

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JOHANNABEATRIZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	49785429		
CORREO ELECTRONICO:	jobapa49@hotmail.com			CELULAR:	3126110189		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37I05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		570004870389352			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		2763		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2781	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
				2026-01-02		2026-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$642,600			
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:	\$56,291,760
VALOR EJECUTADO	\$49,351,680
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$642,600
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$6,940,080
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
1079050609	\$1,593,648	\$199,206	\$254,984	3	\$38,821	\$493,011

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero 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 MEDICAS
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Cumpla con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Cumpla 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 de los procesos de costos y facturación	Llevaré 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	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION
Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION
Participar en la programación de las actividades del área	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION	CUANDO SE REQUIERA
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION
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
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Realizo los procedimientos al usuario acorde con mis responsabilidades dentro del servicio.	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION
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	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informo al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION
Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Promuevo acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio. Promuevo acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	CUANDO SE REQUIERA
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	PROTOCOLOS INSTIRUCIONALES
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	FORMATO INSTITUCIONAL
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de mis actividades asignadas y entregare a la persona encargada en caso de terminación del contrato	CUANDO SE REQUIERA
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participare en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	CUANDO SE REQUIERA
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además apoyo la implementación de los mismos	CUANDO SE REQUIERA
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	CUANDO SE REQUIERA

Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	SISTEMA DE INFORMACION
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Realizo supervicion de los contratos para los que sea designado	CUANDON SE REQUIERA
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES (pila)
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	CUANDO LO REQUIERAN

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

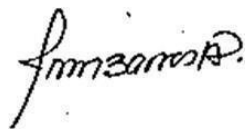
Copia Certificada  
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA  
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E  
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ  
CC 49.785.429 de Valledupar

La suma de \$ 642.600 por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial como ENFERMERA JEFE durante el periodo del **02** al **31 de ENERO 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No2763-2025



JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ  
CC 49.785.429 de Valledupar

CUENTA DE AHORROS BANCO DE  
BOGOTA  
NUMERO 394158869

- 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

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? Si 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
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2025.pdf	CUENTA MARZO 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf	Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> IAS MAYO 2025 JOHANNA BARRIOS.pdf	IAS MAYO 2025 JOHANNA BARRIOS.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2025.pdf	CUENTA MAYO 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> NOVIEMBRE 2025.pdf	NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> OCTUBRE 2025.pdf	OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> SEPTIEMBRE 2025.pdf	SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> AGOSTO 2025.pdf	AGOSTO 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> JULIO 2025.pdf	JULIO 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EQUIVALENTE-48785429-20251218111857-EQUIVALENTE DICIEMBRE 2025.pdf.pdf	EQUIVALENTE-48785429-20251218111857-EQUIVALENTE DICIEMBRE 2025.pdf.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



docs.google.com/



5



# Consentimiento Informado para Hospitalización y Urgencias

Puntos totales **100/100** ?

POSTEST

Nombre \*

Johanna Barros

Cedula \*

49785429

Servicio \*

Hospitalización



UCI



# Consentimiento Informado para Hospitalización y Urgencias

Puntos totales **100/100** ?

POSTEST

Nombre \*

Johanna Barros

Cedula \*

49785429

Servicio \*

Hospitalización



UCI

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Paciente: 25129910410564 - HIJO DE FARFAN DURAN - Masculino - 0 Años / 1 Meses / 20 Dias

Plan de cuidados

Valoración inicial

Diagnóstico		Dominio	
Código	Nombre	Código	Nombre
00032	PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ	04	ACTIVIDAD/REPOSO

NIC NOC

Código	Nombre	Canti...	Frecu...
2320	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN NASAL		

Ejecuciones Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
19/01/2026 08:00	SE REALIZO	19/01/2026 22:00	-00:14:00	BARROS PAEZ, JOHANNIA BEATRIZ
22/01/2026 22:00	SE REALIZO	20/01/2026 08:00	+02:14:00	BARROS PAEZ, JOHANNIA BEATRIZ

