PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2025-09-24, 09:47:38 PM **Tipo Planilla:** I: Planilla independientes **Número Planilla:** 1075467454

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 06/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	LADY ROCIO HERNANDEZ CRUZ		
Documento	CC1010201078	**Dirección**	CR 92 #8 A - 76 TORRE 6 APTO 221
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3246838410
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 236.800	$ 0	$ 236.800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 36.100	$ 0	$ 36.100
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	$ 29.600	$ 0	$ 29.600
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 185.000	$ 0	$ 185.000
Total Pagado				$ 487.500	$ 0	$ 487.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1010201078	HERNANDEZ	CRUZ	LADY	ROCIO	2015-04	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO
CC	1010201078	HERNANDEZ	CRUZ	LADY	ROCIO	2025-08	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS FAMISANAR	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 143 Registros en 15 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

Medellín, 26 de septiembre de 2025

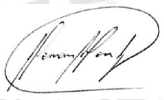
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que LADY ROCIO HERNANDEZ CRUZ identificado(a) con C1010201078 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:C10102010782526948670

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.11

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Cr

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	DOCUMENTOS SECOP ROCIO ENERO.pdf (Archivado)	DOCUMENTOS SECOP ROCIO ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Deta
☐	SURESOC ROCIO FEBRERO SECOP.pdf	SURESOC ROCIO FEBRERO SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Deta
☐	SECOP MARZO ROCIO.pdf	SECOP MARZO ROCIO.pdf	Proveedor	Descargar	Deta
☐	ROCIO HERNANDEZ ANTECEDENTES MAYO 2025..pdf	ROCIO HERNANDEZ ANTECEDENTES MAYO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Deta
☐	CUENTA ABRIL ROCIO SECOP.pdf	CUENTA ABRIL ROCIO SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Deta
☐	AFILIADO COMPENSADOS,PLANILLA,SECOP,CIE11,CUENTA JUNIO ROCIO.pdf	AFILIADO COMPENSADOS,PLANILLA,SECOP,CIE11,CUENTA JUNIO ROCIO.pdf	Proveedor	Descargar	Deta
☐	documentos secop julio.pdf	documentos secop julio.pdf	Proveedor	Descargar	Deta
☐	secop rocio agosto.pdf	secop rocio agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Deta

Borrar | Cargar nu

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LADY ROCIO HERNANDEZ CRUZ
C.C. 1.010.201.078 de BOGOTA D.C.

La suma de $3.836.436 (**TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS 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 **TERAPEUTA RESPIRATORIA**; en el Hospital Pediátrico Tintal en el área de **UCI PEDIATRICA**.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 30 de **SEPTIEMBRE** de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2870-2025.**



LADY ROCIO HERNANDEZ CRUZ
C.C. 1.010.201.078 de BOGOTA D.C.
Cel: 3246838410

CUENTA DE AHORROS #488418996499

Banco DAVIVIENDA