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	1981	FECHA	2026-09-23 15:18:09.000	NÚMERO DE CRP	36049	FECHA	2026-09-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-09-01		2026-09-30		
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	$3,971,340
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,971,340
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$14,561,579
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	21%

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
1085224873	$1,853,292	$231,662	$296,527	3	$45,146	$573,334

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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: 2026-09-26, 11:20:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1085224873

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 15/09/2026

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 APP	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	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.100.000	$ 336.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.100.000	$ 262.500	4,350	$ 2.100.000	$ 91.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 689.900

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
$ 2.100.000	$ 2.100.000	$ 2.100.000	$ 0	$ 336.000	$ 262.500	$ 91.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 689.900	$ 2.200	$ 692.100

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

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		2026-08	Salud Total	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	08/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

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

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

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:	09/26/2026 11:01:16	**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

Medellín, 25 de septiembre 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:C519753542626859730

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

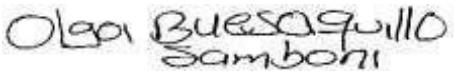
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OLGA BUESAQUILLO SAMBONI

CC 51975354 DE BOGOTÁ

La suma de $3971.340 por concepto de: Prestación de Servicios como ENFERMERA en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo de 1 al 30 de septiembre 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

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

Datos guardados

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
☐	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 956 MES DE AGOSTO 2026 OLGA.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES CTO 956 MES DE AGOSTO 2026 OLGA.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

Agradecemos la participación en EAC, y recuerda... Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio!

Cosas importantes que puede hacer a continuación

Ver resultados

Guardar mi 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

Pretest - Socialización Medición Percepción de Apropiación Modelo de Cultura 2026

Apreciado colaborador a continuación, usted encontrará cinco (5) preguntas relacionadas con el tema de la capacitación, esta evaluación tiene como objetivo identificar los conocimientos que trae sobre el tema y los adquiridos durante la jornada , de manera que podamos establecer la efectividad de la misma. **Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y elija la respuesta que considere correcta**.

Puntos: 100/100

Datos del Participante

1. Fecha de Diligenciamiento del Pretest *

25/9/2026



2. Número de Identificación
comas) *

Post test EAC Septiembre 2026

Se registró tu respuesta.

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

ASEGURATE DE SEPTIEMBRE

Se registró tu 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

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

ASEGÚRATE BUENAS PRÁCTICAS EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS AGOSTO 2026

FECHA

RESULTADO: 80 CALIFICACION

Aceptar

Pregunta requerida

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Pregunta requerida

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Pregunta requerida

UNIDAD

11:17 AM
forms.cloud.microsoft/pa



Asistencia y Postest - EAC El arte y el teatro comunitario y su incidencia en la Salud

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 *

8/9/2026

2. Tipo de Vinculación *

- [ ] Planta
- [ ] Contrato/Ops

Agradecemos la participación en EAC, y recuerda... Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio!

Cosas importantes que puede hacer a continuación

Ver resultados

Guardar mi 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

Atcesio Sanchez / 5898835 / FN: 21-08-1948 78A

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): HOSPITAL DE BOSA | SERVICIO: UCI

FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente	TURNO: M: mañana T: tarde N1 y N2: Noche, C: completo	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: 1. Rutinaria 2. Terminal	ELEMENTOS: Equipos biomédicos 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 [illegible] 12. Otro, ¿cuál?	Unidad: 1. Cama camilla, barandas y colchoneta 2. Mesas y mesones 3. Escalerilla 4. Aseo 5. Dispensadores de productos de higiene de manos 6. Otro, ¿cuál?	Otros: 1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DIM 2. Patos - pistrigos 3. Gramera/ Trials 4. Fonómetro 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. Capnógrafo de sistema neumático 10. Cámaras cefálicas/ Cámaras de intubación 11. Manejo de paciente hospitalizado 12. Aborrecadores 13. Pelvis - 14 Tallímetro (tabla de pie) 16. Bandejas 15. Otro, ¿cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
21.09	05:00	10	TN	X				Joseth.	Olga Gigonez.
21926	06:00	10	TM	X				Angie	Jenny Rodriguez Técnico
21-26	16:00	10	TT	X				Catalina	Mauricio Técnico Operativo
21.09	22:00	10	TN	X				Ingrid	Samantha Olaya Cabrera
2.09	00:00	10	TN	X				Ingrid	Samantha Olaya Cabrera
21.09	06:00	10	TN	X				Ingrid	Samantha Olaya Cabrera
22926	09:00	10	TM	X				Angie	Jenny Rodriguez Olaya Técnico
229.26	14:00	10	TT	X				Catalina	Mauricio Olaya Técnico Operativo
22.9.26	22:00	10	TN1	X				Vanessa	olga Olaya Técnico Operativo
23.9.26	05:00	10	TN1	X				Vanessa	olga Olaya Técnico Operativo
239	9TW	10	TM	X				Angie	Flanet
23926	15:00	10	TT	X				Angie	Mauricio Técnico Operativo
23-9	21:00	10	TN	X				Marta	Santiago Olaya Técnico Operativo
24-9	04:00	10	TN	X				Marta	Santiago Olaya Técnico Operativo
								Olga	Samantha Olaya
249	9TW	10	TM	X				Olga	Samantha Olaya
249	16:00	10	TT	X				Loren	Olga
								Miguel	Mauricio Olaya Técnico Operativo
								Olga	Olga

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

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): HOSPITAL DE BOSA **SERVICIO: UCI**

| FECHA | HORA | ÁREA Numero de habitacion, unidad, cubiculo, consultorio, ambiente. | TURNO M: mañana T: tarde N1 y N2: Noche C: completo | DESCRIPCION ACTIVIDAD 1 Rutinaria 2 Terminal | ELEMENTOS | | |