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Paciente: 3288003331 - JOSE EDWIN BRAJAN VIVAS - Masculino - 8 Años / 5 Meses / 11 Dias

Plan de cuidados

Valoración inicial

Diagnóstico		Dominio		NIC	NOC	% de ejecución
Código	Nombre	Código	Nombre			
0804	RIESGO DE INFECCIÓN	01	PREVENCIÓN DE LA SALUD			100%

NIC NOC

Código	Nombre	Canti...	Frecu...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Próxima ejec...	Observacion...
1100	MANEJO DE LA NUTRICIÓN								

Ejecuciones Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
11/01/2026 22:00	SE REALIZO	11/01/2026 22:00	00:00:00	BARROS PAEZ, JOHANNIA BEATRIZ

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Paciente: 1146150849 - EMMA VICTORIA ROJANO RINCÓN - Femenino - 4 Años / 0 Meses / 10 Días

Ingreso: 14157995 - Hospitalario - Urgencia - Cama: HEP0133.8

Plan de cuidados

Vibración inicial

Diagnóstico	Nombre	Dominio	Nombre	NIC	NOC
98033	DETECCIÓN DE LA VENTILACIÓN ESPONTÁNEA	04	ACTIVACIÓN/REPOSO		

NIC NOC

Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Próxima ejec...
5149	MANEJO DE LA VÍA AEREA	6	24	Horas	En ejecución	1	16.67%	22/01/2026 07:00

Ejecuciones Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
22/01/2026 07:00	SE REALIZO	22/01/2026 07:00		BARRIOS PAEZ JOHANNA BEATRIZ
22/01/2026 07:00		22/01/2026 07:00		BARRIOS PAEZ JOHANNA BEATRIZ
22/01/2026 07:00		22/01/2026 07:00		BARRIOS PAEZ JOHANNA BEATRIZ
22/01/2026 07:00		22/01/2026 07:00		BARRIOS PAEZ JOHANNA BEATRIZ

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Paciente: 1050740068 - MERLY DAYANA MEJIA URICOECHA - Femenino - 6 Años / 4 Meses / 12 Días

Ingreso: 14157925 - Hospitalario - Urgencia - Cama: HEP0133.8

Plan de cuidados

Vibración inicial

Diagnóstico	Nombre	Dominio	Nombre	NIC	NOC
00595	RIESGO DE RETRASO EN EL DESARROLLO INFANTIL	18	CRECIMIENTO/DESARROLLO		

NIC NOC

Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Próxima ejec...
5510	EDUCACIÓN PARA LA SALUD	6	24	Horas	En ejecución	1	16.67%	22/01/2026 07:00
6574	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	6	24	Horas	En ejecución	1	16.67%	22/01/2026 07:00
6610	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	6	24	Horas	En ejecución	1	16.67%	22/01/2026 07:00

Ejecuciones Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
22/01/2026 07:00	SE REALIZO	22/01/2026 07:00		BARRIOS PAEZ JOHANNA BEATRIZ
22/01/2026 07:00		22/01/2026 07:00		BARRIOS PAEZ JOHANNA BEATRIZ
22/01/2026 07:00		22/01/2026 07:00		BARRIOS PAEZ JOHANNA BEATRIZ
22/01/2026 07:00		22/01/2026 07:00		BARRIOS PAEZ JOHANNA BEATRIZ

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Paciente: 1146153759 - THIAGO ANDRÉS VALERO RINCON - Masculino - 0 Años / 2 Meses / 7 Días

Ingreso: 14149106 - Ambulatorio - Consulta\_Externa

Plan de cuidados

Valoración inicial

Código	Nombre	Dominio	Código	Nombre	NIC
00116	DEFICIO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA	01	01	ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO	

