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 1001286143		LINA MARCELA AVILA CORTES	INDEPENDIENTE	Principal	calle 4c sur #11c-31	SOACHA-CUNDINAMARCA	3203169880	No

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$0	$0			$1,534,575		$37,400		$0	$0		$474,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$0	$0			$1,534,575		$37,400		$0	$0		$474,900
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$0	$0			$1,534,575		$37,400		$0	$0		$474,900
1	CC	1001286143 AVILA LINA																		23030 1	30	$1,534,575	$245,600	EPS005	30	$1,534,575	$191,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,534,575	2.436%	$37,400	0	$0	$0	No	$474,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,534,575	$245,600			$1,534,575	$191,900			$0	$0			$1,534,575		$37,400		$0	$0		$474,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1923114269	9493743645	I	2025/11/13	2025/11/12	NEQUI	0	$474,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,600	$0	$0	$245,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$245,600	$0	$0	$245,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$0	$0	$37,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,400	$0	$0	$37,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,900	$0	$0	$191,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$191,900	$0	$0	$191,900
TOTAL				1	$474,900	$0	$0	$474,900

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	1001286143
NOMBRES	LINA MARCELA
APELLIDOS	AVILA CORTES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	07/07/2025	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/14/2025 10:41:56	**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, 14 de noviembre 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 LINA MARCELA AVILA CORTES identificado(a) con C1001286143 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:C10012861432531838670

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

5:51
◀ WhatsApp
5G



MANIPULACION DOLOR - PRE 30 10 25

Se registró tu respuesta.

Ver la puntuación

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

docs.google.com

10:22
◀ Teams

Postest Encuentro de aprendizaje continuo rehabilitacion mes de Noviembre

Se registró tu respuesta

Ver la puntuación

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

docs.google.com

6:27
◀ Teams
5G



MANIPULACION Y DOLOR POS 30 10 25

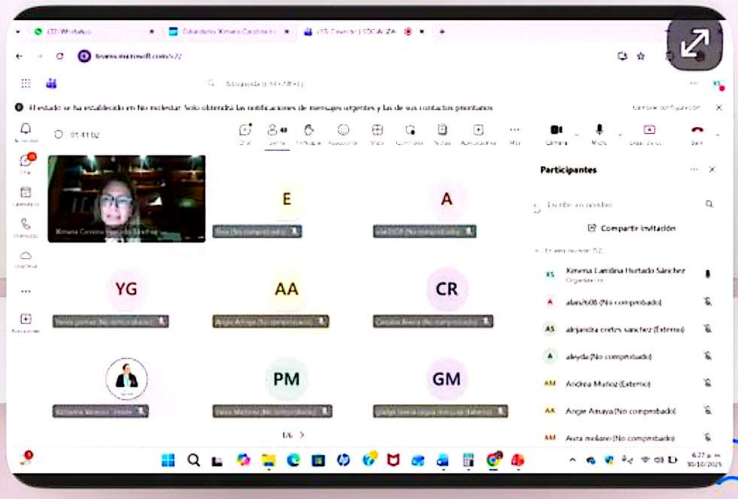
Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios



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

CAPACITACIÓN USUARIO PROTEGIDO

SELECCIONAR

POST TEST >

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Lina Marcela Ávila Cortes

NÚMERO DE DOCUMENTO

1001286143

UNIDAD DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES:

Hospital Occidente de Kennedy >

PERFIL:

Terapia respiratoria >

FECHA:

2025-10-29 (Hoy) ✕

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

CAPACITACIÓN USUARIO PROTEGIDO

SELECCIONAR

PRE TEST >

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Lina Marcela Ávila Cortes

NÚMERO DE DOCUMENTO

1001286143

UNIDAD DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES:

Hospital Occidente de Kennedy >

PERFIL:

Terapia respiratoria >

FECHA:

2025-10-29 (Hoy) ✕

6:26 5G

MINIMA MANIPULACION Y DOLOR 30 10 25

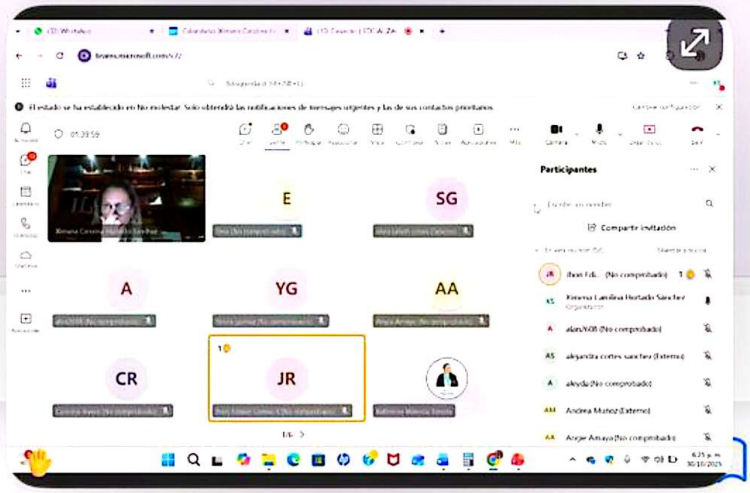
Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios



10:20
◀ Teams

Pretest Encuentro de aprendizaje continuo rehabilitacion mes de Noviembre

linaavila548@gmail.com Cambiar cuenta

Se guardó el borrador

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo electrónico *

linaavila548@gmail.com

PRETEST

Borrar la selección

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS *

docs.google.com

Homepage

Aumentar el contraste | UTC -5 10:46:57 LINA MARCELA AVIL...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ **Ver contrato**

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

Datos guardados

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO MES JULIO LINA AVILA.pdf	CUENTA DE COBRO MES JULIO LINA AVILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES AGOSTO LINA AVILA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES AGOSTO LINA AVILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES AGOSTO LINA AVILA1..pdf	CUENTA DE COBRO MES AGOSTO LINA AVILA1..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE LINA AVILA 1001286143.pdf	CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE LINA AVILA 1001286143.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE LINA AVILA.pdf	CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE LINA AVILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

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

rK8i5sOak3

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

Certifica que:

LINA MARCELA AVILA CORTES

Identificado con:

1001286143

Participó y aprobó

El Curso virtual de Seguridad del Paciente V4 - 40 Horas

Lorena Colmenares G.

Yeimy Lorena Colmenares González
Director Operativo – Dirección de Gestión del Talento Humano

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

Expedido en la ciudad Bogotá el12 de November de 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Validez 2 años