

PAGADA 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUDY ANGELICA PULIDO AMAYA		
Documento	CC52802479	Dirección	AV. CALLE 72 #80 C - 61
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3118196129
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSA	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias 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 52802479	JUDY ANGELICA PULIDO AMAYA	59	0	X															0	7	7	0	(230301) PORVENIR	\$332,150	\$53,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$332,150	\$41,600	2.436	\$332,150	\$8,100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$102,900

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, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$332,150	\$332,150	\$332,150	\$0	\$53,200	\$41,600	\$8,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$102,900	\$0	\$102,900

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!



## 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	52802479
NOMBRES	JUDY ANGELICA
APELLIDOS	PULIDO AMAYA
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	05/09/2014	31/12/2999	COTIZANTE

<b>Fecha de Impresión:</b>	02/25/2026 20:40:49	<b>Estación de origen:</b>	2801:12:c800:2070::1
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------------

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](#)

Id de pago

Pago 009

Obligado a facturar electrónicamente

☐

 Si 

☒

 No 

\*

Número de factura

009

Fecha de emisión

16/12/2025 18:18:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vencimiento

16/12/2025 18:18:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Valor neto

503.667 COP Valor antes de IVA

Valor total

503.667 pesos colombianos

Notas

IDRD-CTO-1995-2025-010

Fecha de recepción original

16/12/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número de radicación

1995-2025-011

Descripción	Nombre del documento	
INFORME_DE_ACTIVIDADES_52802479_20251210111307.pdf	INFORME_DE_ACTIVIDADES_52802479_20251210111307.pdf	<a href="#">Di</a>
CERTIFICADO_CUMPLIMIENTO_TRIBUTARIO_52802479_20251210111307.pdf	CERTIFICADO_CUMPLIMIENTO_TRIBUTARIO_52802479_20251210111307.pdf	<a href="#">Di</a>
SEGURIDAD SOCIAL 2025-12 61699 IDRD-STRD-CPS-1595-2025 20251208213011.pdf	SEGURIDAD SOCIAL 2025-12 61699 IDRD-STRD-CPS-1595-2025 20251208213011.pdf	<a href="#">Di</a>
EVIDENCIA DICIEMBRE.rar	EVIDENCIA DICIEMBRE.rar	<a href="#">Di</a>

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Periodo	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo de subsistenci
107724775	59-	No	25 de noviembre de 2025	2025-11	1.423.500	178.000	227.800	34.700	0	0
0	Independiente	aplica								
	con contrato de									
	prestación de									
	servicios									
	superior a 1									
	mes									

Estado

Enviado a la Entidad Estatal

Fecha de recepción original

-

Fecha estimada de pago

-

Valor a pagar

503.667 pesos colombianos

Compromiso presupuestal

Plan de recepción

Descripción	Nombre del documento
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	