NIC NOC

Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...
7380	MANEJO DE LA MEDICACIÓN	6	1	HORA	Atendido	7	10.43%

Ejecuciones Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
23/01/2026 20:00	SE REALIZO	23/01/2026 06:33	-05:10:33	BARROS PAEZ JOHANNA BEATRIZ

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Paciente: 1030640781 - SARA GABRIELA TIBAQUIRA RODRIGUEZ - Femenino - 8 Años / 7 Meses / 28 Días

Ingreso: 14175718 - Ambulatorio - Urgencias

Plan de cuidados

Valoración inicial

Código	Nombre	Dominio	Código	Nombre	NIC
00157	DISPOSICIÓN PARA MEJORAR LA COMUNICACIÓN	06	06	PERCEPCIÓN/COGNICIÓN	

NIC NOC

Código	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...
5000	ELABORACIÓN DE RELACIONES COMPLEJAS	6	1	HORA	Atendido	0	

Ejecuciones Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
22/01/2026 19:00		01/2026 06:37		BARROS PAEZ JOHANNA BEATRIZ

[PEDIATRIA HOSPITALIZACION](#) | [CENSO PEDIATRIA ENERO 2021](#) | [Registro de Enfermería - DGV](#)

[No es seguro](#) | [dghw.subredsaoccidente.gov.co:8080/#/historiasClinicas/registroEnfermeria](#)

[Drive](#) | [USUARIOS](#) | [PEDIATRIA HOSPITALIZACION](#) | [CENSO PEDIATRIA ENERO 2021](#) | [ESTADISTICA PEDIATRIA](#) | [DGV](#)

**REGISTRO DE ENFERMERIA** | [Parámetros Ventiladores y Gases Sangüneos](#) | [Consultar Registros 24H](#) | [Accesos Directos](#)

**Paciente:** 1012476282 - **MAN PIERRE CORDOZ OLIVEROS** - Masculino - 2 Años / 10 Meses / 22 Días | **Ingreso:** 14141963 - Hospitalización - Urgencias - Cama 14870328 A

[Desactivar registro](#) | [Grabar Registro](#)

**Plan de cuidados:**

Valoración inicial

Diagnóstico		Dominio		NIC	NDC	% de ejecución
Código	Nombre	Código	Nombre			
0009	DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA	06	ACTIVIDAD/REPOSO			

**NIC** NDC

Código	Nombre	Canti...	Frecun...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Próxima ejec...
0024	TERAPIA DE EJERCICIO MOVILIDAD ARTICULAR	1	1	hora	Planificado	0	0	20/01/2024 07:42

**Ejecuciones** Histórico

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecución ...	Difere...	Enfermer@
10:00		20/01/2024 07:42	00:00	BARRIOS PINEZ JOHANNA BEATRIZ

© 2024 Solimex y Asesoría de Colombia S.A.



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-26, 11:56:51 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1079050609

Periodo Cotización:

diciembre de 2025

Periodo Servicio:

diciembre de 2025

## PAGADA 25/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ		
Documento	CC49785429	Dirección	CR 69B #1 - 43
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3126110189
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 49785429	JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ	59	0																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1,594,000	\$255,100	(EPS010) EPS SURA	\$1,594,000	\$199,300	2.436	\$1,594,000	\$38,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$493,300

### 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
\$1,594,000	\$1,594,000	\$1,594,000	\$0	\$255,100	\$199,300	\$38,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$493,300	\$5,300	\$498,600





**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	49785429	BARROS	PAEZ	JOHANNA	BEATRIZ	2025-11	Suramericana	COTIZANTE
CC	49785429	BARROS	PAEZ	JOHANNA	BEATRIZ	2017-06	Suramericana	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2023	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*
Suramericana	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2020	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*
Suramericana	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2018	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*
Suramericana	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2017	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2016	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2016	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2016	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2016	9	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2016	3	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2015	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*
Suramericana	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2015	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2014	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	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.