aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113535561		VALENCIA ARANGO KAREN GISELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 g sur #74-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125296486	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1252158864	9480095495	I	2025/02/14	2025/02/10	BANCO AV VILLAS	0	$457,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,480,000**	**$236,800**			**$1,480,000**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,480,000**		**$36,100**		**$0**	**$0**		**$457,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,480,000**	**$236,800**			**$1,480,000**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,480,000**		**$36,100**		**$0**	**$0**		**$457,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,480,000**	**$236,800**			**$1,480,000**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,480,000**		**$36,100**		**$0**	**$0**		**$457,900**
1	CC	1113535561 VALENCIA KAREN																		23030 1	30	$1,480,000	$236,800	EPS010	30	$1,480,000	$185,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,480,000	2.436%	$36,100	0	$0	$0	No	$457,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000		$36,100		$0	$0		$457,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1113535561		VALENCIA ARANGO KAREN GISELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 g sur #74-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125296486	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1252158864	9480095495	I	2025/02/14	2025/02/10	BANCO AV VILLAS	0	$457,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$0	$0	$236,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$0	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,100	$0	$0	$36,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,100	$0	$0	$36,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$0	$0	$185,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$185,000	$0	$0	$185,000
TOTAL				**1**	**$457,900**	**$0**	**$0**	**$457,900**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Karen Gisella Valencia Arango
C.C 1113535561 de candelaria

La suma de $3.465.168 (**tres millones cuatrocientos sesenta y cinco mil ciento sesenta y ocho pesos MCTE)** por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de rehabilitación, 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 como **Fonoaudióloga**; en el Hospital Occidente de Kennedy en el área de **(Urgencias, Hospitalización, Cuidado Intensivo Adulto).**

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 28 de febrero del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2218-2025**



C.C 1113535561 de candelaria
CUENTA DE AHORROS Av villas
NUMERO: 681885013

10:45

docs.google.com

ENCUENTRO DE APRENDIZAJE CONTINUO REHABILITACION

EAC rehabilitación hospitalización y urgencias mes de febrero 2025

karen.valencia.arango@gmail.com
Cambiar cuenta

Se guardó el borrador

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo electrónico *

karen.valencia.arango@gmail.com

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS *

Asegúrate mes de enero " Buena práctica consentimiento informado"

Rehabilitación Hospital de Kennedy

karen.valencia.arango@gmail.com
Cambiar cuenta

No compartido

Volver a enviar para guardar

* Indica que la pregunta es obligatoria

Nombre *

Karen Gisella Valencia Arango

9:42

docs.google.com



2025 PRE- TEST: ASISTENCIAL

Total de puntos 11/12

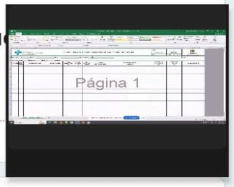
Por política de cero papel este Pre-Tes se realiza de manera digital

Correo electrónico *

karen.valencia.arango@gmail.com

0 de 0 puntos

Nº DE IDENTIFICACI



1113535561

9:42

docs.google.com



2025 POST- TEST: ASISTENCIAL

Total de puntos 12/12

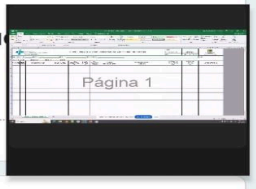
Por política de cero papel este Post-Tes se realiza de manera digital

