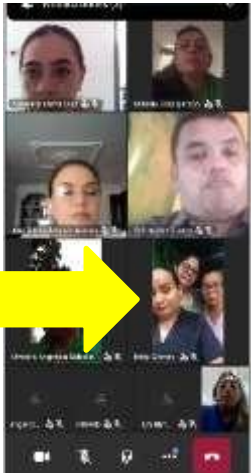


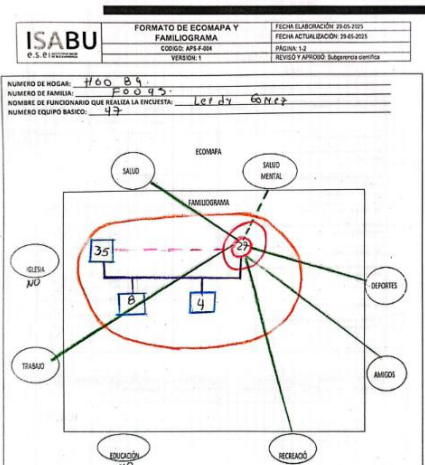
	INFORME DE ACTIVIDADES		FECHA ELABORACION: 02-12-2018
	CODIGO: JUR-F-007		FECHA ACTUALIZACION: 17-07-2024
	VERSION: 3		PAGINA: 1 - 13
			REVISO Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026

NUMERO DE CONTRATO	0544-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY YOMARA GOMEZ TARAZONA
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	1095798313 DE FLORIDABLANCA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN CALIDAD DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES BÁSICAS, COMUNITARIAS Y DE APOYO OPERATIVO, EN EL MARCO DE LA CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS) EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) Y A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 763 DE 2025, CON EL FIN DE FORTALECER EL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES EN EL TERRITORIO

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES DE EJECUCIÓN
1. Participar en los procesos de fortalecimiento de capacidades y capacitaciones definidos la ejecución del objeto contractual, conforme a los lineamientos del modelo de Atención Primaria en Salud	En el mes de mayo asistí de forma virtual capacitación Fortalecimiento de capacidades, población Migrante a EBS el día 25 de mayo que fueron programadas por parte de coordinación de EBS, adjunto registro fotográfico	ANEXO 1 
2. Apoyar la socialización comunitaria de las acciones que desarrollan los Equipos Básicos de Salud, mediante el uso de medios y herramientas de comunicación disponibles en el territorio	Apoye la socialización comunitaria durante el periodo comprendido del 01 al 30 de mayo de 2026 sobre las acciones que desarrollan los Equipos Básicos de Salud, mediante la divulgación de flyers informativos.	ANEXO 2 

	INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA ELABORACION: 02-12-2018
	CODIGO: JUR-F-007	FECHA ACTUALIZACION: 17-07-2024
	VERSION: 3	PAGINA: 2 - 13
		REVISOR Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

3. Apoyar la identificación de riesgos socio ambiental, individual y Familiares en el microterritorio asignado, conforme a los instrumentos y lineamientos definidos por el EBS.	Apoyé la identificación de riesgos socioambientales, individuales y familiares en el microterritorio asignado, mediante la caracterización realizada durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026.	ANEXO 3 
4. Apoyar la identificación de personas no afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud y colaborar en la gestión del trámite de afiliación, en articulación con las entidades responsables	Apoyé la verificación del estado de afiliación de las personas caracterizadas durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026	ANEXO 4 
5. Apoyar la valoración de primer contacto mediante la aplicación de instrumentos definidos para el modelo EBS, tales como familiograma, APGAR familiar, escala de sobrecarga del cuidador de Zarit y ecomapa, bajo la orientación del profesional responsable	Apoyé la valoración familiar de primer contacto utilizando los instrumentos de familiograma, Apgar familiar, escala Zarit y ecomapa, de acuerdo con las caracterizaciones realizadas durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026.	ANEXO 5 

6. Apoyar la formulación del Plan Integral de Cuidado Primario individual, familiar y comunitario, con base en los resultados de la caracterización poblacional, articulando las intervenciones definidas por el equipo interdisciplinario.

Apoyé la formulación del plan integral de cuidado individual, familiar y comunitario, con base en los resultados de la caracterización realizada durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026.

ANEXO 6

CUIDADOS PARA CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA

NOMBRE: JESSICA Quilica, Bello, Espartero

EDAD: 28 años

SEXO: Femenino

CUIDADOS PARA TODA LA FAMILIA

Servicios de salud: Realizar actividades físicas y de relajación para reducir el estrés y mejorar la salud mental. Mantener una dieta equilibrada y saludable. Realizar actividades físicas y de relajación para reducir el estrés y mejorar la salud mental. Mantener una dieta equilibrada y saludable.

