

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			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	%						
	BO37105	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		936			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1731	FECHA	2026-08-19 10:44:40.000	NÚMERO DE CRP	32487	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-07-01			2026-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,838,962				
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:						\$37,242,344		
VALOR EJECUTADO						\$29,564,415		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,838,962		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$7,677,929		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						79%		
El intervisor 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	
1083726521	\$1,588,536	\$198,567		\$254,166	3	\$38,697	\$491,429	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
carlos alberto corredor 1070020178 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Apoyo la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	ORDENES MEDICAS
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Cumpro con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION
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.	Participo en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION
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.	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.	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.
Impartir instrucciones al personal a cargo	Imparto instrucciones al personal a cargo	Imparto instrucciones al personal a cargo
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 INSTRUCIONALES
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.	Participo 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	Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales

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.

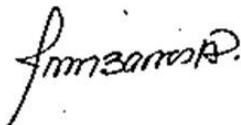
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

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 \$ 3.838.962 por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial como ENFERMERA JEFE – PEDIATRIA durante el periodo del **01** al **31 de JULIO** 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No936-2026



JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ
CC 49.785.429 de Valledupar

CUENTA DE AHORROS BANCO DE
BOGOTA
NUMERO 394158869



Hace constar que:

JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

realizó el Curso Virtual de
Detección temprana de cáncer de mama
Con intensidad de 50 horas

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

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 20 de Junio de 2026

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología



Hace constar que:

JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

realizó el Curso Virtual de
Detección Temprana de Cáncer de la Cavidad Oral y Orofaringe
Con intensidad de 50 horas

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

Como constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el 20 de Junio de 2026

Dra. Carolina Wiesner Ceballos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología



35cd871c-790a-42c6-bfd7-efe564b6d3df

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

ha participado y aprobado el:

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

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 91,00 %

29 de julio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director





92f8a9fc-9d6a-419c-adbb-5c33d794dd37

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

ha participado y aprobado el Curso Virtual
Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

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

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 92,00 %

9 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



**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!



Registro de eventos

Invite a personas, recopile RSVP y personalice detalles para que coincidan con el tema de la fiesta.

Comenzar ahora

Version:	6	 Hochschule für Angewandte Wissenschaften HAW
Datum der Registrierung:	7.2.2024	
Code:	02-02-F0-0012	

--

٤٠

FORMATO REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN

UNIDAD UMHEB - CAPS - PAPS:

Hospital Base

SERVICIO:

Neurología

DESCRIPCIÓN

ACTIVIDAD

Equipos biomédicos e industriales

Unidad

ELEMENTOS

Otros

1. Rutinaria
2. Terminal
1. Monitor de signos vitales
2. Fonendo
3. Tensiómetro
4. Termómetro
5. Bomba de infusión
6. Glucómetro
7. Pesa bebés
8. Pesa de pie
9. Nevera transporte de muestras
10. Nevera de medicamentos
11. Sillas de ruedas
12. Otro, ¿cuál?
1. Cama, camilla, barandas y colchoneta
2. Mesas y mesones
3. Escalerilla
4. Atril
5. Dispensadores de productos de higiene de manos
6. Otro, ¿cuál?
1. Muebles, gabinetes, repisas y cajones de almacenamiento de insumos y DM
2. Patos - pisingos
3. Grameras/ Tinas
4. Ríñoneras
5. Contenedores metálicos y plásticos
6. Carro de medicamentos y accesorios
7. Carro de paro-desfibrilador y accesorios
8. Carro de monitor de signos vitales y accesorios
9. Cápsulas de sistema neumático
10. Cámaras cefálicas/ Cámaras de intubación
11. Manual de paciente hospitalizado
12. Atomizadores
13. Petos
14. Tablones (sala de paz)
15. Bandejas
13. Otro, ¿cuál?

FECHA

HORA

ÁREA
Número de habitación, unidad, consultorio, ambiente.

M: mañana, T: tarde
N1 y N2: Noche, C: completo

23/12/16 11:00 530 a TM

24/12/16 12:00 530 a TM

25/12/16 12:00 530 a TM

26/12/16 12:00 530 a TM

27/12/16 11:00 530 a TM

28/12/16 11:00 530 a TM

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD

OBSERVACIONES

31/12



ASEGURATE DE JUNIO

Se ha registrado tu respuesta.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. -
[Contactar con el propietario del formulario](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios



ASEGURATE DE JUNIO

Protocolo de Perdida y Fuga de Pacientes

jobapa1113@gmail.com [Cambiar de cuenta](#)