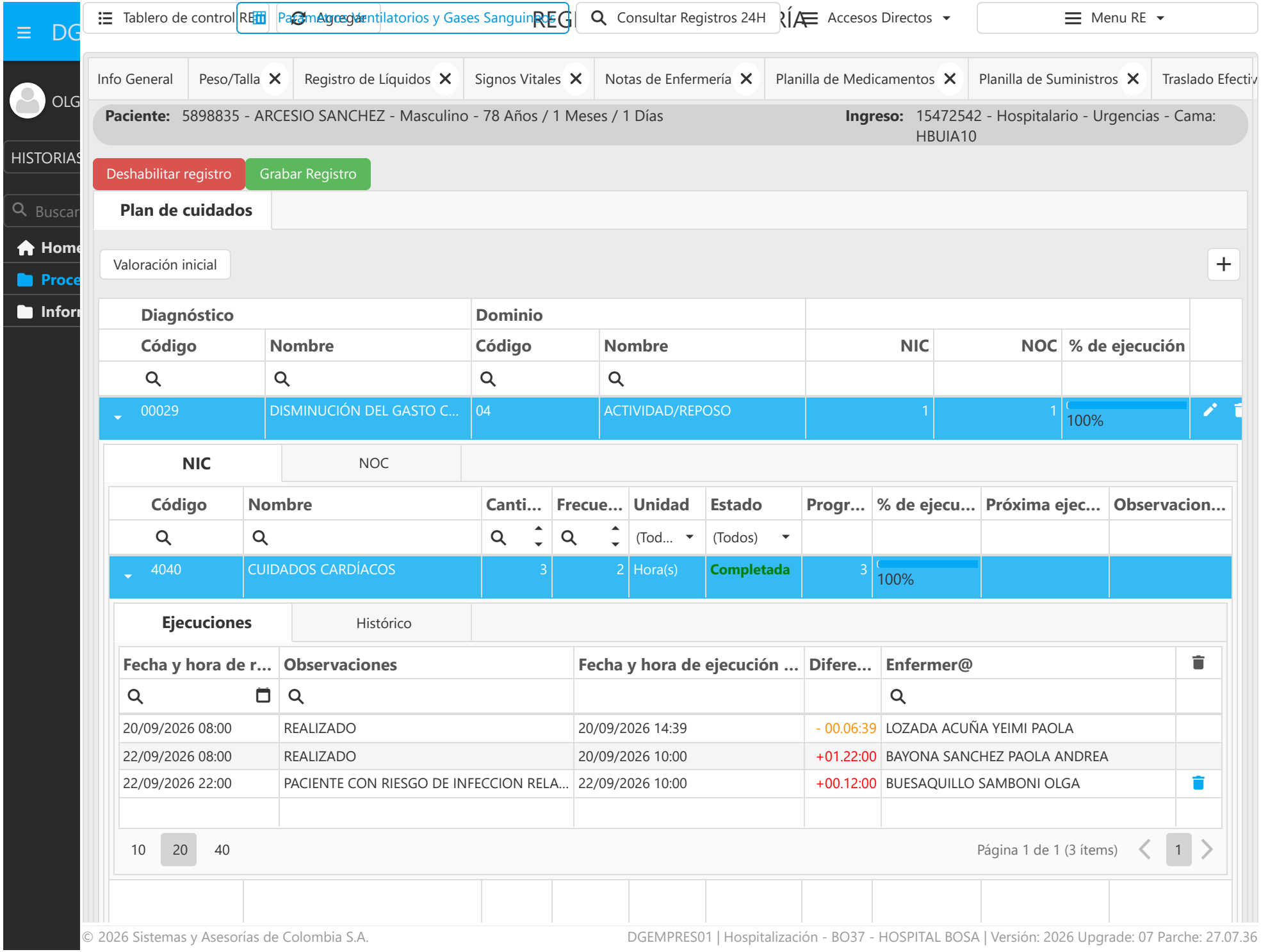
Maria Sofia Gonzalez Prada C.C. 41619947 73 años F.N. 18/10/1952

