Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY JOHANNA CASTAÑEDA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53892387		
CORREO ELECTRONICO:	ladys-nana@hotmail.com				CELULAR:	3202778855		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO03J05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488402708538					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	717			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1731	FECHA	2026-08-19 10:44:40.000	NÚMERO DE CRP	32239	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,705,148				
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:	$19,196,040
VALOR EJECUTADO	$16,761,961
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,705,148
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,434,079
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
6027780271	$909,461	$113,683	$145,514	3	$22,154	$281,351

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Luz Dary Castro Herran
52456529
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

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

Copia certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	Recibo y entrego el turno por paciente asignado e informo sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.permanente.	ENTREGA DE TURNO
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Realizo las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	REGISTRO NOTAS DE ENFERMERIA DEL SISTEMA DE INFORMACION DE LA INSTITUCION
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	REGISTRO NOTAS DE ENFERMERIA DEL SISTEMA DE INFORMACION DE LA INSTITUCION	REGISTRO NOTAS DE ENFERMERIA DEL SISTEMA DE INFORMACION DE LA INSTITUCION
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Retroalimento al supervisor dificultades del proceso de atención	CUANDO SE REQUIERAN
Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.	Asesoro al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa para garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.	ORDENES MEDICAS PLAN MEDICO
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Aplico los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES
Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	Brindo orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Registro los diferentes reportes y libros propios del servicio.	CUANDO SE REQUIERAN
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Diligencio documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	SISTEMA DE INFORMACION - LIBROS DE NOTIFICACION
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 la certificación de cumplimiento.	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de mis actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	PROTOCOLOS INSTIRUCIONALES
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 las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	CUANDO SE REQUIERA
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	CUANDO LO REQUIERAN
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	CUANDO LO REQUIERAN	CUANDO SE PRESENTEN
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 de apoyar la implementación de los mismos.	PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
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 LO REQUIERAN
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
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

Copia Controlada Subred Sin Validez

Luz Dary Castro Herran
52456529
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:

LEIDY JOHANNA CASTAÑEDA GAMBOA

C.C 53.892.387 DE BOGOTA

La suma de $ 2.705.148 pesos m/cte, por concepto de: ***Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional,*** *durante* el periodo de **01 al 31 de AGOSTO 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio No. 717-2026



