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 1054567197		TOVAR ORDOÑEZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 Sur #12-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3162954947	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)																					$1,550,000	$248,000			$1,550,000	$193,800			$0	$0			$1,550,000		$37,800		$0	$0		$479,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,550,000	$248,000			$1,550,000	$193,800			$0	$0			$1,550,000		$37,800		$0	$0		$479,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,550,000	$248,000			$1,550,000	$193,800			$0	$0			$1,550,000		$37,800		$0	$0		$479,600
1	CC	1054567197	TOVAR DANIELA																	23100 1	30	$1,550,000	$248,000	EPS005	30	$1,550,000	$193,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,550,000	2.436%	$37,800	0	$0	$0	No	$479,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,550,000	$248,000			$1,550,000	$193,800			$0	$0			$1,550,000		$37,800		$0	$0		$479,600

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	2019881932	9495842719	I	2025/12/23	2025/12/18	NEQUI	0	$479,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$248,000	$0	$0	$248,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$248,000	$0	$0	$248,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,800	$0	$0	$37,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,800	$0	$0	$37,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,800	$0	$0	$193,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$193,800	$0	$0	$193,800
TOTAL				**1**	**$479,600**	**$0**	**$0**	**$479,600**

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	1054567197	TOVAR	ORDOÑEZ	DANIELA		2025-11	Sanitas	COTIZANTE
CC	1054567197	TOVAR	ORDOÑEZ	DANIELA		2020-12	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2021	26	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2021	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2020	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2019	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2019	29	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, 19 de diciembre 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 DANIELA TOVAR ORDOÑEZ identificado(a) con C1054567197 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:C10545671972535329835

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

12:11
◀ WhatsApp
4G

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

Clima de seguridad del paciente 2025

¿Cuál es su perfil en esta institución?

Fisioterapeuta >

Sede de atención

Hospital Occidente de Kennedy >

Cual es su cargo o actividad en la institución?

Operativo asistencial >

¿Qué tipo de vinculación tiene?

Contrato por prestación de servicios >

¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en su actual profesión?

De 1 a 5 años >

¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en esta

e.almeraim.com

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 8:22:18

DANIELA TOVAR ORD...

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 Daniela Tovar Enero.pdf	Cuenta de cobro Daniela Tovar Enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 DANIELA TOVAR.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 DANIELA TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	documento de cobro del mes de marzo 2025.pdf	documento de cobro del mes de marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	documento de cobro del mes de abril 2025.pdf	documento de cobro del mes de abril 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio 2025.pdf	cuenta junio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	julio cuenta_merged.pdf	julio cuenta_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta agosto.pdf	cuenta agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta septiembre.pdf	cuenta septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	documentacion Octubre.pdf	documentacion Octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA #1

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

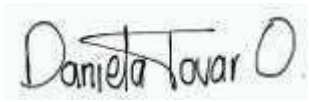
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DANIELA TOVAR ORDOÑEZ
C.C 1.054 .567.197 DE BOGOTA

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 **Fisioterapeuta,**; en el Hospital Occidente de Kennedy en el área de **Urgencias, Hospitalización, Cuidado Intensivo Adulto/neonatal.**

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 31 de **Diciembre** de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2214- 2025.**



DANIELA TOVAR ORDOÑEZ
C.C 1.054 .567.197 DE BOGOTA
Cel: 3162954947
CUENTA DE AHORROS # 587125675
Banco de Bogota