7. Apoyar la identificación de prioridades de respuesta a nivel individual, familiar y comunitario, considerando variables como edad, sexo-género, etnia y demás características pertinentes por microterritorio

Apoyé la identificación de las prioridades de respuesta a nivel individual, familiar y comunitario, considerando edad, sexo-género, etnia y otras características, mediante unidad de análisis desarrollada el día 15 de mayo de 2026.

ANEXO 7



8. Apoyar la canalización de la prestación de los servicios de salud, de acuerdo con las necesidades identificadas, facilitando el acceso a las modalidades extramural, intramural y telemedicina, así como el apoyo a los procesos de demanda inducida relacionados con prioridades en salud pública

Apoyé la canalización hacia los diferentes servicios de salud según las necesidades identificadas, así como hacia la oferta de servicios intersectoriales, a partir de las caracterizaciones durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026.

ANEXO 8

ISABU INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA									
FORMULARIO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADOS A SERVIDORES DE SALUD									
FECHA	NOMBRE	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	OCUPACION	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE REGISTRO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	FECHA DE CANCELACIÓN
01/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
02/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
03/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
04/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
05/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
06/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
07/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
08/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
09/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
10/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
11/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
12/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
13/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
14/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
15/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
16/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
17/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
18/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
19/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
20/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
21/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
22/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
23/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
24/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
25/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
26/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
27/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
28/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
29/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
30/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026
31/05/2026	JESSICA Quilica, Bello, Espartero	28	F	Soltera	Enfermera	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026	01/05/2026

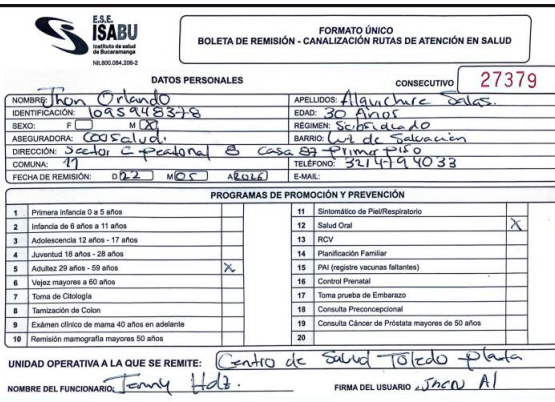
9. Apoyar las actividades de educación para la salud, orientadas a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y fortalecimiento de prácticas de autocuidado individual, familiar y comunitario, así como registrar la información correspondiente en la historia clínica, conforme a los lineamientos institucionales y bajo delegación del profesional responsable.

Apoyé la canalización hacia los diferentes servicios de salud según las necesidades identificadas, así como hacia la oferta de servicios intersectoriales, a partir de las caracterizaciones durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026.

ANEXO 9



	INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA ELABORACION: 02-12-2018
	CODIGO: JUR-F-007	FECHA ACTUALIZACION: 17-07-2024
	VERSION: 3	PAGINA: 4 - 13
		REVISOR Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

10. Orientar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores, de acuerdo con las necesidades identificadas en el Plan Integral de Cuidado Primario	Orienté sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores, de acuerdo con las necesidades identificadas en los planes de cuidado realizados durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026.	ANEXO 10 
11. Apoyar la canalización hacia la oferta de servicios intersectoriales disponibles en el territorio, conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas	Apoyé la canalización hacia los diferentes servicios de salud según las necesidades identificadas, así como hacia la oferta de servicios intersectoriales, a partir de las caracterizaciones durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026.	ANEXO 11 
12. Apoyo en el seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores	Esta actividad se desarrollará en el mes de junio de 2026.	Esta actividad se desarrollará en el mes de junio de 2026.
13. Apoyar la convocatoria, implementación y seguimiento de espacios de participación social y comunitaria en las veredas, barrios y Micro territorios abordados por el equipo	Apoyé la convocatoria de espacios de participación social y comunitaria en los Microterritorios intervenidos por el equipo, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de mayo de 2026.	ANEXO 12 

14. Apoyar los procesos de consolidación y reporte de información, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de la operación de los Equipos Básicos de Salud

Apoyé el proceso de consolidación y reporte de información durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026, según lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

ANEXO 13

[illegible]

15. Apoyar los procesos de demanda inducida para la prestación de servicios de salud a los individuos y familias identificadas por los Equipos Básicos de Salud

Apoyé el proceso de demanda inducida para la prestación de servicios de salud a individuos y familias identificados por los Equipos Básicos de Salud, durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026.

ANEXO 14

[illegible]

16. Apoyar la articulación con el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) a nivel departamental, municipal e institucional, para el desarrollo de actividades de vacunación del esquema regular, vacunación COVID- 19 y acciones de contingencia por fiebre amarilla, conforme a los lineamientos vigentes

La presente actividad no fue ejecutada durante el mes en mención, debido a ajustes en la programación operativa. Su desarrollo y cumplimiento quedan programados para el siguiente mes, conforme al cronograma establecido.