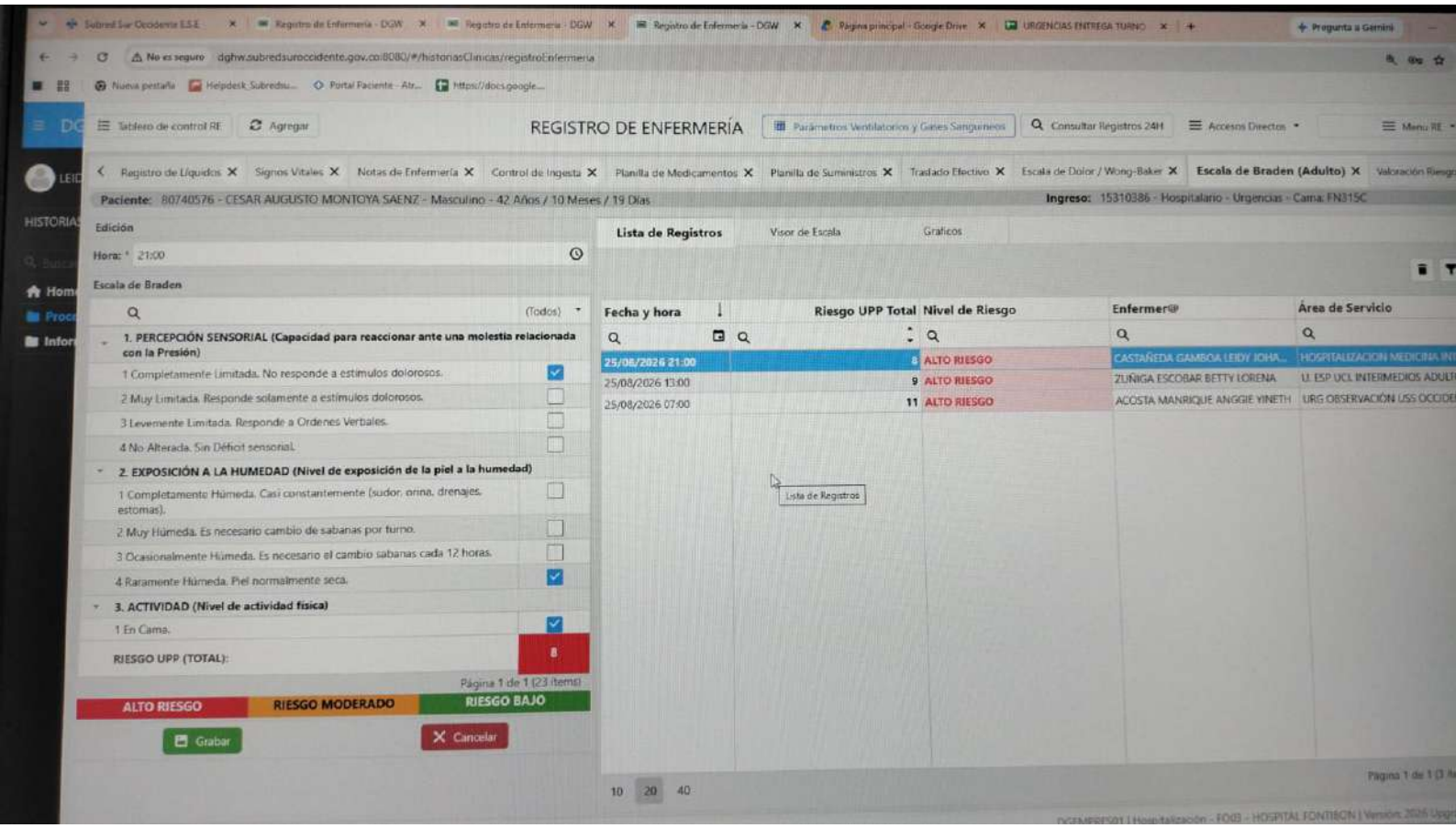
LEIDY JOHANNA CASTAÑEDA GAMBOA

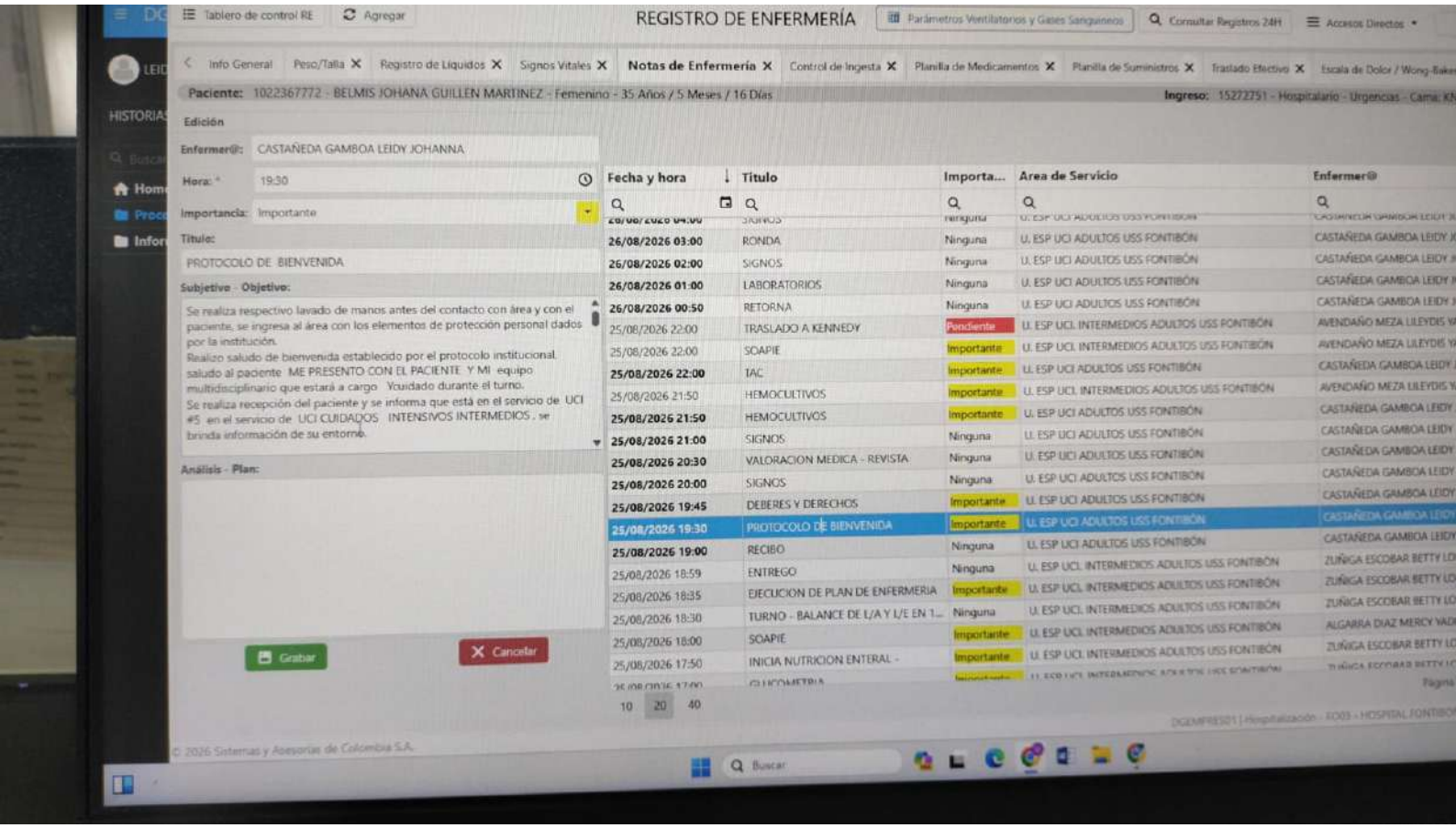
C.C 53.892.387 DE BOGOTA

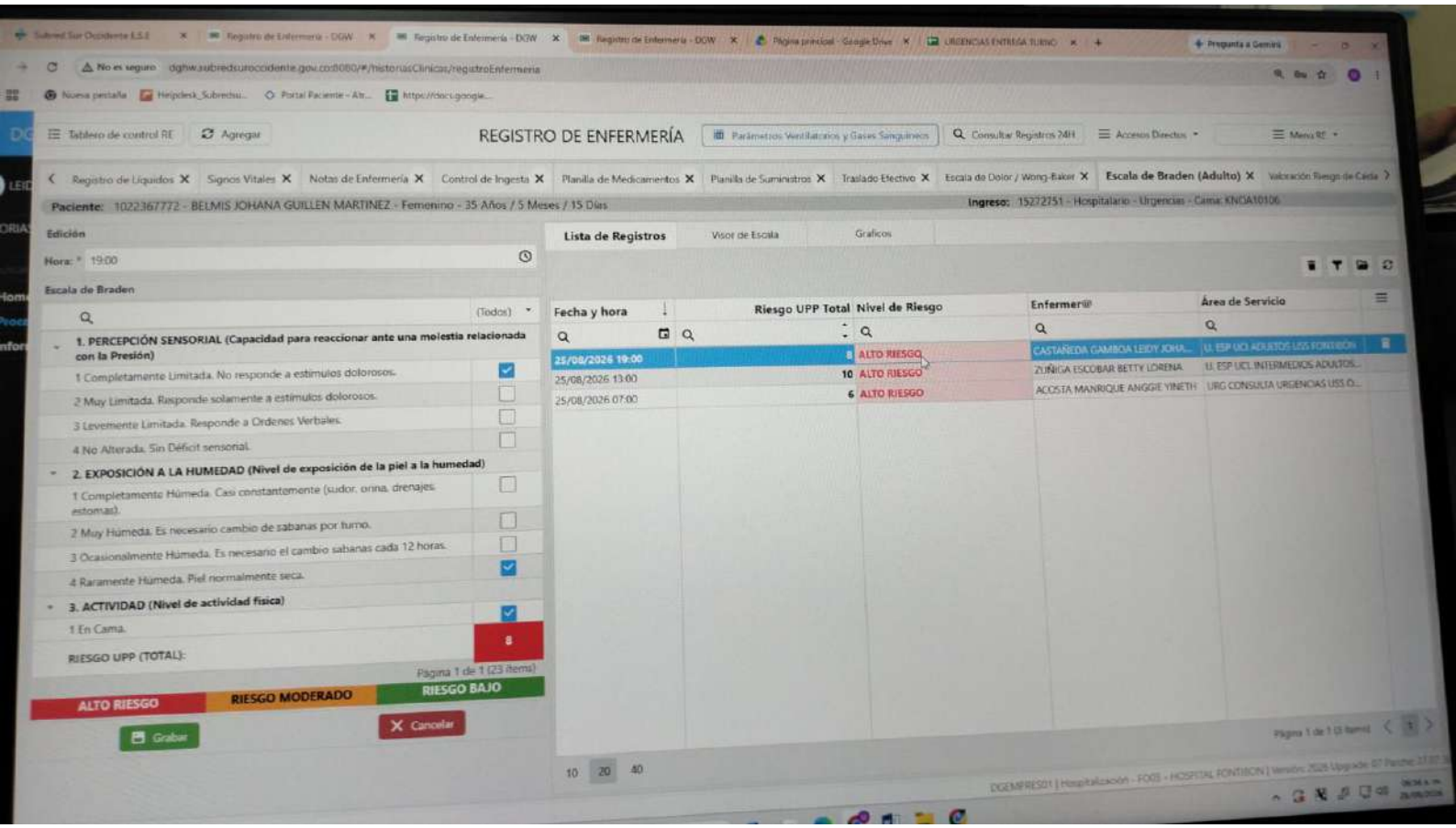
CUENTA DE AHORROS BANCO

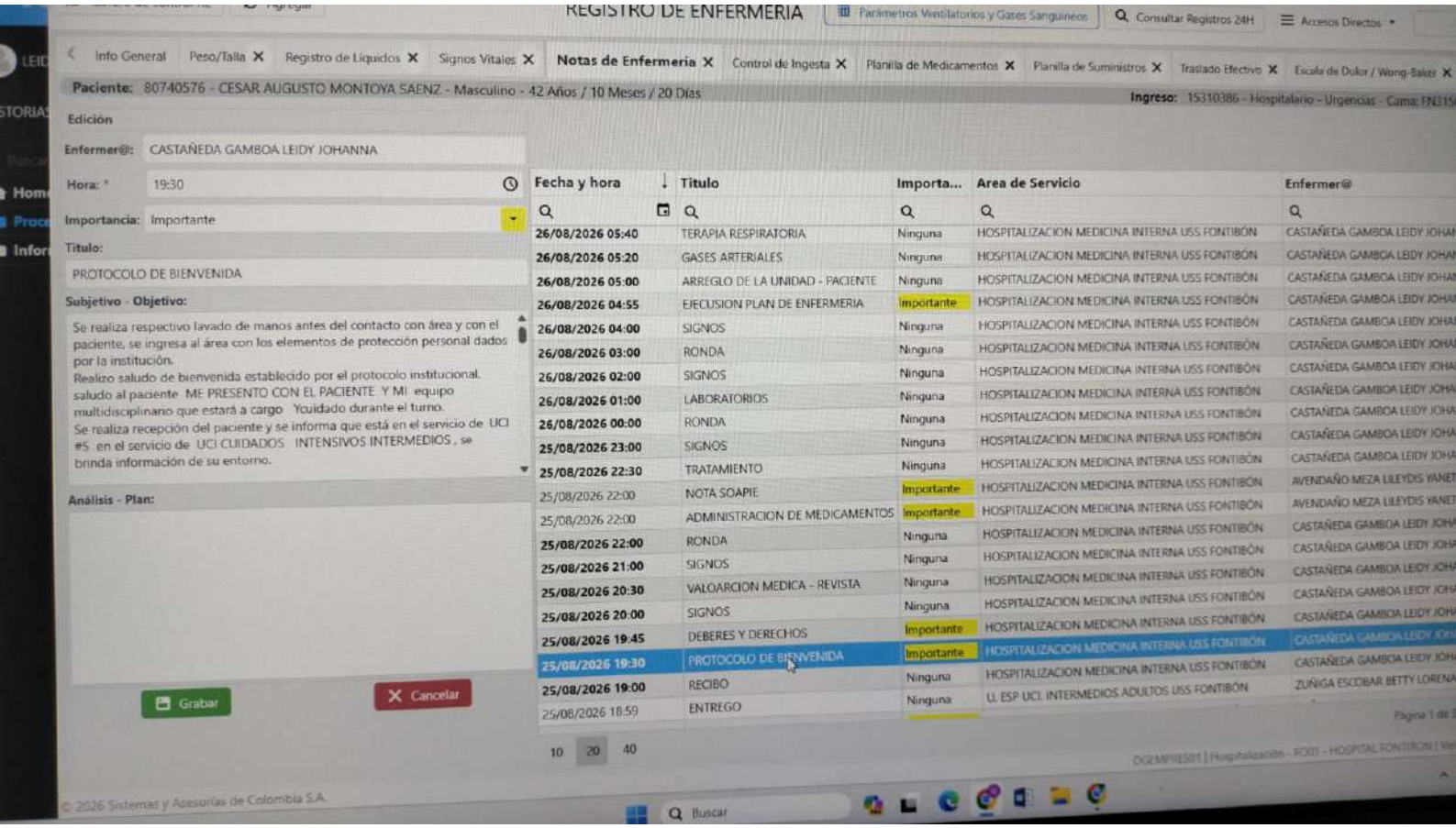
DAVIVIENDA

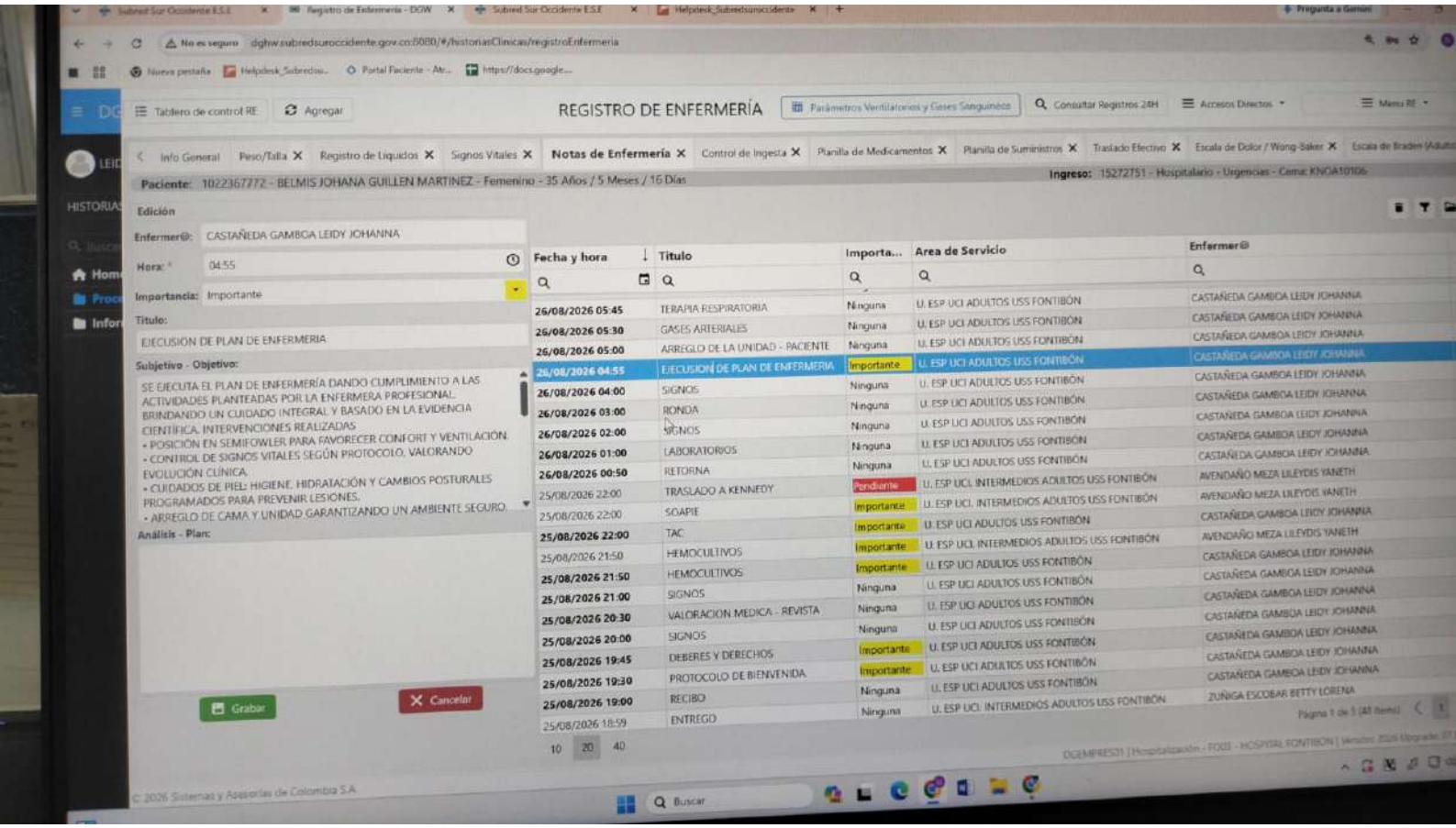
NUMERO 488402708538


REGISTRO DE ENFERMERÍA
Tablero de control RE
Agregar
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Menu RE
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Control de Ingesta
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Escala de Braden (Adulto)
Paciente: 80740576 - CESAR AUGUSTO MONTOYA SAENZ - Masculino - 42 Años / 10 Meses / 19 Días
Ingreso: 15310386 - Hospitalario - Urgencias - Cama: FN315C
Edición
Hora: * 21:00
Escala de Braden
(Todos)
1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)
1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.
2 Muy Limitada. Responde solamente a estímulos dolorosos.