 No compartido

 Borrador guardado

* Indica que la pregunta es obligatoria

NUMERO DE IDENTIFICACION *

49785429

NOMBRES Y APELLIDOS *

Johanna Beatriz Barros paez

DIRECCION A LA QUE PERTENECES *

☐ URGNCIAS

☒ HOSPITALIZACION

☐ COMPLEMENTARIOS



ASEGÚRATE FUGA JUNIO 2026

FECHA

2026-07-26

(Hoy)



SELECCIONAR

POS TEST

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Johanna beatriz barros Paez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

49785429

UNIDAD

Hospital de Bosa

SERVICIO

Hospitalización

PERFIL

Enfermero

ASEGÚRATE FUGA JUNIO 2026

FECHA

2026-07-26

(Hoy)



SELECCIONAR

PRE TEST

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Johanna beatriz barros Paez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

49785429

UNIDAD

Hospital de Bosa

SERVICIO

Hospitalización

PERFIL

Enfermero

Siguiente



Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur Occidente E.S.E.

ASEGÚRATE FUGA JUNIO 2026

FECHA

2026-07-26

(Hoy)



SELECCIONAR

PRE TEST



NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Johanna beatriz barros Paez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

49785429

UNIDAD

Hospital de Bosa



SERVICIO

Hospitalización



PERFIL

Enfermero



Paciente: 1013128380 - LAURA VALENTINA BETACOURT CABALLERO - Femenino - 16 Aos / 7 Meses / 18 Das

Ingreso: 14755133 - Hospitalario - Urgencias - Cama: H8PD334-A

Deshabilitar registro Grabar Registro

Plan de cuidados

Valoracin inicial

Diagnstico	Dominio				
Cdigo	Cdigo	Nombre	Nombre	NIC	NOC % de ejecucin
Q	Q				
00069	10	AFRONTAMIENTO INEFICAZ	AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRS		0%

NIC	NOC									
Cdigo	Cdigo	Nombre	Canti...	Frecue...	Unidad	Estado	Progr...	% de ejecu...	Prxima ejec...	Observacion...
Q	Q		Q	Q	(Tod...)	(Todos)				
5210		ORIENTACN ANTICIPATORIA	6	6	Horas(s)	Asignado	0	0%	15/05/2026 23:04	

Ejecuciones	Histrico				
-------------	-----------	--	--	--	--

Fecha y hora de r...	Observaciones	Fecha y hora de ejecucin ...	Difere...	Enfermera
Q		Q		
15/05/2026 13:00		15/05/2026 23:04		BARROS PAEZ, JOHANNA BEATRIZ

SE REALIZO POR MEDIO DE MANEJO MEDICO INSTAURADO Y CUIDADOS ESPECIFICOS DE ENFERMERIA

10 20 40

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE :

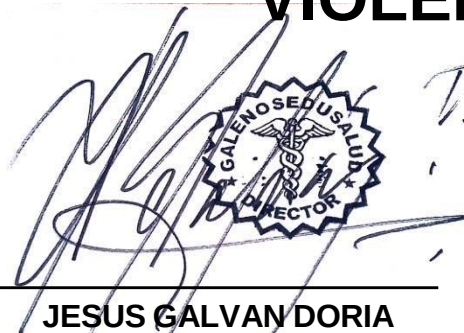
JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

C.C. 49.785.429 de Valledupar

Asistió al curso de capacitación y Actualización en:
**ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A LAS VÍCTIMAS DE
VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO**

Con una intensidad de **50** horas

Bogotá D.C. **Septiembre 17 de 2024**



JESUS GALVAN DORIA
Director General



ANGELICA RESTREPO LONDOÑO
Coordinador Académico

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE :

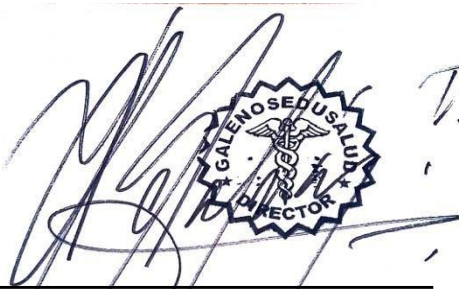
JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

C.C. 49.785.429 de Valledupar

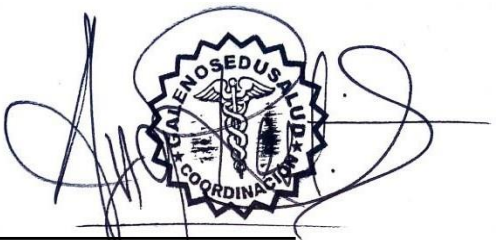
Asistió al curso de capacitación y Actualización en:
SOPORTE VITAL CARDIOVASCULAR AVANZADO
ACLS - AHA 2021

Con una intensidad de **60** horas

Bogotá D.C. **Septiembre 14 de 2024**



JESUS GALVAN DORIA
Director General



ANGELICA RESTREPO LONDOÑO
Coordinador Académico

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE :

JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

C.C. 49.785.429 de Valledupar

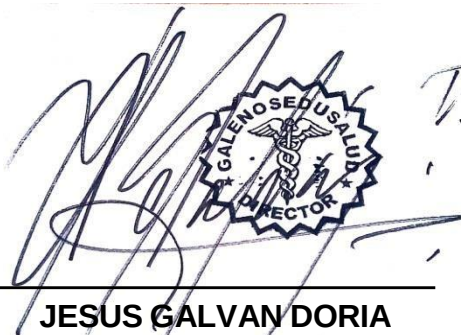
Asistió al curso de capacitación y Actualización en:

SOPORTE VITAL BÁSICO

BLS - AHA 2021

Con una intensidad de 50 horas

Bogotá D.C. **Septiembre 14 de 2024**



JESUS GALVAN DORIA
Director General



ANGELICA RESTREPO LONDOÑO
Coordinador Académico

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE :

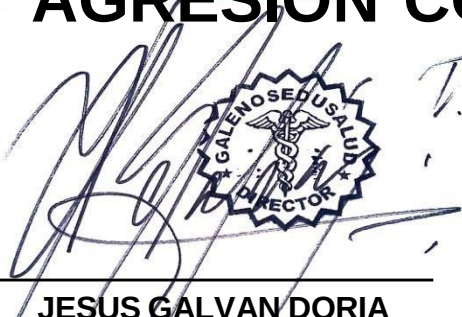
JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

C.C. 49.785.429 de Valledupar

Asistió al curso de capacitación y Actualización en:
**ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A LAS VÍCTIMAS POR
AGRESIÓN CON ÁCIDOS O AGENTES QUÍMICOS**

Con una intensidad de **50** horas

Bogotá D.C. **Septiembre 12 de 2024**



JESUS GALVAN DORIA
Director General



ANGELICA RESTREPO LONDOÑO
Coordinador Académico

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE :

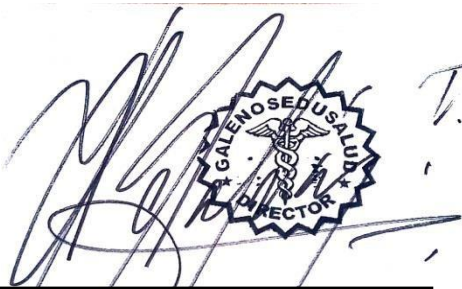
JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

C.C. 49.785.429 de Valledupar

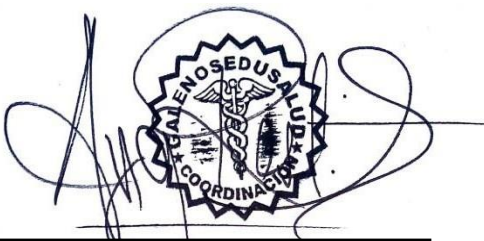
Asistió al curso de capacitación y Actualización en:
**ASESORÍA PRE Y POS TEST Y TOMA DE
MUESTRAS RÁPIDAS PARA VIH**

Con una intensidad de **60** horas

Bogotá D.C. **Octubre 09 de 2024**



JESUS GALVAN DORIA
Director General



ANGELICA RESTREPO LONDOÑO
Coordinador Académico

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE :

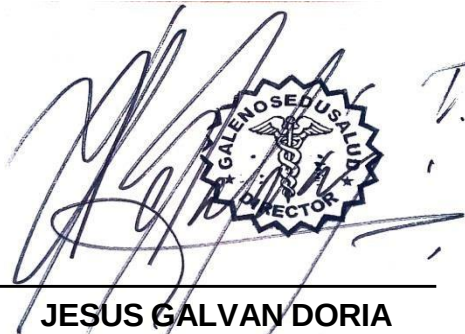
JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

C.C. 49.785.429 de Valledupar

Asistió al curso de capacitación y Actualización en:
ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS

Con una intensidad de 60 horas

Bogotá D.C. **Septiembre 16 de 2024**



JESUS GALVAN DORIA
Director General



ANGELICA RESTREPO LONDOÑO
Coordinador Académico

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE :

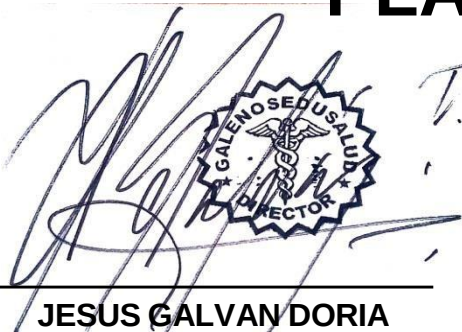
JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

