PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-30, 10:14:01 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1082286059

Periodo Cotización: mayo de 2026 | Periodo Servicio: mayo de 2026 | Referencia pago 8823294658

PAGADA 30/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO		
Documento	CC55162101	Dirección	CR 67 #169 A - 82
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3012466461
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 55162101	ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO	59	0																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$1,750,905	$280,200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$1,750,905	$35,100	$0	$0	$0	$0	$576,900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$280,200	$218,900	$42,700	$35,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$576,900	$12,000	$588,900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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!

Medellín, 24 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO identificado(a) con C55162101 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:C551621012617571095

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

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 DE ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO DE ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO DE ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO DE ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL 2026.pdf	CUENTA DE COBRO DE ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO DE ISABEL CRISTINA MENDEZ MONTENEGRO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	55162101
NOMBRES	ISABEL CRISTINA
APELLIDOS	MENDEZ MONTENEGRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/04/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/30/2026 10:00:23	**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

4f1a6101-2b18-4dce-a96e-2d7cc7b3081a

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

isabelcristina mendez montnegro

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 77,50 %

3 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=4f1a6101-2b18-4dce-a96e-2d7cc7b3081a

9:40
◀ WhatsApp

- ○ Planta
- ◉ Contrato/Ops
- ○ Estudiante
- ○ Tercerizado
- ○ Familiar
- ○ Usuario

3. Número de Identificación (sin puntos, ni comas) *

55162101

4. Nombres y Apellidos Completos *

Isabel Cristina Méndez Montenegro

5. Perfil *

Terapeuta Respiratoria

6. Correo Electrónico *

Samy03tr@gmail.com

forms.cloud.microsoft

10:04
◄ WhatsApp

Pretest - Rehabilitación Hospitalización y Urgencias

Apreciado colaborador a continuación, usted encontrará quince (15) preguntas relacionadas con el tema de la capacitación, esta evaluación tiene como objetivo identificar los conocimientos que trae sobre el tema y los adquiridos durante la jornada , de manera que podamos establecer la efectividad de la misma. **Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y elija la respuesta que considere correcta**.

Puntos: 140/150

Datos del Participante

1. Fecha de Diligenciamiento del Pretest *

4/6/2026

2. Número de Identificación (sin puntos, ni comas) *

55162101

3. Nombres y Apellidos Completos *

Isabel Cristina Méndez Montenegro

forms.cloud.microsoft

8:04
◀ WhatsApp

Sur Occidente E.S.E.

PRE TEST Y POST TEST CAPACITACIÓN ASEGÚRATE
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FECHA

2026-06-05 (Hace 3 semanas)

SEDE

Hospital Occidente de Kennedy

SERVICIO

UCI neonatal

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Isabel Cristina Méndez Montenegro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

55162101

PERFIL

Terapia respiratoria

SELECCIONAR

PRE TEST

e.almeraim.com

8:05
◄ WhatsApp

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

PRE TEST Y POST TEST CAPACITACIÓN ASEGÚRATE
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FECHA

2026-06-05 (Hace 3 semanas)

SEDE

Hospital Occidente de Kennedy

SERVICIO

UCI neonatal

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

Isabel Cristina Méndez Montenegro

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

55162101

PERFIL

Terapia respiratoria

SELECCIONAR

POS TEST

e.almeraim.com