CIUDAD: BOGOTA D.C

FECHA: 1/09/2025

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: ROSA ELENA GONZÁLEZ ORJUELA

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 52.985.240

CONTRATO No.: ADRES-CPS-282 de 2025

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión, verificación y control de las cuentas que presenten ante la Entidad las entidades recobrantes, los prestadores de servicios de salud y las personas naturales por concepto 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, así como el proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa. ID-108-DOP

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 1/08/2025 **HASTA:** 31/08/2025

LA SUMA DE: SEIS MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA PESOS M/C ($6.043.130)

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: Carrera 94 # 152-50

TELÉFONO: 3143913180



FIRMA
C.C. 52.985.240

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 52985240		GONZALEZ ORJUELA ROSA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 94 No. 152-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143913180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1697418189	9489448307	I	2025/08/12	2025/08/13	BANCOLOMBIA	1	$702,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,418,000	$386,900			$2,418,000	$302,300			$0	$0			$2,418,000	$12,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,418,000	$386,900			$2,418,000	$302,300			$0	$0			$2,418,000	$12,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,418,000	$386,900			$2,418,000	$302,300			$0	$0			$2,418,000	$12,700		$0	$0
1	CC 52985240	GONZALEZ ROSA	230301	30	$2,418,000	$386,900	EPS005	30	$2,418,000	$302,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,418,000	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,418,000	$386,900			$2,418,000	$302,300			$0	$0			$2,418,000	$12,700		$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 52985240		GONZALEZ ORJUELA ROSA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 94 No. 152-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143913180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1697418189	9489448307	I	2025/08/12	2025/08/13	BANCOLOMBIA	1	$702,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$386,900	$300	$0	$387,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$386,900	$300	$0	$387,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$100	$0	$12,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$100	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$302,300	$200	$0	$302,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$302,300	$200	$0	$302,500
TOTAL				1	$701,900	$600	$0	$702,500