓN	INVENTARIO	AUDITORIA			
19-08-26	07:00	T.M	22363722	✓	—	—	—	—	Cerrado	
19-08-26	13:00	T.M	22363722	—	—	—	✓	—	22363723	
19-08-26	13:00	T.T	22363723	✓	—	—	—	—	Cerrado	Jordana
19-8-26	19:00	TN	22363723	✓	—	—	—	—	Cerrado	Santiago
20-8-26	13:00	TT.	22363723	X	—	—	—	—	Cerrado	Sa. M.
20-8-26	19:00	TN2	22363723	X	—	—	—	—	cerrado	Nicole
21-08-26	07:00	T.M	22363723	✓	—	—	—	—	Cerrado	Jordana
21-08-26	13:00	T.T	22363723	✓	—	—	—	—	Cerrado	Jordana
21-8-26	20:00	TN	22363723	✓	—	—	—	—	Cerrado	Santiago
22-8-26	7:00	TT.	22363723	X	—	—	—	—	Cerrado	Jam.
22/8/26	19:00	TN2	22363723	X	—	—	—	—	cerrado	Nikoole
23-8-26	7:00	TN1	22363723	X	—	—	—	—	Cerrado	Santiago
24-8-26	6:30	TT1	22363723	X	—	—	—	—	cerrado	Gyuliana
24/08/26	19:00	TN	22363723	X	—	—	—	—	Cerrado	Jenny
25-8-26	13:00	TT.	22363723	X	—	—	—	—	cerrado	Sara
25-8-26	20:00	TN	22363723	✓	—	—	—	—	Cerrado	Santiago
26/8/26	07:00	TM	22363723	✓	—	—	—	—	cerrado	Dayana

FEL[redacted] JOAQUIN MORA
HC 3074305 F.N 12/10/1942
83 AÑOS

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

UNIDAD (UMHES - CAPS - PAPS)

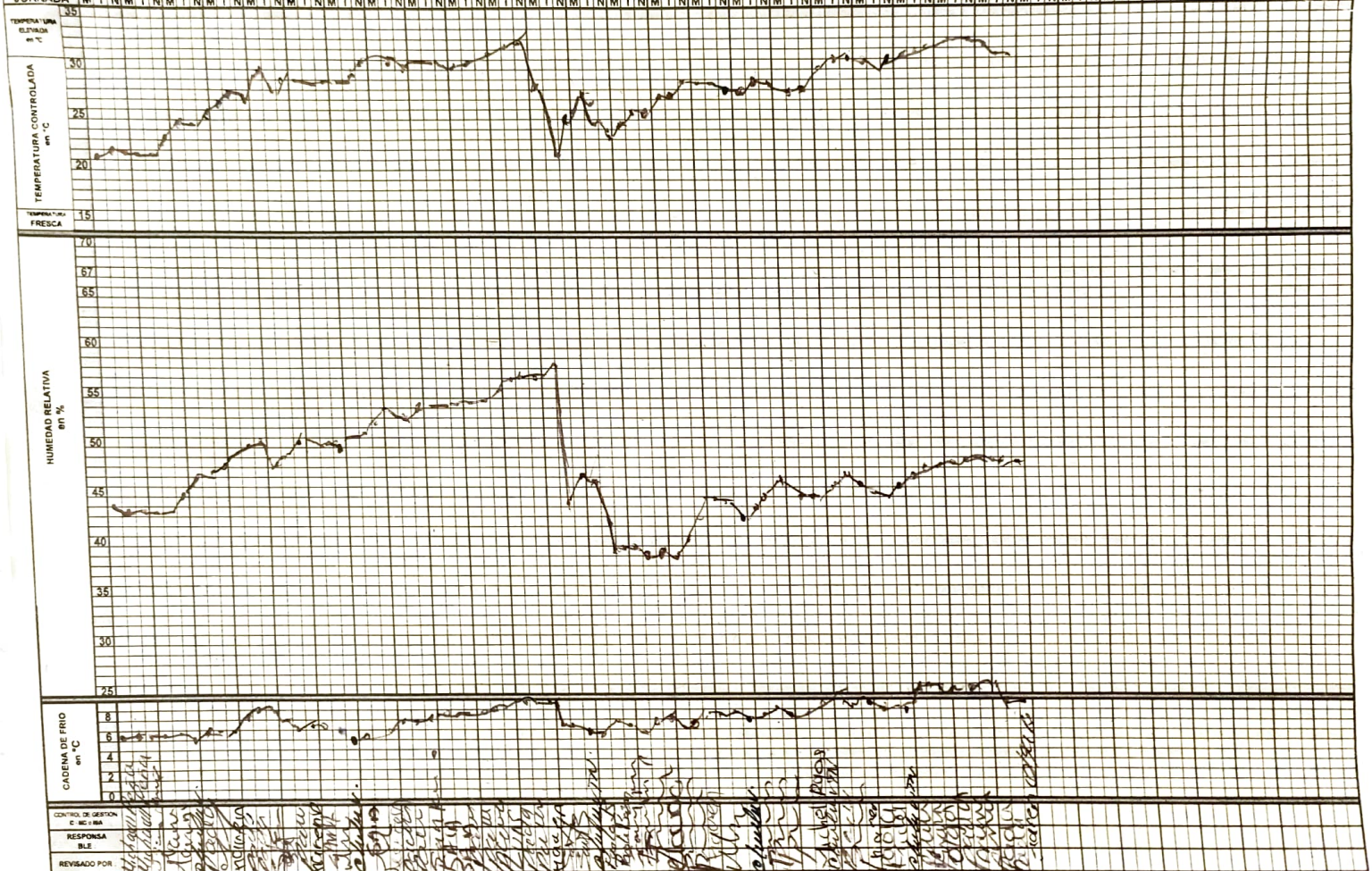
SERVICIO:

FECHA	HORA	AREA (Número de habitación - unidad, cubículo, consultorio, ambiente)	TURNO (M: mañana / tarde N1 a N2: Noche - completo)	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (1 Rutinaria, 2 Terminal)	ELEMENTOS: Equipos biomédicos e industriales (1 Monitor de signos vitales, 2 Esfigmo, 3 Termómetro, 4 Termómetro, 5 Bomba de infusión, 6 Glucómetro, 7 Pesa bebes, 8 Pesa de pie, 9 Nevera transporte de muestras, 10 Nevera de medicamentos, 11 Sillas [redacted], 12 Otro ¿Cual?)	ELEMENTOS: Unidad (1 Cama camilla barandas y colchoneta, 2 Mesas y mesones, 3 Escalerilla, 4 Atril, 5 Dispensadores de productos de higiene de manos, 6 Otro cual?)	ELEMENTOS: Otros (1 Muebles gabinetes repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM, 2 Patos - pisingos, 3 Gramerasi Trinas, 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/ Camaras de intubación, 11 Manual de paciente hospitalizado, 12 Atomizadores, 13 Fetos, 14 Tablones (sales de piel), 15 Otro cual?)	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
19/08	15:00	08	TT	X	X X X X X X	X X X X	X	Jarold	Martha	Claro org
19/8	22:00	8	TN	X	X X X X X X	X X X X	X	Andrei	[illegible]	Claro Org
20/8	06:00	8	TN	X	X X X X X X	X X X X	X	Andrei	[illegible]	Claro Org
20-8	09:00	8	TM	X	X X X	X X X X	X	Jennifer M	[illegible]	[illegible]
20-8	15:00	8	TT	X	X X X X	X X X X	X	Jennifer M	[illegible]	[illegible]
20-8-26	22:00	8	TT	X	X X X	X X X X	X	Nini C.	Claudia	Claro Org
21-8-26	6:00	8	TN	X	X X X	X X X X	X	Nini C.	Claudia	Claro Org
21/08	8:00	8	TM	X	X X X X	X X X X	X	Jarold	Paola	claro org
21/08	15:00	8	TT	X	X X X X X	X X X X	X	Jarold	Franklin	Claro org
21-8-26	21:00	8	TN1	X	X X X X X	X X X X	X	Lisseth S.	Olga	Claroorganizo
22-8-26	6:00	8	TN1	X	X X X X X	X X X X	X	Lisseth S.	Olga	Claroorganiza
22.8.26	10:00	8	TT	X	X X X X X	X X X X	X	Nini C.	Olga	claro organiza
22.8.26	16:00	8	TT	X	X X X X X	X X X X	X	Nini C.	Olga	Claro org
22.8.26	22:00	8	TN2	X	X X X X X	X X X X	X	Nini C.	Santiago	
23.8.26	05:00	8	TN2	X	X X X X X	X X X X	X	Nini C.	Santiago.	
23/08	8:00	8	TM	X	X X X X X	X X X X	X	Jarold	Paola	claro org
23/08	15:00	8	TT	X	X X X X X	X X X X	X	Jarold	Paola	claro org
23-8-26	21:00	8	TN	X	X X X X X	X X X X	X	Lisseth S.		Claroorganiza
24-8-26	6:00	8	TN	X	X X X X X	X X X X	X	Lisseth S.		Claroorganiza

	CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA SERVICIO HOSPITALARIO Y URGENCIAS	Versión	1
		Fecha de aprobación	12/30/2025
		Código	07-01-FO-0134

EQUIPO : TERMOHIDROMETRO FECHA CALIBRACIÓN : 2025/06/07 SERVICIO: UCI ÁREA : UCI MES: Agosto AÑO: 2026

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



CONTROL DE GESTION C NC n RA

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 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 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

docs.google.com/forms/u

PRE TEST EAC AGOSTO 2026

Se registró tu respuesta.

Ver la puntuación

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

2:59 PM
forms.cloud.microsoft/pa



Asistencia y Postest - EAC BP - METAS INTERNACIONALES

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 *

24/8/2026

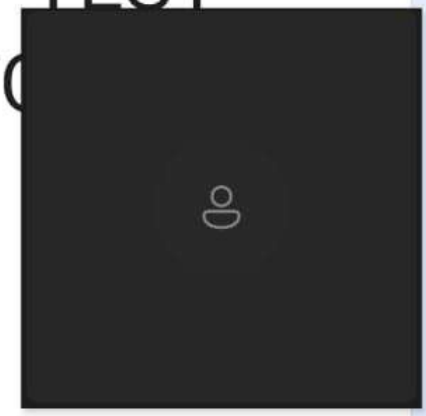
2. Tipo de Vinculación *

- ( ) Planta
- (•) Contrato/Ops

11:28 AM

docs.google.com/forms/u

PRE Y POST TEST EAC AGOSTO



Se registró tu respuesta.

Ver la puntuación

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

forms.cloud.microsoft/pa
99

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

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

El propietario de este formulario no ha proporcionado una

ADRES

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:	08/23/2026 10:38:56	**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

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

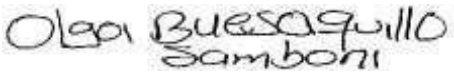
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

CC 51975354 DE BOGOTÁ

La suma de $4.633.230 por concepto de: Prestación de Servicios como ENFERMERA en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo de 1 al 31 de Agosto 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 956- 2026 UNIDAD DE CUIDADO INTENCIVO ADULTOS HOSPITAL BOSA



OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

CC 51975354 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24124713486