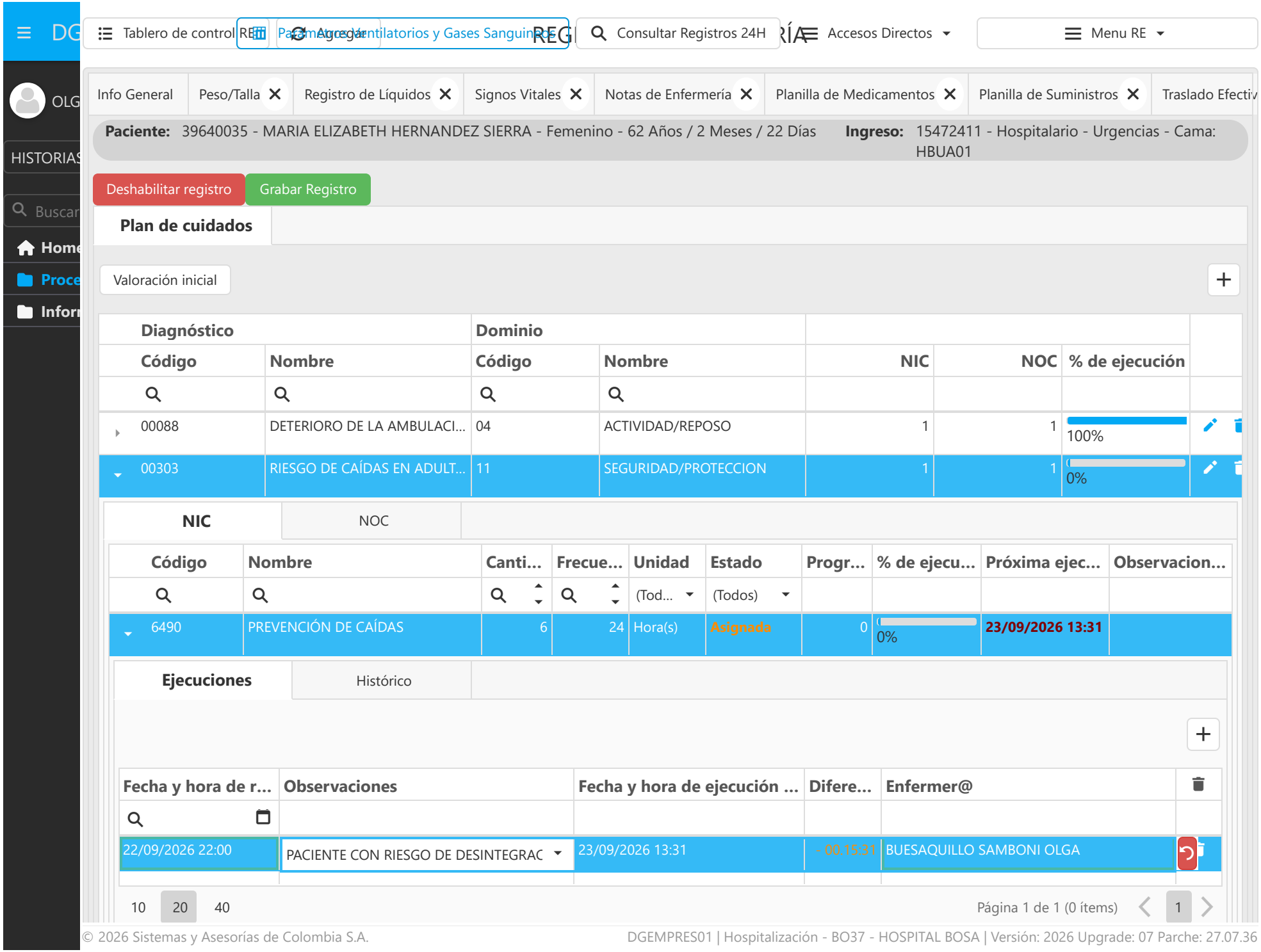
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