3 Levemente Limitada. Responde a Ordenes Verbales.
4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, drenajes, estomas).
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
1 En Cama.
RIESGO UPP (TOTAL):
8
Página 1 de 1 (23 items)
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Lista de Registros
Visor de Escala
Gráficos
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
25/08/2026 21:00
8
ALTO RIESGO
CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA...
HOSPITALIZACION MEDICINA IN
25/08/2026 13:00
9
ALTO RIESGO
ZUNIGA ESCOBAR BETTY LORENA
U. ESP UCI, INTERMEDIOS ADULT
25/08/2026 07:00
11
ALTO RIESGO
ACOSTA MANRIQUE ANGGIE YINETH
URG OBSERVACIÓN USS OCCIDE
Lista de Registros
10
20
40


Tablero de control RE
Agregar
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Control de Ingesta
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Paciente: 1022367772 - BELMIS JOHANA GUILLEN MARTINEZ - Femenino - 35 Años / 5 Meses / 16 Días
Ingreso: 15272751 - Hospitalario - Urgencias - Cama:
Edición
Enfermer@: CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
Hora: * 19:30
Importancia: Importante
Titulo:
PROTOCOLO DE BIENVENIDA
Subjetivo - Objetivo:
Se realiza respectivo lavado de manos antes del contacto con área y con el paciente, se ingresa al área con los elementos de protección personal dados por la institución.
Realizo saludo de bienvenida establecido por el protocolo institucional. saludo al paciente ME PRESENTO CON EL PACIENTE Y MI equipo multidisciplinario que estará a cargo Yoaidado durante el turno.
Se realiza recepción del paciente y se informa que está en el servicio de UCI #5 en el servicio de UCI CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS , se brinda información de su entorno.
Análisis - Plan:
Grabar
Cancelar
Fecha y hora
Titulo
Importa...
Area de Servicio
Enfermer@
26/08/2026 03:00 RONDA Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
26/08/2026 02:00 SIGNOS Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