C.C. 49.785.429 de Valledupar

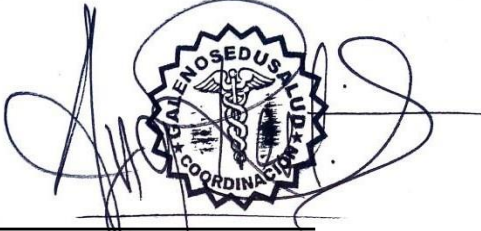
Asistió al curso de capacitación y Actualización en:
**INSERCIÓN Y RETIRO DE IMPLANTES
SUBDÉRMICOS - JADELLE E IMPLANON
PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

Con una intensidad de 60 horas

Bogotá D.C. **Octubre 09 de 2024**



JESUS GALVAN DORIA
Director General



ANGELICA RESTREPO LONDOÑO
Coordinador Académico

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE :

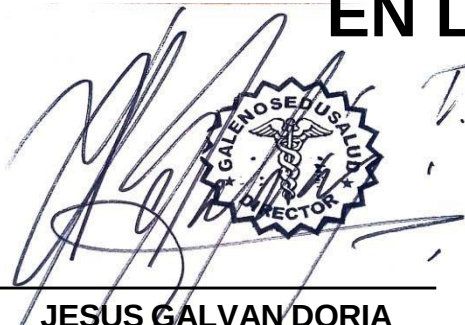
JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

C.C. 49.785.429 de Valledupar

Asistió al curso de capacitación y Actualización en:
**BUENAS PRÁCTICAS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE
EN LOS SERVICIOS DE SALUD**

Con una intensidad de 50 horas

Bogotá D.C. **Septiembre 13 de 2024**



JESUS GALVAN DORIA
Director General



ANGELICA RESTREPO LONDOÑO
Coordinador Académico

DECRETO 1075 de Mayo 26 de 2015 – Art. 2.6.6.8 Ministerio de Educación Nacional. Reg. Merc. 03128966 Btá D.C. - NIT 19422912-2
Los cursos informales no conducen a título profesional o certificado de aptitud ocupacional

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE :

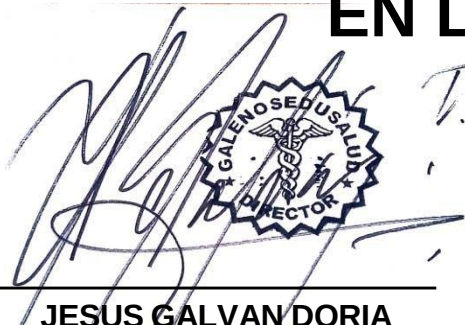
JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

C.C. 49.785.429 de Valledupar

Asistió al curso de capacitación y Actualización en:
**BUENAS PRÁCTICAS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE
EN LOS SERVICIOS DE SALUD**

Con una intensidad de 50 horas

Bogotá D.C. **Septiembre 13 de 2024**



JESUS GALVAN DORIA
Director General



ANGELICA RESTREPO LONDOÑO
Coordinador Académico

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE :

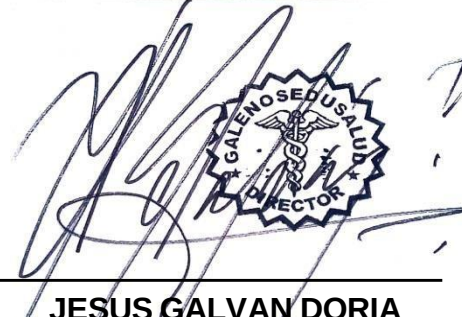
JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ

C.C. 49.785.429 de Valledupar

Asistió al curso de capacitación y Actualización en:
MANEJO DE PRUEBAS EN PUNTO DE ATENCIÓN
POCT - Point Of Care Testing

Con una intensidad de 120 horas

Bogotá D.C. Octubre 23 de 2025



JESUS GALVAN DORIA
Director General



ANGELICA RESTREPO LONDOÑO
Coordinador Académico



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-17, 01:52:36 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1083726521
Periodo Cotización: junio de 2026 Periodo Servicio: junio de 2026

PAGADA 16/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	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	\$1.836,000	\$293,800	(EPS010) EPS SURA	\$1.836,000	\$229,500	2.436	\$1.836,000	\$44,800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$568,100	

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, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,836,000	\$1,836,000	\$1,836,000	\$0	\$293,800	\$229,500	\$44,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$568,100	\$3,900	\$572,000





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	2017-06	Suramericana	BENEFICIARIO
CC	49785429	BARROS	PAEZ	JOHANNA	BEATRIZ	2026-06	Suramericana	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
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
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

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



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	49785429
NOMBRES	JOHANNA BEATRIZ
APELLIDOS	BARROS PAEZ
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	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2026 22:29:35	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, 29 de julio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que JOHANNA BEATRIZ BARROS PAEZ identificado(a) con C49785429 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C497854292621080962