No se adjunta evidencia de la presente actividad, debido a que no fue ejecutada durante el mes de mayo

17. Participar y apoyar la gestión y organización de jornadas de salud, así como de las atenciones derivadas de los riesgos identificados en el territorio asignado

Participé y apoyé la gestión y organización de las atenciones derivadas de los riesgos identificados en el territorio asignado, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de mayo de 2026.

ANEXO 15



18. Suscribir al inicio del contrato un acta de concertación de metas, de acuerdo con las obligaciones específicas del contrato, las cuales deberán cumplirse durante el periodo de ejecución Contractual

Socialización de los lineamientos técnicos y operativos, así como las metas establecidas para el abordaje territorial, orientada en la estandarización de criterios para su adecuado diligenciamiento, organización consolidación y periodicidad del reporte

ANEXO 16

ISABU		ACTA DE REUNION		FECHA ELABORACION: 02-12-2018	
e.s.e INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA		CODIGO: CAL-F-007		FECHA ACTUALIZACION: 17-07-2024	
		VERSION: 4		PAGINA: 11	
		REVISOR Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica			
HORA INICIO: 14:00 PM	HORA FINAL: 15:00 PM	LUGAR: MEET		FECHA: 15/05/2026	
Tema: UNIDAD DE ANÁLISIS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y EL SEGUIMIENTO DEL TERRITORIO N° 47, CORRESPONDIENTE A LOS MICROTERRITORIOS 1					
NOMBRE		PARTICIPANTES		SERVICIO O ORGANIZACIÓN	
ELIANA MARTÍN VELAZQUEZ	Enfermera	ISABU	ISABU	ISABU	ISABU
LEONOR VILLALBA	Asesor administrativo	ISABU	ISABU	ISABU	ISABU
CONCEPCION VILLALBA	Asesor administrativo	ISABU	ISABU	ISABU	ISABU
OSCAR ALEXANDER VELAZQUEZ	Medico	ISABU	ISABU	ISABU	ISABU
YOLANDA	Psicóloga	ISABU	ISABU	ISABU	ISABU
OBJETIVO GENERAL:					
Analizar de manera integral las estrategias implementadas por el Equipo Básico en Salud mediante la identificación de riesgos y el seguimiento del territorio 47 con el fin de reconocer y priorizar las necesidades en salud de la comunidad, orientar la toma de decisiones y fortalecer la implementación de acciones que mejoren la atención, articulando a su vez intervenciones a nivel individual, familiar y comunitario a través de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), incluyendo actividades de promoción y mantenimiento de la salud (PMAS) por cursos de vida, nutrición, salud oral y psicología en el microterritorio 01.					
COMPROMISOS		FECHA		PORCENTAJE DE AVANCE	
Se comprometió a la consolidación del plan integral de cuidado primario, articulando las intervenciones del sector salud y otros sectores con base en la identificación de riesgos y el seguimiento del territorio	1 de mayo de 2026	100%	100%		
Se comprometió a la consolidación del plan integral de cuidado primario, articulando las intervenciones del sector salud y otros sectores con base en la identificación de riesgos y el seguimiento del territorio	1 de mayo de 2026	100%	100%		

19. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual, que sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que guarden relación directa con la naturaleza del mismo y no impliquen subordinación