26/08/2026 01:00 LABORATORIOS Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
26/08/2026 00:50 RETORNA Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
25/08/2026 22:00 TRASLADO A KENNEDY Pendiente U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN AVENDAÑO MEZA LILEYDIS
25/08/2026 22:00 SOAPIE Importante U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN AVENDAÑO MEZA LILEYDIS
25/08/2026 22:00 TAC Importante U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
25/08/2026 21:50 HEMOCULTIVOS Importante U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN AVENDAÑO MEZA LILEYDIS
25/08/2026 21:50 HEMOCULTIVOS Importante U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
25/08/2026 21:00 SIGNOS Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
25/08/2026 20:30 VALORACION MEDICA - REVISTA Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
25/08/2026 20:00 SIGNOS Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
25/08/2026 19:45 DEBERES Y DERECHOS Importante U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
25/08/2026 19:30 PROTOCOLO DE BIENVENIDA Importante U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
25/08/2026 19:00 RECIBO Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY
25/08/2026 18:59 ENTREGO Ninguna U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN ZUÑIGA ESCOBAR BETTY
25/08/2026 18:35 EJECUCION DE PLAN DE ENFERMERIA Importante U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN ZUÑIGA ESCOBAR BETTY
25/08/2026 18:30 TURNO - BALANCE DE L/A Y L/E EN 1... Ninguna U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN ALGARRA DIAZ MERCY
25/08/2026 18:00 SOAPIE Importante U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN ZUÑIGA ESCOBAR BETTY
25/08/2026 17:50 INICIA NUTRICION ENTERAL - Importante U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN
10 20 40
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
Buscar