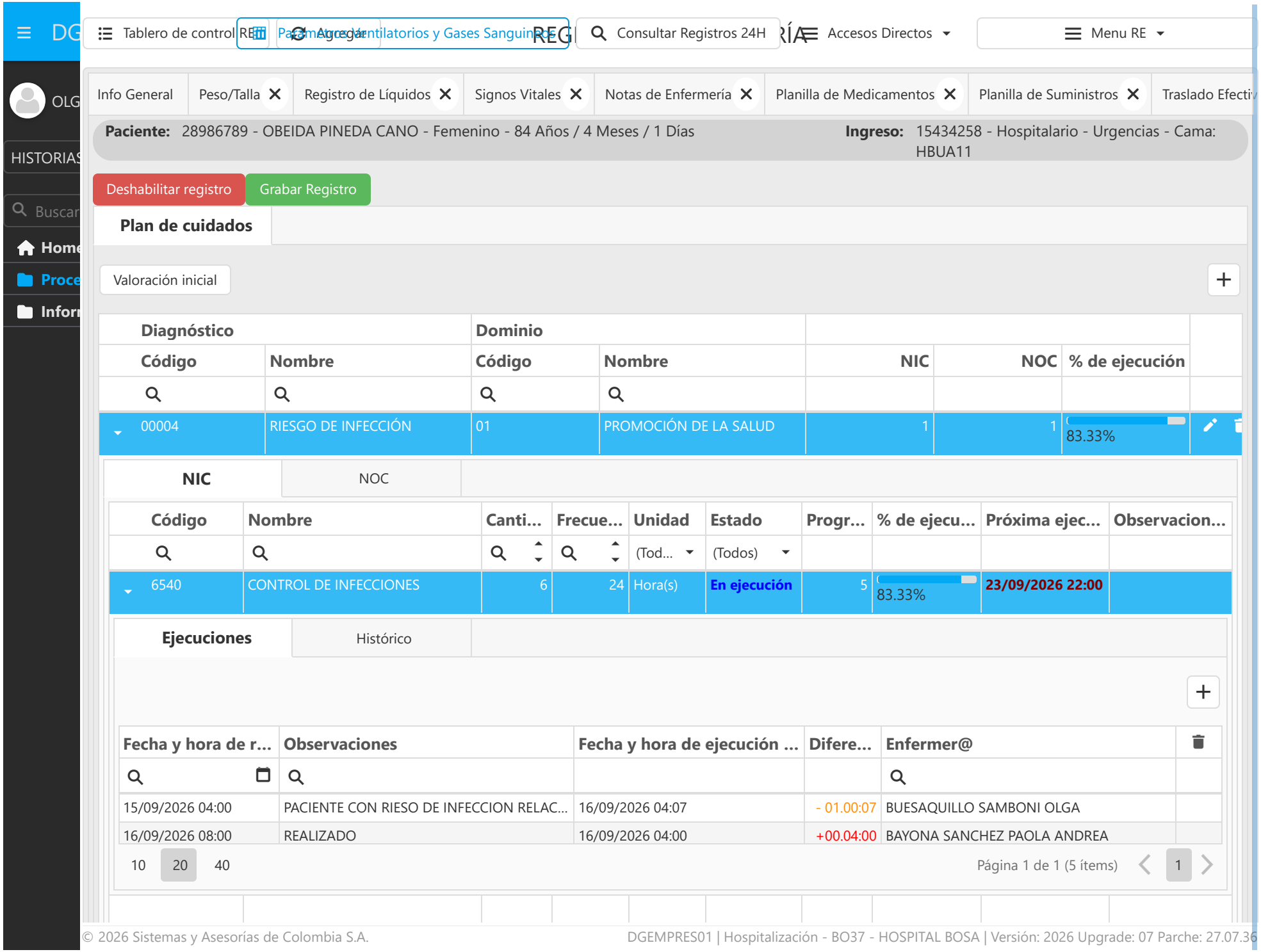
UNIDAD (UMHES – CAPS – PAPS): HOSPITAL DE BOSA SERVICIO: UCI 09

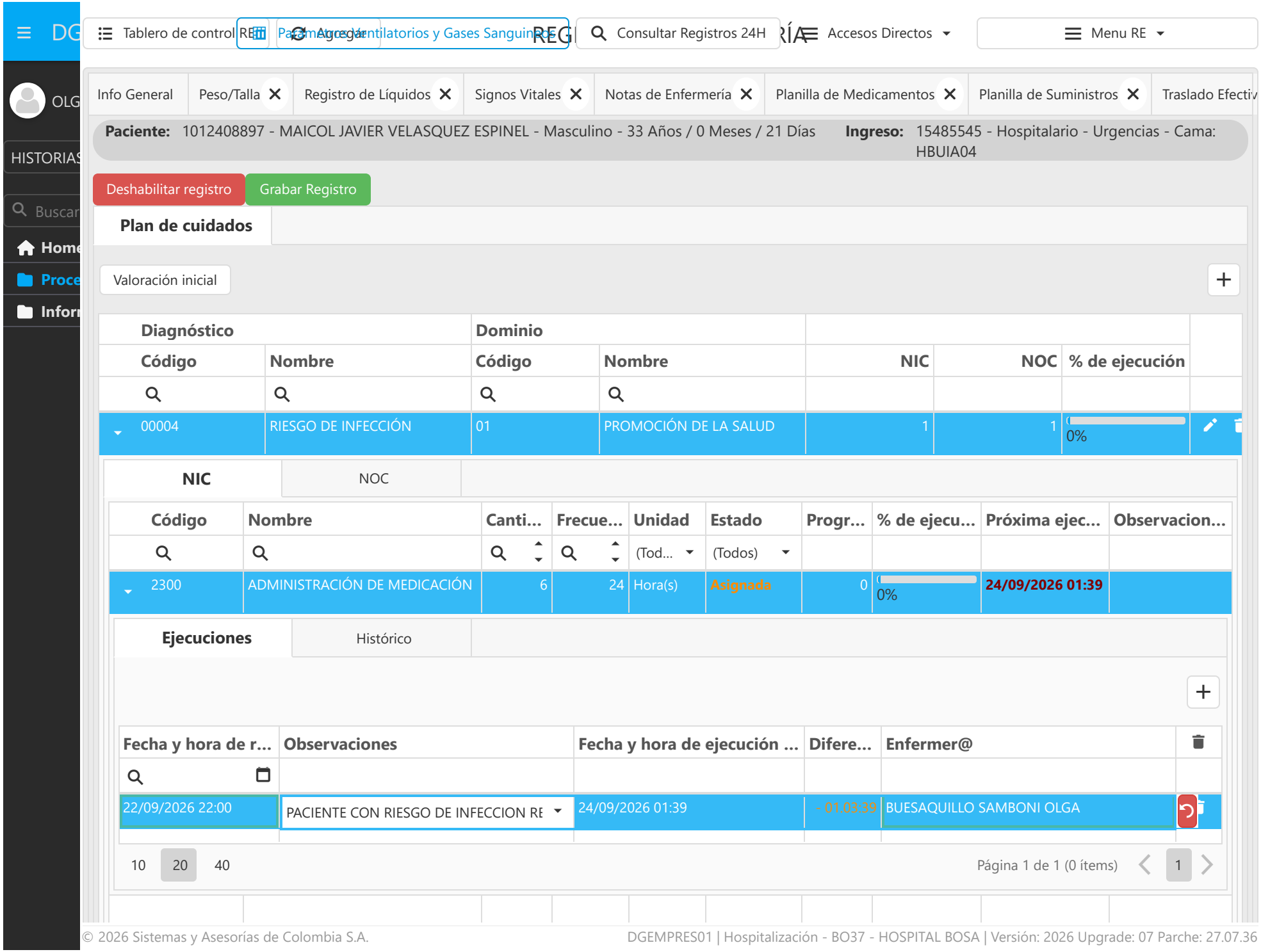
FECHA	HORA	ÁREA Número de habitación, unidad, cubículo, consultorio, ambiente	TURNO M: mañana T: tarde N1 y N2: Noche C: completo	DESCRIPCION ACTIVIDAD 1 Rutinaria 2 Terminal	ELEMENTOS – Equipos biomédicos e industriales: 1 Monitor de signos vitales; 2 Lavando; 3 Tensiómetro; 4 Termómetro; 5 Bomba de infusión; 6 Glucómetro; 7 Pesa bebés; 8 Pesa de pie; 9 Nevera transporte de muestras; 10 Nevera de medicamentos; 11 Sillas; 12 Otro ¿cuál?	ELEMENTOS – Unidad: 1 Camas, camilla, barandas y colchoneta; 2 Mesas y mesones; 3 Escalerilla; 4 Atril; 5 Dispensadores de productos de higiene de manos; 6 Otro ¿cuál?	ELEMENTOS – Otros: 1 Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM; 2 Patos - pisingos; 3 Glametas/ Telas; 4 Reloneras; 5 Contenedores metálicos y plásticos; 6 Carro de medicamentos y accesorios; 7 Carro para desfibrilador y accesorios; 8 Carro de monitor de signos vitales y accesorios; 9 Capsulas de sistema neumático; 10 Camaras cefalicas- Camaras de aislamiento; 11 Manual de paciente hospitalizado; 12 Atomizadores; 13 Pedes; 14 Tableros (sillas de ruedas); 15 Bandejas; 16 Otro ¿cuál?	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
21-09	6100	9	TT	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Javad Mauricio Clara organiza
21-09	22100	09	TN	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Karen Santiago Clara organiza
21-09	00100	09	TN	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Karen Santiago Clara organiza
21-09	6100	09	TN	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Karen Santiago Clara regresa
22-09	9HW	09	TM	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Cathe
22.9.26	15100	09	TT	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Duvan Mauricio clara org
22/9/26	22100	9	TN	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Gwen olga Clara Orgno
23/9/26	00100	9	TN	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Gwen olga Clara Orgno
23/9/26	6100	9	TN	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Gwen olga Clara Orgno
23-9	6HW	9	TM	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Cathe Clara
23-9	14HW	9	TT	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Cathe Mauricio Karen
23-9	22100	9	TN	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Karen Santiago Clara Org
24-9	6100	9	TN	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Karen Santiago Clara Org Santiago Clara Santiago
24-09	9100	9	TM	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Cathe Olga
24-9	15Hs	9	TT	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Duvan Mauricio Clara org
24/9/26	22100	9	TN	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Gwen Olga Clara
25/9/26	00100	9	TN	1	1 1 1 1 1	1	1 1 1 1	1	Gwen Olga Clara Orgno


