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: Diana Jazmín Salvo López

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☑ **No.** 53.015.693

CONTRATO No.: ADRES-CPS-527 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- 029 -DOP

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

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

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: Kra 88c 54c 29 Sur

TELÉFONO: 3186936768



FIRMA
C.C 53.015.693

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 53015693		SALVO LOPEZ DIANA JAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 88 C # 54 C 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7321331	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1714475107	9489891172	I	2025/09/19	2025/08/20	BANCOLOMBIA	0	$701,700

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)					$2,417,300	$386,800			$2,417,300	$302,200			$0	$0			$2,417,300	$12,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,417,300	$386,800			$2,417,300	$302,200			$0	$0			$2,417,300	$12,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,417,300	$386,800			$2,417,300	$302,200			$0	$0			$2,417,300	$12,700		$0	$0
1	CC 53015693	SALVO DIANA	25-14	30	$2,417,300	$386,800	EPS002	30	$2,417,300	$302,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,417,300	$12,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,417,300	$386,800			$2,417,300	$302,200			$0	$0			$2,417,300	$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 53015693		SALVO LOPEZ DIANA JAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 88 C # 54 C 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7321331	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1714475107	9489891172	I	2025/09/19	2025/08/20	BANCOLOMBIA	0	$701,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$386,800	$0	$0	$386,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$386,800	$0	$0	$386,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$0	$0	$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$0	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$302,200	$0	$0	$302,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$302,200	$0	$0	$302,200
TOTAL				1	$701,700	$0	$0	$701,700