CIUDAD: Bogota

FECHA: 01 Octubre de 2020

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: Ana Milena Lozano Cortes

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 52,783,096

CONTRATO No.: Adres - CPS - 244 -2020

OBJETO: Prestar apoyo técnico a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES, en las actividades relacionadas con verificación de soportes de las reclamaciones por eventos catastróficos de origen natural, terroristas y accidentes de tránsito y de las solicitudes de recobros por tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios de acuerdo con las resoluciones No. 2966 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y No. 41656 de 2019 expedida por la ADRES y las que las modifiquen o sustituyan.

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 01 de Septiembre de 2020 **HASTA:** 30 de septiembre de 2020

LA SUMA DE: ($ 3.564.574) Tres millones quinientos sesenta y cuatro mil quinientos setenta y cuatro Pesos M/C

POR CONCEPTO DE Honorarios

DIRECCIÓN: Cra 89 c # 34 a 37 Sur

TELÉFONO: 3125107872

Milena Lozano

FIRMA
C.C 52.783.096

Contrato No.	ADRES-CPS-244-2020		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Ana Milena Lozano Cortes		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Leidy Janneth Luis Cuervo	**Teléfono / Extensión**	4322760
Dependencia	Direccion de Otras Prestaciones		
Objeto del Contrato	Prestar apoyo técnico a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES, en las actividades relacionadas con verificación de soportes de las reclamaciones por eventos catastróficos de origen natural, terroristas y accidentes de tránsito y de las solicitudes de recobros por tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios de acuerdo con las resoluciones No. 2966 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y No. 41656 de 2019 expedida por la ADRES y las que las modifiquen o sustituyan.		
Fecha de Inicio	14/07/2020	**Fecha de Terminación**	31/12/2020

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	01/09/2020	**Hasta**	30/09/2020
Adición y/o Prórroga	NA			
Suspensión	NA			
Cesión	NA			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES [i]

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1	Llevar a cabo la verificación de los soportes aportados en las reclamaciones por eventos catastróficos de origen natural, terroristas y accidentes de tránsito, en concordancia con la normativa vigente	Se verificaron los soportes aportados en las reclamaciones según la normatividad vigente, Por medio la matriz asignada con 333 items la cual es denominada: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico _ANA MILENA LOZANO CORTES	1.Se anexa archivo nombrado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico _ANA MILENA LOZANO CORTES	NA

2	Realizar la verificación de los soportes aportados en las solicitudes de recobros por tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud.	**1.**Se realizo la verificación de los soportes aportados a 727 Recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado: Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se realizo la verificación de los soportes aportados a 222 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado: Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se realizo la verificación de los soportes aportados a 187 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.** Se realizo la verificación de los soportes aportados a 307 recobros correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura ANA MILENA LOZANO	**1.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se anexa archivo Nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO	N/A
3	Verificar la aplicación de los criterios de auditoría señalados en el marco normativo y los manuales correspondientes, validando la calidad del conjunto de recobros y/o reclamaciones que correspondan a la muestra seleccionada de los paquetes auditados directamente por la Entidad o por los terceros contratados para el trámite de las cuentas por servicios	**1.**Se Verifico la aplicación de criterios de auditoria a 727Recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado: Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.** Se Verifico la aplicación de criterios de auditoria a 222 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado: Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ	**1.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se anexa archivo Nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones AGS Medico	N/A

	y tecnologías no financiados con la UPC.	**3.**Se Verifico la aplicación de criterios de auditoria a 187 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se Verifico la aplicación de criterios de auditoria de reclamaciones a 333 items Por medio del archivo denominado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico_ANA MILENA LOZANO CORTES **5.**Se Verifico la aplicación de criterios de auditoria a 307 recobros correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO	_ANA MILENA LOZANO CORTES **5.**Se anexa archivo Nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO	
4	Registrar los resultados de las tareas adelantadas, en las herramientas de sistemas y/o formatos aplicables, de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación de Grupo..	**1.**Se registraron los resultados de 727 Recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se registraron los resultados de 222 recobros,correspondientes a la asignación del archivo denominado: Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se registraron los resultados de 187 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO	**1.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se anexa archivo Nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico_ANA MILENA LOZANO CORTES **5.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO	N/A