REGISTRO DE ENFERMERÍA
Escala de Braden (Adulto)
Paciente: 1022367772 - BELMIS JOHANA GUILLEN MARTINEZ - Femenino - 35 Años / 5 Meses / 15 Días
Ingreso: 15272751 - Hospitalario - Urgencias - Cama: KNCA10106
Edición
Hora: 19:00
Escala de Braden
1. PERCEPCIÓN SENSORIAL (Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la Presión)
1 Completamente Limitada. No responde a estímulos dolorosos.
2 Muy Limitada. Responde solamente a estímulos dolorosos.
3 Levemente Limitada. Responde a Ordenes Verbales.
4 No Alterada. Sin Déficit sensorial.
2. EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD (Nivel de exposición de la piel a la humedad)
1 Completamente Húmeda. Casi constantemente (sudor, orina, drenajes, estomas).
2 Muy Húmeda. Es necesario cambio de sabanas por turno.
3 Ocasionalmente Húmeda. Es necesario el cambio sabanas cada 12 horas.
4 Raramente Húmeda. Piel normalmente seca.
3. ACTIVIDAD (Nivel de actividad física)
1 En Cama.
RIESGO UPP (TOTAL):
8
ALTO RIESGO
RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO
Grabar
Cancelar
Lista de Registros
Visor de Escala
Gráficos
Fecha y hora
Riesgo UPP Total
Nivel de Riesgo
Enfermer@
Área de Servicio
25/08/2026 19:00
8
ALTO RIESGO
CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA...
U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN
25/08/2026 13:00
10
ALTO RIESGO
ZUÑIGA ESCOBAR BETTY LORENA
U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS...
25/08/2026 07:00
6
ALTO RIESGO
ACOSTA MANRIQUE ANGGIE YINETH
URG CONSULTA URGENCIAS USS O...


REGISTRO DE ENFERMERIA
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermeria
Control de Ingesta
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Paciente: 80740576 - CESAR AUGUSTO MONTOYA SAENZ - Masculino - 42 Años / 10 Meses / 20 Días
Ingreso: 15310386 - Hospitalario - Urgencias - Cama: HN315
Edición
Enfermer@: CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
Hora: * 19:30
Importancia: Importante
Titulo:
PROTOCOLO DE BIENVENIDA
Subjetivo - Objetivo:
Se realiza respectivo lavado de manos antes del contacto con área y con el paciente, se ingresa al área con los elementos de protección personal dados por la institución.
Realizo saludo de bienvenida establecido por el protocolo institucional. saludo al paciente ME PRESENTO CON EL PACIENTE Y MI equipo multidisciplinario que estará a cargo Youidado durante el turno.
Se realiza recepción del paciente y se informa que está en el servicio de UCI #5 en el servicio de UCI CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS , se brinda información de su entorno.
Análisis - Plan:
Grabar
Cancelar
Fecha y hora
Titulo
Importa...
Area de Servicio
Enfermer@
26/08/2026 05:40 TERAPIA RESPIRATORIA Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
26/08/2026 05:20 GASES ARTERIALES Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
26/08/2026 05:00 ARREGLO DE LA UNIDAD - PACIENTE Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
26/08/2026 04:55 EJECUSION PLAN DE ENFERMERIA Importante HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
26/08/2026 04:00 SIGNOS Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
26/08/2026 03:00 RONDA Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
26/08/2026 02:00 SIGNOS Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
26/08/2026 01:00 LABORATORIOS Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
26/08/2026 00:00 RONDA Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
25/08/2026 23:00 SIGNOS Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
25/08/2026 22:30 TRATAMIENTO Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
25/08/2026 22:00 NOTA SOAPIE Importante HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN AVENDAÑO MEZA LILEYDIS YANET
25/08/2026 22:00 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Importante HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN AVENDAÑO MEZA LILEYDIS YANET
25/08/2026 22:00 RONDA Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
25/08/2026 21:00 SIGNOS Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
25/08/2026 20:30 VALOARCION MEDICA - REVISTA Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
25/08/2026 20:00 SIGNOS Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
25/08/2026 19:45 DEBERES Y DERECHOS Importante HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
25/08/2026 19:30 PROTOCOLO DE BIENVENIDA Importante HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
25/08/2026 19:00 RECIBO Ninguna HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHA
25/08/2026 18:59 ENTREGO Ninguna U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN ZUÑIGA ESCOBAR BETTY LORENA
10 20 40
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
Buscar


