Historia Clínica | Bandeja de ent | Obtener funcio | Consulte su EP | aplicaciones.ad | Comprobador | Bienvenido a la | BASE DE DATO | Respuesta Con | Servicios Web | Bienvenido a la
aplicaciones.adres.gov.co/bdua_internet/Pages/RespuestaConsulta.aspx?tokenId=TYusNebSycOOiZOCuHdO3w==
REPORTE DE PACIE... DGW Comprobador de D... Consulte su EPS adr... Afiliados Compensa... Puntaje del Sisbén IV Capital Salud Enterprise Radiologia Correo FACTURACIÓN EN L... Formulario Solicitud... WhatsApp Todos los favoritos

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	1026279089
NOMBRES	NICOLL KATHERINE
APELLIDOS	RAMIREZ GARZON
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	05/09/2001	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 10/26/2025 01:12:00 | **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.

Activar Windows
Ir a Configuración para activar Windows.
ESP 1:09 a. m. 26/10/2025

¿Qué hacer si aparecen días no compensados?

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas 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	1026279089	RAMIREZ	GARZON	NICOLL	KATHERINE	2014-08	EPS SANITAS	BENEFICIARIO
CC	1026279089	RAMIREZ	GARZON	NICOLL	KATHERINE	2014-08	EPS SANITAS	ADICIONAL
CC	1026279089	RAMIREZ	GARZON	NICOLL	KATHERINE	2025-09	EPS SANITAS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS SANITAS	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 160 Registros en 16 Paginas

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026279089		RAMIREZ GARZON NICOLL KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 65 57 b 11 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1841938018	9492746508	I	2025/10/22	2025/10/10	BANCOLOMBIA	0	$461,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,490,306	$238,500			$1,490,306	$186,300			$0	$0			$1,490,306	$36,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,490,306	$238,500			$1,490,306	$186,300			$0	$0			$1,490,306	$36,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,490,306	$238,500			$1,490,306	$186,300			$0	$0			$1,490,306	$36,400		$0	$0
1	CC 1026279089	RAMIREZ NICOLL	230301	30	$1,490,306	$238,500	EPS005	30	$1,490,306	$186,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,490,306	$36,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,490,306	$238,500			$1,490,306	$186,300			$0	$0			$1,490,306	$36,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026279089		RAMIREZ GARZON NICOLL KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 65 57 b 11 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1841938018	9492746508	I	2025/10/22	2025/10/10	BANCOLOMBIA	0	$461,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,500	$0	$0	$238,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$238,500	$0	$0	$238,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,300	$0	$0	$186,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,300	$0	$0	$186,300
TOTAL				1	$461,200	$0	$0	$461,200