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: WILLIAM ALBERTO MENDOZA SANDOVAL

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 1.030.600.227

CONTRATO No.: ADRES-CPS-283 de 2025

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión, control y verificación 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, reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como la elaboración de las respuestas de petición, comunicaciones de resultados de auditoría, actos administrativos y solicitud de veracidades- ID 019-DOP

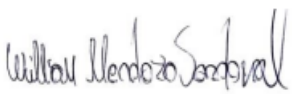
PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 1/08/2025 **HASTA:** 31/08/2025

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

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: Transveral 73 Nro 11b-33 Parques de Castilla1

TELÉFONO: 3202064873



FIRMA
C.C .1030600227

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 1030600227		MENDOZA SANDOVAL WILLIAM ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANV 73 # 11 B - 33 CASA 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4242732	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	1734288377	9489274440	I	2025/08/08	2025/08/29	BANCO DAVIVIENDA	21	$712,100

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)					$2,420,252	$387,300			$2,420,252	$302,600			$0	$0			$2,420,252	$12,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,420,252	$387,300			$2,420,252	$302,600			$0	$0			$2,420,252	$12,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,420,252	$387,300			$2,420,252	$302,600			$0	$0			$2,420,252	$12,700		$0	$0
1	CC	1030600227 MENDOZA WILLIAM	230301	30	$2,420,252	$387,300	EPS005	30	$2,420,252	$302,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,420,252	$12,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,420,252	$387,300			$2,420,252	$302,600			$0	$0			$2,420,252	$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 1030600227		MENDOZA SANDOVAL WILLIAM ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANV 73 # 11 B - 33 CASA 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4242732	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	1734288377	9489274440	I	2025/08/08	2025/08/29	BANCO DAVIVIENDA	21	$712,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$387,300	$5,200	$0	$392,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$387,300	$5,200	$0	$392,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$200	$0	$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$200	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$302,600	$4,100	$0	$306,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$302,600	$4,100	$0	$306,700
TOTAL				**1**	**$702,600**	**$9,500**	**$0**	**$712,100**