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: 5898835 - ARCESIO SANCHEZ - Masculino - 78 Años / 1 Meses / 1 Días
Ingreso: 15472542 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUIA10
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
100%
NIC
NOC
Código
Nombre
Canti...
Frecue...
Unidad
Estado
Progr...
% de ejecu...
Próxima ejec...
Observacion...
(Tod...
(Todos)
4040
CUIDADOS CARDÍACOS
3
2
Hora(s)
Completada
3
100%
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
20/09/2026 08:00
REALIZADO
20/09/2026 14:39
- 00.06:39
LOZADA ACUÑA YEIMI PAOLA
22/09/2026 08:00
REALIZADO
20/09/2026 10:00
+01.22:00
BAYONA SANCHEZ PAOLA ANDREA
22/09/2026 22:00
PACIENTE CON RIESGO DE INFECCION RELA...
22/09/2026 10:00
+00.12:00
BUESAQUILLO SAMBONI OLGA
10
20
40
Página 1 de 1 (3 ítems)
1
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
DGEMPRES01 | Hospitalización - BO37 - HOSPITAL BOSA | Versión: 2026 Upgrade: 07 Parche: 27.07.36



© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.


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
Paciente: 28986789 - OBEIDA PINEDA CANO - Femenino - 84 Años / 4 Meses / 1 Días
Ingreso: 15434258 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUA11
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...
6540
CONTROL DE INFECCIONES
6
24
Hora(s)
En ejecución
5
83.33%
23/09/2026 22:00
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
15/09/2026 04:00
PACIENTE CON RIESO DE INFECCION RELAC...
16/09/2026 04:07
- 01.00:07
BUESAQUILLO SAMBONI OLGA
16/09/2026 08:00
REALIZADO
16/09/2026 04:00
+00.04:00
BAYONA SANCHEZ PAOLA ANDREA
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
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
Paciente: 1012408897 - MAICOL JAVIER VELASQUEZ ESPINEL - Masculino - 33 Años / 0 Meses / 21 Días
Ingreso: 15485545 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HBUIA04
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
0%
NIC
NOC
Código
Nombre
Canti...
Frecue...
Unidad
Estado
Progr...
% de ejecu...
Próxima ejec...
Observacion...
2300
ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN
6
24
Hora(s)
Asignada
0
0%
24/09/2026 01:39
Ejecuciones
Histórico
Fecha y hora de r...
Observaciones
Fecha y hora de ejecución ...
Difere...
Enfermer@
22/09/2026 22:00
PACIENTE CON RIESGO DE INFECCION RE
24/09/2026 01:39
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: 07 Parche: 27.07.36