CIUDAD: Bogotá

FECHA: 01 de agosto de 2025.

CUENTA DE COBRO

(Aplicable para Personas Naturales que pertenecen al Régimen Simplificado Art. 499 Estatuto Tributario)

ADQUIRIENTE DEL SERVICIO Y NIT: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES. **NIT:** 901037916-1

DEBE A:

NOMBRE: DEISY PAOLA MATEUS MATEUS

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 1.032.368.557

CONTRATO No.: ADRES-CPS-488-2025.

OBJETO: Prestar apoyo a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en las actividades relacionadas con los procesos de reconocimiento y pago de servicios y tecnologías en salud no financiadas con la UPC o con presupuestos máximos y/o servicios complementarios, reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT o con póliza SOAT a tarifa diferencial por riesgo, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social; lo anterior, conforme a lo establecido en la normativa y manuales vigentes. ID-053-DOP.

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 01 de julio de 2025. **HASTA:** 31 de julio de 2025.

LA SUMA DE: Cuatro millones setecientos veinte mil quinientos ocho pesos ($4.720.508 MTCE).

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: Calle 1 sur N 2 C 17.

TELÉFONO: 3102296782



FIRMA
C.C 1.032.368.557

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **DEISY PAOLA MATEUS MATEUS**, identificada con **CC** número **1032368557**, aportó por **DEISY PAOLA MATEUS MATEUS** identificado(a) con **CC** número **1032368557** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,890,000	0.12500	$236,300	$0	$0	Julio - 2025	8388263505	22/07/2025	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,890,000	0.16000	$302,400	$0	$0	Julio - 2025	8388263505	22/07/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,890,000	0.00522	$9,900	$0	$0	Julio - 2025	8388263505	22/07/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **27** días del mes **Julio** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DEISY PAOLA MATEUS MATEUS
No. Identificación: CC1032368557
Dirección: CALLE 1 2 17
Telefono: 3068453
Correo: mateusp1986@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8388263505

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DEISY PAOLA MATEUS MATEUS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1032368557	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2025
Número de planilla	8388263505	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2025
Fecha pago	2025-07-22	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	25120107	**Total Pagado**	548600
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8388263505

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9900	1
230301	Porvenir	302400	1
EPS008	Compensar EPS	236300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1032368557
APELLIDOS Y NOMBRES: DEISY PAOLA MATEUS MATEUS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1890000	1890000	1890000	0	236300	0	302400	0	9900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información