aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUCI MABEL REYES identificado(a) con CC 52227712 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: REYES LUCI MABEL CC 52227712																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9496143285	1992158192	I	2025-12-09	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X								
9496143285	1992158192	I	2025-12-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X								
9496143285	1992158192	I	2025-12-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X								
9496143285	1992158192	I	2025-12-09	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X								

Este certificado se expide el día 2025-12-14 a las 12:12.

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 52227712		REYES LUCI MABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 60 83a 11 int2 1201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4031465	Si

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)																					$1,535,000	$245,600			$1,535,000	$191,900			$1,535,000	$9,300			$1,535,000		$37,400		$0	$0		$484,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,535,000	$245,600			$1,535,000	$191,900			$1,535,000	$9,300			$1,535,000		$37,400		$0	$0		$484,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,535,000	$245,600			$1,535,000	$191,900			$1,535,000	$9,300			$1,535,000		$37,400		$0	$0		$484,200
1	CC	52227712	REYES LUCI									X								25-14	30	$1,535,000	$245,600	EPS005	30	$1,535,000	$191,900	CCF24	30	$1,535,000	$9,300	14-11	30	$1,535,000	2.436%	$37,400	30	$0	$0	No	$484,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,535,000	$245,600			$1,535,000	$191,900			$1,535,000	$9,300			$1,535,000		$37,400		$0	$0		$484,200

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
2025-11	2025-11	1992158192	9496143285	I	2025/12/03	2025/12/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$486,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,600	$1,000	$0	$246,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$245,600	$1,000	$0	$246,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$200	$0	$37,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,400	$200	$0	$37,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$100	$0	$9,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$9,300	$100	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,900	$800	$0	$192,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$191,900	$800	$0	$192,700
TOTAL				**1**	**$484,200**	**$2,100**	**$0**	**$486,300**

"El Ministerio de Salud y Proteccion Social comunica que la informacion dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las reglas 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	52227712	REYES		LUCI	MABEL	2017-07	Cafesalud	COTIZANTE
CC	52227712	REYES		LUCI	MABEL	2025-10	Sanitas	COTIZANTE
CC	52227712	REYES		LUCI	MABEL	2019-07	Medimas	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 145 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

ADRES

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

Sede principal:
Centro Empresarial Elemento
Av. El Dorado # No. 69-76, torre 1, piso 16

Código Postal 111071, Bogotá, D.C.

Línea fija en Bogotá 601 7450924, horario de Atención: De lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Línea de atención telefónica Bogotá PBX +57 601 432 27 60

Horarios de Atención:
Radicación de correspondencia y atención presencial: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co

Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Si necesita radicar una petición, puede realizarla vía correo electrónico a correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.coo a través del siguiente enlace: https://www.adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pqrsd

ARL

Medellin, 14 de diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **LUCI MABEL REYES** con documento de identidad **C52227712**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LUCI MABEL REYES
C.C. 52.227.712de BOGOTA

La suma de $5.569.020(CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL VEINTE **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 Occidente de Kennedy en el área de UNIDAD DE RECIEN NACIDOS**.**

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 01 al 31 de DICIEMBRE de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2854-2025.**



LUCI MABEL REYES
C.C. 52.227.712 de BOGOTA
Cel: 3214067612
CUENTA DE AHORROS # 570056465
Banco DAVIVIENDA