Correo electrónico *

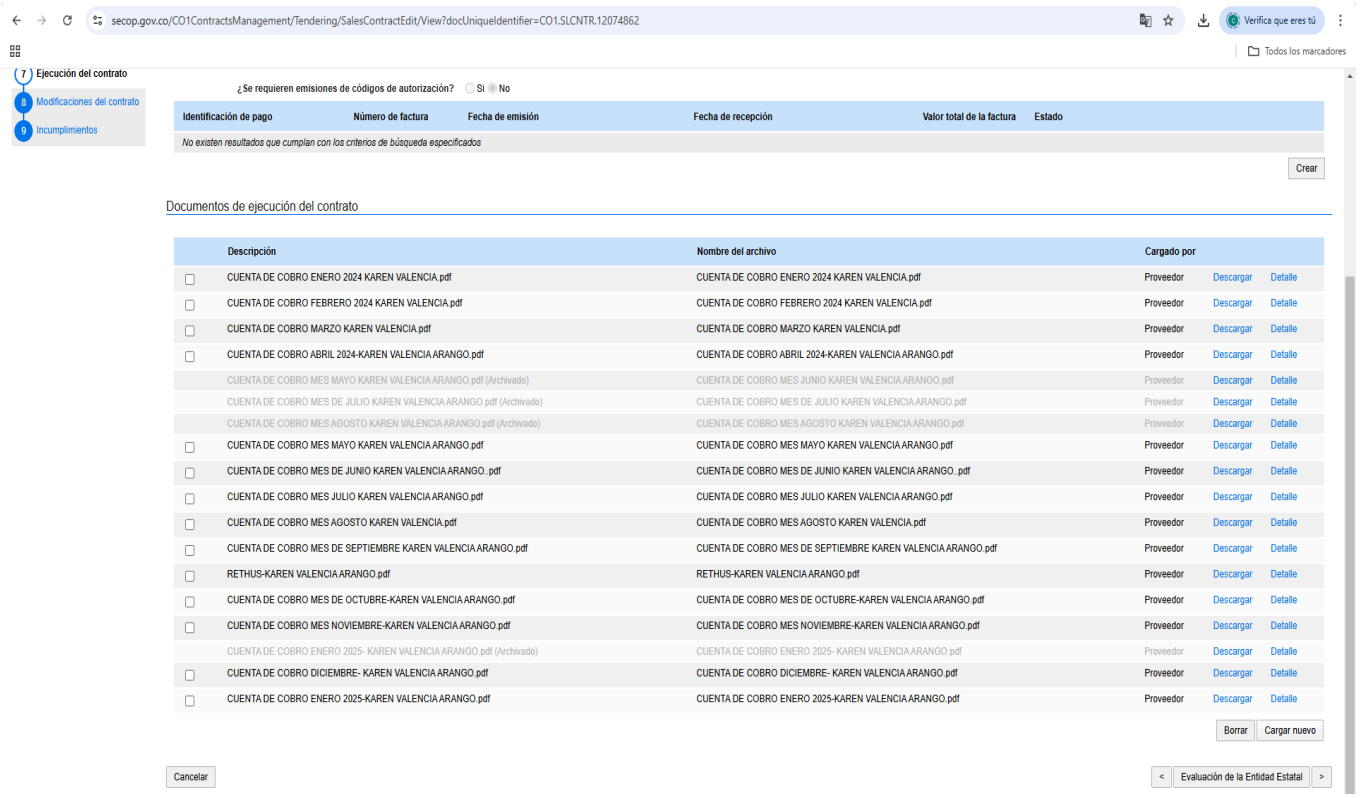
karen.valencia.arango@gmail.com

0 de 0 puntos

Nº DE IDENTIFICACI



1113535561


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12074862
Verifica que eres tú
Todos los marcadores
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Identificación de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA DE COBRO ENERO 2024 KAREN VALENCIA.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO 2024 KAREN VALENCIA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 KAREN VALENCIA.pdf
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024 KAREN VALENCIA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO KAREN VALENCIA.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO KAREN VALENCIA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL 2024-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL 2024-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES MAYO KAREN VALENCIA ARANGO.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO MES JUNIO KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE JULIO KAREN VALENCIA ARANGO.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO MES DE JULIO KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES AGOSTO KAREN VALENCIA ARANGO.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO MES AGOSTO KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES MAYO KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
CUENTA DE COBRO MES MAYO KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO KAREN VALENCIA ARANGO..pdf
CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO KAREN VALENCIA ARANGO..pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES JULIO KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
CUENTA DE COBRO MES JULIO KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES AGOSTO KAREN VALENCIA.pdf
CUENTA DE COBRO MES AGOSTO KAREN VALENCIA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
RETHUS-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
RETHUS-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO 2025- KAREN VALENCIA ARANGO.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO ENERO 2025- KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE- KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE- KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO 2025-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO 2025-KAREN VALENCIA ARANGO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	1113535561	VALENCIA	ARANGO	KAREN	GISELLA	2024-12	EPS SURA	COTIZANTE
CC	1113535561	VALENCIA	ARANGO	KAREN	GISELLA	2023-06	EPS ASMET SALUD	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2023	18	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2023	20	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS ASMET SALUD	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ASMET SALUD	06/2022	22	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.