Asistí a la entrega de equipos biomédicos el día 04 de mayo 2026

ANEXO 17



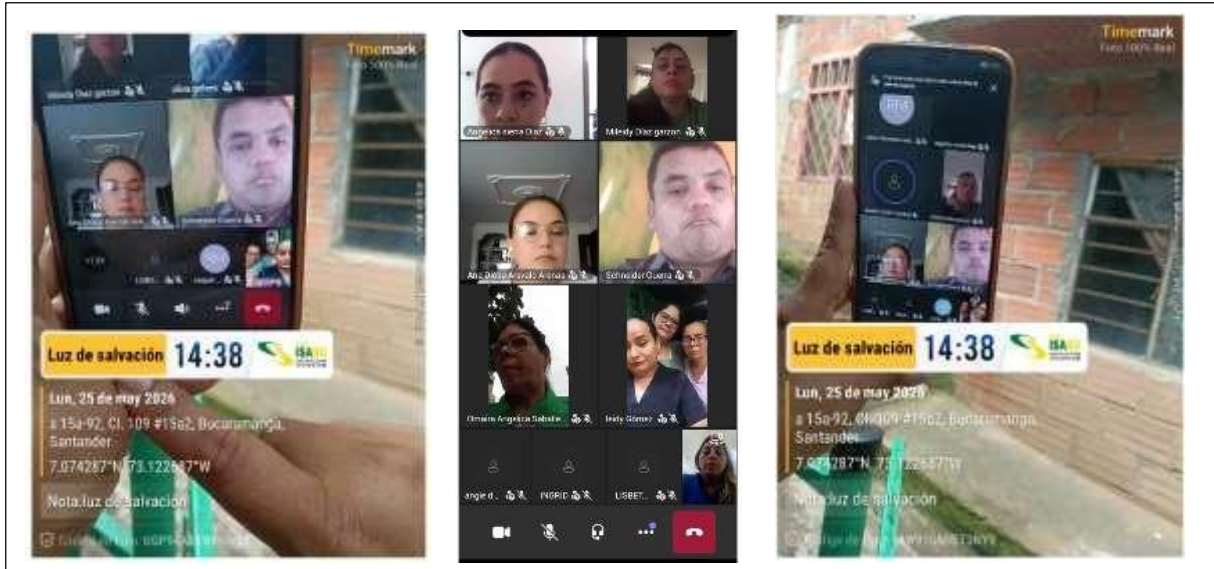
NUMERO TOTAL DE HORAS EJECUTADAS: N/A

FIRMA

LEIDY YOMARA GOMEZ TARAZONA
CC 1.095.798.313 DE FLORIDABLANCA

EVIDENCIAS MES DE MAYO

ANEXO 1: Participar en los procesos de fortalecimiento de capacidades y capacitaciones definidos la ejecución del objeto contractual, conforme a los lineamientos del modelo de Atención Primaria en Salud capacitación



ANEXO 2: Apoyar la socialización comunitaria de las acciones que desarrollan los Equipos Básicos de Salud, mediante el uso de medios y herramientas de comunicación disponibles en el territorio Evidencias de trabajo en campo del EBS durante el periodo de ejecución del mes de mayo



ANEXO 3. Unidad de análisis No 1 del 15 de mayo 2026



ISABU e.s.e. INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA		CONTROL DE ASISTENCIA				FECHA ELABORACION: 02/12/2018		
		CODIGO: CAL-F-002				FECHA ACTUALIZACION: 10/1/2024		
		VERSION: 4				PAGINA: 11		
		REVISO Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica						
Lugar: Bucaramanga		Fecha: 15-5-2026		Hora: 8:00 AM		Tem: Unidad de Analisis		
Tipo: Reunión		Participación: X		Observación: X		Otros: X		
VINCULACIÓN: (C) Control/Protección de servicios; (P) Personal de Planta; (E) Estudiantes; (O) Otros								
#	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	VINCULACIÓN	PROCESO / OFICINA	UBICACIÓN / ENTIDAD	TELÉFONO	FECHA
1	Enrique Calles	6552436	Enfermero	X	ISABU	Elos 47	3163374978	Enrique Calles
2	Yenny Hernández	1098653202	Aux. Cafetera	X	ISABU	Elos 47	3105249906	Yenny Hdz. O.
3	Loidy Gomez	901579833	Aux. Enfermero	X	ISABU	Elos 47	3054521732	Loidy Gomez
4	Lorena Brice	63499740	Aux. enfermero		ISABU	Elos 47	3503659249	Lorena Brice
5	Nini Nieto	1093692528	Psicóloga	X	ISABU	Elos 47	3167734710	Nini Nieto
6	Paula Rojas M.	912199111	Med. GRU	X	ISABU	Elos 47	3166616088	Paula Rojas M.
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Se otorga este documento, en forma de manera previa, expresa e irrevocable a la E.S.E. ISABU a fin de tratamiento de sus datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados, creados o expresados, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.isabubu.org y en la Carrera 8 Calle 10 Norte - Hospital Local del Norte, que declara conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podrá dirigirse para el ejercicio de sus derechos. Así mismo, declara que no ha sido objeto de sujeción al tratamiento de datos personales, a lo cual manifiesta su consentimiento voluntario y expreso.

HORA INICIO: 14:00 PM

HORA FINAL: 16:00 PM

LUGAR: MEET

FECHA: 15/05/2026

TEMA: UNIDAD DE ANÁLISIS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y EL SEGUIMIENTO DEL TERRITORIO N.º 47, CORRESPONDIENTE A LOS MICROTERITORIOS 1

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	SERVICIO O DEPENDENCIA
ERLINDA MAYERLI VILLAMIZAR	Enfermera	EBS - GRUPO 47
LEIDY YOMARA GOMEZ	Auxiliar enfermería	EBS - GRUPO 47
CONSUELO BECERRA	Auxiliar enfermería	EBS - GRUPO 47
OMAR ALEJANDRO ROJAS	Medico	EBS - GRUPO 47
NINI NIÑO	Psicóloga	EBS-GRUPO 47

OBJETIVO GENERAL

Analizar de manera integral las estrategias implementadas por el Equipo Básico en Salud mediante la identificación de riesgos y el seguimiento del territorio 47, con el fin de reconocer y priorizar las necesidades en salud de la comunidad, orientar la toma de decisiones y fortalecer la implementación de acciones que mejoren la atención; articulando a su vez intervenciones a nivel individual, familiar y comunitario a través de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), incluyendo actividades de promoción y mantenimiento de la salud (PYMS) por cursos de vida, nutrición, salud oral y psicología en el microterritorio 01.

