



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO PLANILLA: PÉRIDO COTIZACIÓN SALUD: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: DEPARTAMENTO: PERIÓDICO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA: ÚNICO		NÚMERO PLANILLA: PÉRIDO COTIZACIÓN SALUD: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
CÓDIGO: 25-14 COLPENSIONES		CÓDIGO: 25-14 COLPENSIONES	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLAZADOR	VALOR
25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800		
SUBTOTAL:					\$ 227.800

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLAZADOR	VALOR
25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800		
SUBTOTAL:					\$ 227.800

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLAZADOR	VALOR
25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800		
SUBTOTAL:					\$ 227.800

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLAZADOR	VALOR
25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800		
SUBTOTAL:					\$ 227.800

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLAZADOR	VALOR
25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800		
SUBTOTAL:					\$ 227.800

TOTAL PAGADO: \$ 441.800



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	1041234917
NOMBRES	TATIANA
APELLIDOS	RINCON MORALES
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	PEÑOL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" -CM	CONTRIBUTIVO	08/03/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/27/2025 19:12:07	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