REGISTRO DE ENFERMERÍA
Tablero de control RE
Agregar
Parámetros Ventilatorios y Gases Sanguíneos
Consultar Registros 24H
Accesos Directos
Info General
Peso/Talla
Registro de Líquidos
Signos Vitales
Notas de Enfermería
Control de Ingesta
Planilla de Medicamentos
Planilla de Suministros
Traslado Efectivo
Escala de Dolor / Wong-Baker
Paciente: 1022367772 - BELMIS JOHANA GUILLEN MARTINEZ - Femenino - 35 Años / 5 Meses / 16 Días
Ingreso: 15272751 - Hospitalario - Urgencias - Cama: KNOA10106
Edición
Enfermer@: CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
Hora: * 04:55
Importancia: Importante
Título:
EJECUSIÓN DE PLAN DE ENFERMERIA
Subjetivo - Objetivo:
SE EJECUTA EL PLAN DE ENFERMERÍA DANDO CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES PLANTEADAS POR LA ENFERMERA PROFESIONAL BRINDANDO UN CUIDADO INTEGRAL Y BASADO EN LA EVIDENCIA CIENTÍFICA, INTERVENCIONES REALIZADAS
• POSICIÓN EN SEMIFOWLER PARA FAVORECER CONFORT Y VENTILACIÓN.
• CONTROL DE SIGNOS VITALES SEGÚN PROTOCOLO, VALORANDO EVOLUCIÓN CLÍNICA.
• CUIDADOS DE PIEL: HIGIENE, HIDRATACIÓN Y CAMBIOS POSTURALES PROGRAMADOS PARA PREVENIR LESIONES.
• ARREGLO DE CAMA Y UNIDAD GARANTIZANDO UN AMBIENTE SEGURO.
Análisis - Plan:
Grabar
Cancelar
Fecha y hora
Titulo
Importa...
Area de Servicio
Enfermer@
26/08/2026 05:45 TERAPIA RESPIRATORIA Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
26/08/2026 05:30 GASES ARTERIALES Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
26/08/2026 05:00 ARREGLO DE LA UNIDAD - PACIENTE Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
26/08/2026 04:55 EJECUSIÓN DE PLAN DE ENFERMERIA Importante U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
26/08/2026 04:00 SIGNOS Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
26/08/2026 03:00 RONDA Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
26/08/2026 02:00 SIGNOS Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
26/08/2026 01:00 LABORATORIOS Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
26/08/2026 00:50 RETORNA Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
25/08/2026 22:00 TRASLADO A KENNEDY Pendiente U. ESP UCI INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN AVENDAÑO MEZA LILEYDIS YANETH
25/08/2026 22:00 SOAPIE Importante U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN AVENDAÑO MEZA LILEYDIS YANETH
25/08/2026 22:00 TAC Importante U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
25/08/2026 21:50 HEMOCULTIVOS Importante U. ESP UCI INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN AVENDAÑO MEZA LILEYDIS YANETH
25/08/2026 21:50 HEMOCULTIVOS Importante U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
25/08/2026 21:00 SIGNOS Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
25/08/2026 20:30 VALORACION MEDICA - REVISTA Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
25/08/2026 20:00 SIGNOS Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
25/08/2026 19:45 DEBERES Y DERECHOS Importante U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
25/08/2026 19:30 PROTOCOLO DE BIENVENIDA Importante U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
25/08/2026 19:00 RECIBO Ninguna U. ESP UCI ADULTOS USS FONTIBÓN CASTAÑEDA GAMBOA LEIDY JOHANNA
25/08/2026 18:59 ENTREGO Ninguna U. ESP UCI. INTERMEDIOS ADULTOS USS FONTIBÓN ZUÑIGA ESCOBAR BETTY LORENA
10 20 40
© 2026 Sistemas y Asesorías de Colombia S.A.
Buscar

La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta

Enviar otra respuesta

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53892387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY JOHANNA CASTANEDA GAMBOA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	BOGOTA	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6027780271**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		578467545

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

Planilla Pagada

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	53892387
NOMBRES	LEIDY JOHANNA
APELLIDOS	CASTAÑEDA GAMBOA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SIBATE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/06/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/26/2026 19:24:18 | **Estación de origen:** 2801:12:c800:2070::1

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

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	53892387	CASTAÑEDA	GAMBOA	LEIDY	JOHANNA	2024-05	Compensar	COTIZANTE
CC	53892387	CASTAÑEDA	GAMBOA	LEIDY	JOHANNA	2018-01	Compensar	BENEFICIARIO
CC	53892387	CASTAÑEDA	GAMBOA	LEIDY	JOHANNA	2026-07	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	07/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2021	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2016	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2015	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Medellín, 26 de agosto de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que LEIDY JOHANNA CASTAÑEDA GAMBOA identificado(a) con C53892387 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C538923872623869925

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13