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Dar continuidad a la consolidación del plan integral de cuidado primario, articulando las intervenciones del sector salud y otros sectores con base en la identificación de riesgos y el seguimiento del territorio.	A partir del 01/05/2026	Todos los integrantes del EBS 47	100%	

ANEXO 4. Unidad de análisis del 29 de mayo 2026



ISABU e.s.e										CENTRO DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
UNIDAD DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION										FECHA DE ATENCION										FECHA DE EMISION		FECHA DE VENCIMIENTO	
FECHA DE ATENCION																							

	INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA ELABORACION: 02-12-2018
	CODIGO: JUR-F-007	FECHA ACTUALIZACION: 17-07-2024
	VERSION: 3	PAGINA: 11 - 13
		REVISO Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica



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 :

CONTRATO	TIPO DE IDENTIFICACION	SEXO
00000000000000000000	CC	M
00000000000000000000	NUMERO DE IDENTIFICACION	99999999999999999999
00000000000000000000	ESPOUSOS	MARTIN CORDERIA
00000000000000000000	APellidos	PEREZ ARCELA
00000000000000000000	FECHA DE NACIMIENTO	1999/01/01
00000000000000000000	DEPARTAMENTO	SANTANDER
00000000000000000000	MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

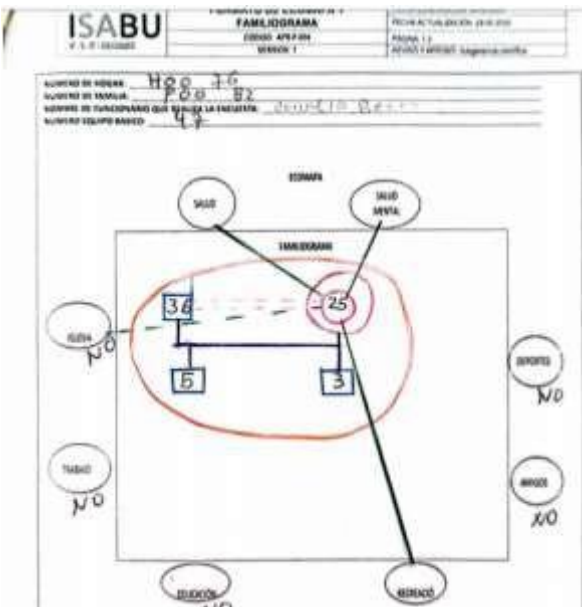
ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION	FECHA DE CANCELACION	FECHA DE VENCIMIENTO
ACTIVO	HUENA EPS S.A.	SUBSIDIADO	31/05/2018	31/12/2018	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: 06/04/2025 19:30:14 Entidad de origen: 20011200020701

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 1123 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 702 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. Adicionalmente, 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

ANEXO 6: Apoyé la valoración familiar de primer contacto utilizando los instrumentos de familiograma, Apgar familiar, escala zarit y ecomapa, de acuerdo con las caracterizaciones realizadas durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026



ISABU
FAMILIGRAMA
FORMA 1

FECHA ACTUALIZACIÓN: 20-05-2024
PÁGINA: 1
REVISO Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

NUMERO DE NOVEDAD: 400 72
NUMERO DE NOVEDAD QUE REALIZA LA ENTIDAD: 400 72
NUMERO EQUIPO BASEO: 44

Diagrama de relaciones familiares con nodos numerados y conexiones.



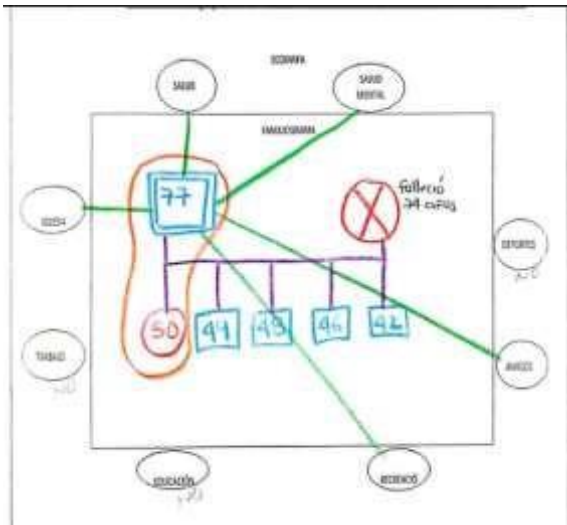
ISABU
FORMATO DE ECOMAPA Y
FAMILIGRAMA
FORMA 2

FECHA ACTUALIZACIÓN: 20-05-2024
PÁGINA: 2
REVISO Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

NUMERO DE NOVEDAD: 400 72
NUMERO DE NOVEDAD QUE REALIZA LA ENTIDAD: 400 72
NUMERO EQUIPO BASEO: 44

Tabla de evaluación de riesgos con columnas: APTAS, Nivel, Tipo, Rango, EAO, Comp.

APTAS	Nivel	Tipo	Rango	EAO	Comp.
1	4	moderado	1	1	1
2	4	moderado	1	1	1
3	4	moderado	1	1	1
4	4	moderado	1	1	1
5	4	moderado	1	1	1
6	4	moderado	1	1	1
7	4	moderado	1	1	1
8	4	moderado	1	1	1
9	4	moderado	1	1	1
10	4	moderado	1	1	1



Este puntaje que ayuda a medir la carga del cuidador consiste en una tabla con 20 preguntas cuyas respuestas se suman en un puntaje total de (22-110) puntos. Esto dará una serie de resultados. Ausencia de sobrecarga: menor a 46.

FAMILIA: **FED 14**
NOMBRE CIUDADANO: **Jaimé Castro**

PREGUNTAS

	1	2	3	4
1. ¿Personas que le ayudan a cuidar a su familia?				
2. ¿Personas que ayudan a cuidar a su familia?				
3. ¿Te sientes agotado por intentar controlar el cuidado de la familia con otras responsabilidades?				
4. ¿Cuentas con alguien que te ayude a cuidar a tu familia?				
5. ¿Te sientes agotado cuando estás cerca de tu familia?				
6. ¿Personas que el cuidar de la familia afecta negativamente la relación que tienes con otras personas de tu familia?				
7. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
8. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
9. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
10. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
11. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
12. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
13. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
14. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
15. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
16. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
17. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
18. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
19. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				
20. ¿Personas que te ayudan a cuidar a tu familia?				

Sobrecarga ligera: entre 47 y 55.
Sobrecarga intensa: mayor a 56.

47

ANEXO 7: Apoyé la formulación del plan integral de cuidado individual, familiar y comunitario, con base en los resultados de la caracterización realizada durante el periodo comprendido de 01 al 31 de mayo de 2026

CIUDADANO PARA CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA

NOMBRE: **Neibis Johana Carabali**
Edad: **29 años**
Ocupación: **Trabajadora social**
Dirección: **Calle 15, Barrio 15, Ciudad de Bogotá**
Teléfono: **310 1234567**

CIUDADANO PARA TODA LA FAMILIA

NOMBRE: **Neibis Johana Carabali**
Edad: **29 años**
Ocupación: **Trabajadora social**
Dirección: **Calle 15, Barrio 15, Ciudad de Bogotá**
Teléfono: **310 1234567**

CIUDADANO PARA EL CIUDADANO

NOMBRE: **Neibis Johana Carabali**
Edad: **29 años**
Ocupación: **Trabajadora social**
Dirección: **Calle 15, Barrio 15, Ciudad de Bogotá**
Teléfono: **310 1234567**

CIUDADANO PARA CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA

NOMBRE: **Neibis Johana Carabali**
Edad: **29 años**
Ocupación: **Trabajadora social**
Dirección: **Calle 15, Barrio 15, Ciudad de Bogotá**
Teléfono: **310 1234567**

CIUDADANO PARA TODA LA FAMILIA

NOMBRE: **Neibis Johana Carabali**
Edad: **29 años**
Ocupación: **Trabajadora social**
Dirección: **Calle 15, Barrio 15, Ciudad de Bogotá**
Teléfono: **310 1234567**

CIUDADANO PARA EL CIUDADANO

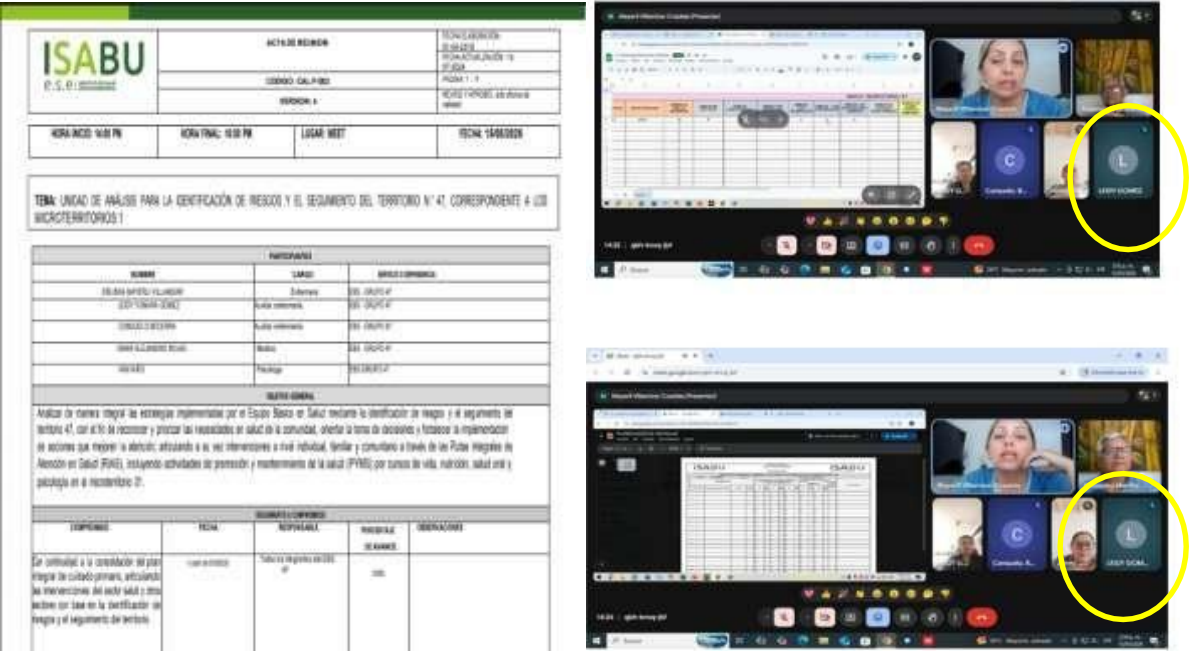
NOMBRE: **Neibis Johana Carabali**
Edad: **29 años**
Ocupación: **Trabajadora social**
Dirección: **Calle 15, Barrio 15, Ciudad de Bogotá**
Teléfono: **310 1234567**

	INFORME DE ACTIVIDADES		FECHA ELABORACION: 02-12-2018
	CODIGO: JUR-F-007		FECHA ACTUALIZACION: 17-07-2024
	VERSION: 3		PAGINA: 14 - 13
			REVISO Y APROBO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

ANEXO 10: Participé y apoyé la gestión y organización de las atenciones derivadas de los riesgos identificados en el territorio asignado, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026.



ANEXO 11: Se participó en las unidades de análisis programadas durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de mayo de 2026



	FORMATO DE COMUNICACIONES		FECHA ELABORACION: 01-04-2019
	CODIGO: CAL-F-027		FECHA ACTUALIZACION:12-07-2024
	VERSION: 4		PAGINA: 1 - 1
			REVISO Y APROBO: Jefe Oficina De Calidad

CONSTANCIA MENSUAL DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES

LEIDY YOMARA GOMEZ TARAZONA, mayor de edad e identificado con Cédula de Ciudadanía 1095798313 F/BLANCA , Cumplió a cabalidad las actividades del Contrato de Prestación de Servicios No. 0544-2026, cuyo objeto es **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN CALIDAD DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES BÁSICAS, COMUNITARIAS Y DE APOYO OPERATIVO, EN EL MARCO DE LA CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS) EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) Y A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 763 DE 2025, CON EL FIN DE FORTALECER EL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES EN EL TERRITORIO.”** de acuerdo al informe de actividades que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

Desde:

DIA	MES	AÑO
01	05	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
31	05	2026

Se expide a solicitud del interesado, en el municipio de Bucaramanga a los 05 días del mes de junio del 2026.

Erlinda Mayerli Villamizar

ERLINDA MAYERLI VILLAMIZAR CANDELA
ENFERMERO PROFESIONAL EBS

Andrés Fajardo Maldonado

REVISO: COORDINADOREBS—Andrés Maldonado

	FORMATO CENTRO DE COSTOS				FECHA ELABORACION: 13-12-2022	
	CODIGO: COS-F-010				FECHA ACTUALIZACION: 01-07-2026	
	VERSION: 3				PAGINA: 1	
					REVISO Y APROBO: Subgerencia Administrativa y Financiera	
PERIODO A COBRAR		01 de mayo al 31 de mayo 2026		CUENTA DE COBRO (DEBE) CONTRATISTAS- A ESE ISABU.		
TELEFONO		NIT / C.C.		NOMBRE / RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR		
3154521272		1095798313		LEIDY YOMARA GOMEZ TARAZONA		
E-MAIL		leidygomez2284@gmail.com		Cargo/Profesión/actividad		Auxiliar Enfermería
DIRECCIÓN		MANZANA 7 CASA 1 MIRADORES DE LA FLORIDA			RUBRO	2450204 - 2120202007
BANCO		BBVA		N° CUENTA	396012968	Ahorros
CONCEPTO- CONTRATO						
CONTRATO 0544 PERIODO DEL 01 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN CALIDAD DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES BÁSICAS, COMUNITARIAS Y DE APOYO OPERATIVO, EN EL MARCO DE LA CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS) EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) Y A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 763 DE 2025, CON EL FIN DE FORTALECER EL ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES EN EL TERRITORIO						
1. ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN CENTROS DE SALUD- EXTRAMURAL NO CONVENIO- MOVIL RURAL					Valor	
Sede	Horas	Valor asignado	Código	Concepto de Compra		
		\$ -		CONTRATISTAS CENTROS DE SALUD		
		\$ -		CONTRATISTAS CENTROS DE SALUD		
		\$ -		CONTRATISTAS CENTROS DE SALUD		
		\$ -		CONTRATISTAS CENTROS DE SALUD		
		\$ -		CONTRATISTAS CENTROS DE SALUD		
		\$ -		CONTRATISTAS CENTROS DE SALUD		
		\$ -		CONTRATISTAS CENTROS DE SALUD		
		\$ -		CONTRATISTAS CENTROS DE SALUD		
		\$ -	5.207	CONTRATISTAS - PYP		
2. ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN CONVENIOS, VACUNACIÓN EXTRAMURAL COVID Y SALUD PÚBLICA					Valor	2,900,000
Centro de costo		Número de convenio	Horas	concepto de compra		
1001-Otros convenios		RESOLUCIÓN 696 - 2025		CONTRATISTAS - EXTRAMURALES		
3. ACTIVIDADES UNIDADES HOSPITALARIAS - FARMACIAS- TRASLADOS					Valor	
Centro de costo		Fuente de Recurso		Hrs.	Valor asignado	
					\$	-
					\$	-
					\$	-
					\$	-
					\$	-
4. ADMINISTRATIVOS Y FACTURADORES						
Centro de costo		SEDE	Concepto de Compra		VALOR	
OBSERVACIONES- ESPECIFICACIONES EN ACTIVIDADES Y ASPECTOS DEL FORMATO: RUBRO: FIRMA:						
2450209 - \$ 2.500.000					leidy GómeZ	
RUBRO: 2120202007 - \$ 400.000						
VALOR		VALOR EN LETRAS				
\$ 2,900,000		DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCT				



RAZÓN SOCIAL :	LEIDY YOMARA GOMEZ TARAZONA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095798313
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-03
FECHA DE PAGO:	2026-05-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	8641494107
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8638646076
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1	\$ 2.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 270.000	\$ 270.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 2.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 345.600	\$ 345.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.700	\$ 52.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 668.300	\$ 668.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/07/2026
----------------------------------	------------



CONSULTA EMPLEADO

Razón Social:LEIDY YOMARA GOMEZ TARAZONA

IdentificaciónCC - 1095798313

Sucursal0

Período Pensión2026-05

Período Salud2026-05

Fecha Pago Planilla2026-05-29

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1095798313
Nombre	LEIDY YOMARA GOMEZ TARAZONA
EPS	SALUD MIA EPS
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	8641494107
Referencia de Pago(PIN)	8638646076
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2026-05
Periodo Salud	2026-05
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.160.000	0,1250000	\$ 270.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.160.000	0,1600000	\$ 345.600	\$ 0	\$ 0	\$ 345.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.160.000	0,0243600	\$ 52.700	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0



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	1095798313	GOMEZ	TARAZONA	LEIDY	YOMARA	2026-05	Salud Mia	COTIZANTE
CC	1095798313	GOMEZ	TARAZONA	LEIDY	YOMARA	2020-11	Medimas	COTIZANTE
CC	1095798313	GOMEZ	TARAZONA	LEIDY	YOMARA	2024-06	Suramericana	COTIZANTE
CC	1095798313	GOMEZ	TARAZONA	LEIDY	YOMARA	2015-12	Salud Total	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Mia	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	02/2026	8	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	01/2026	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	07/2025	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	06/2025	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Mia	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

Señores
E.S.E. ISABU
Ciudad

Asunto: Aplicación decreto 2231 de 2023 parágrafo 4 del artículo 11

Yo, **LEIDY YOMARA GOMEZ TARAZONA** identificada con cedula **1.095.798.313** de Floridablanca, de acuerdo con el parágrafo 4 del artículo 11 del decreto 2231 de 2023 que cita:

"Parágrafo 4. Las personas naturales que perciban rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral o legal y reglamentaria que no soliciten al agente retenedor la aplicación de costos y deducciones de conformidad con lo previsto en el numeral 6 del artículo 1.2.4 .1.6 de este Decreto, se rigen por lo previsto en el artículo 383 del Estatuto Tributario. En caso contrario tendrá lugar a aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda."

Manifiesto que al momento de hacer mi declaración de renta me acogeré al:

- **Artículo 383** ☒
Deducciones tributarias para ingresos laborales
- **Artículo 392** ☐
Deducciones de costo

Para efectos de la retención en la fuente por mis servicios personales prestados a la ESE ISABU.

Al no entregar este comunicado adjunto a la cuenta cobro, la ESE ISABU deberá entender que debe aplicar al pago de mis servicios prestados las tarifas del artículo 392 del estatuto tributario.

Nota: Por favor asesorarse con su contador o asesor tributario para informar el asunto.

Agradeciendo su atención

Atentamente,



LEIDY YOMARA GÓMEZ TARAZONA
C.C. 1.095.798.313 de Floridablanca