		4.Se registraron los resultados de reclamaciones de 333 items Por medio del archivo denominado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico _ANA MILENA LOZANO CORTES **5.**Se registraron los resultados de 307 recobros correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacio n_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura _ANA MILENA LOZANO		
5	Analizar y documentar de los hallazgos evidenciados en las revisiones de calidad, como mecanismo de retroalimentación a los auditores de recobros y/o reclamaciones.	**1.**Se analizaron y documentaron los hallazgos de 727 Recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacio n_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cob ertura_ANA MILENA LOZANO **2.** Se analizaron y documentaron los hallazgos 222 recobros,correspondientes a la asignación del archivo denominado: Matriz_Asignacion_Pqt6_CAP VI_S02_0720_Cobertura_AN A MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se analizaron y documentaron los hallazgos 187 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacio n_Pqt5_APF_S02_0720_Cob ertura_ANA MILENA LOZANO **4.** Se analizaron y documentaron los hallazgos de reclamaciones a 333 items Por medio del archivo denominado: Matriz Asignacion PQT 1	**1.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion _Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobe rtura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion _Pqt6_CAPVI_S02_0720_Co bertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se anexa archivo Nombrado:Matriz_Asignacion _Pqt5_APF_S02_0720_Cobe rtura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico _ANA MILENA LOZANO CORTES **5.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura _ANA MILENA LOZANO	N/A

		Reclamaciones_AGS_Medico _ANA MILENA LOZANO CORTES **5.** Se analizaron y documentaron los hallazgos 307 recobros correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura _ANA MILENA LOZANO		
6	Analizar y proponer métodos que permitan la ejecución eficiente y eficaz del proceso de verificación de la calidad de la auditoría.	**1.**Se analizaron 727 Recobros,correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se analizaron 222 recobros,correspondientes a la asignación del archivo denominado: Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se analizaron 187 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se analizaron 333 items de reclamaciones Por medio del archivo denominado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico _ANA MILENA LOZANO CORTES **5.**Se analizaron 307 recobros correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura _ANA MILENA LOZANO	**1.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se anexa archivo Nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico _ANA MILENA LOZANO CORTES **5.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura _ANA MILENA LOZANO	N/A

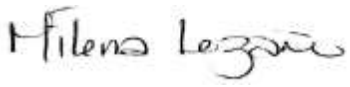
7	Apoyar en la ejecución del plan de capacitación y participación en la elaboración de evaluaciones de conocimiento..	No se aplicaron evaluaciones de conocimiento para el periodo.	N/A	N/A
8	Reportar cualquier situación inconsistente y/o anómala identificada en la revisión documental de las solicitudes de recobros o reclamaciones y documentarla según lo observado en su labor de verificación.	No se evidenciaron ni reportaron Situaciones anómalas o inconsistentes en los recobros para el periodo.	N/A	N/A
9	Garantizar la consistencia de valores y cantidades de los paquetes de recobros y/o reclamaciones verificados.	**1.**Se garantizo la consistencia de valores de 727 Recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se garantizo la consistencia de valores de 222 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado: Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se garantizo la consistencia de valores de 187 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se garantizo la consistencia de valores de 333 items de reclamaciones Por medio del archivo denominado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico_ANA MILENA LOZANO CORTES	**1.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se anexa archivo Nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico_ANA MILENA LOZANO CORTES **5.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO	N/A

		5.Se garantizo la consistencia de valores de 307 recobros correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura ANA MILENA LOZANO		
10	Proyectar las comunicaciones y certificaciones de calidad que sean requeridas en el trámite de los paquetes verificados..	No se realiza esta función para este periodo.	N/A	N/A
11	Apoyar la ejecución de las diferentes etapas del proceso integral de recobros y reclamaciones.	**1.** Se apoyo la ejecución de diferentes etapas del proceso integral a 727 Recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.** Se apoyo la ejecución de diferentes etapas del proceso integral a 222 recobros,correspondientes a la asignación del archivo denominado: Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.** Se apoyo la ejecución de diferentes etapas del proceso integral a 187 recobros,correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.** Se apoyo la ejecución de diferentes etapas del proceso integral a 333 items de reclamaciones Por medio del archivo denominado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico_ANA MILENA LOZANO CORTES	**1.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se anexa archivo Nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico_ANA MILENA LOZANO CORTES **5.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO	N/A

		5. Se apoyo la ejecución de diferentes etapas del proceso integral a 307 recobros correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO		
12	Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas.	Se asiste a capacitacion virtual el dia 16 Septiembre de 2020.	El soporte corresponde al correo donde envían el link para la reunion.	
13	Cumplir con las metas de productividad en el proceso de verificación de la calidad auditoría de recobros y reclamaciones para dar cumplimiento a los términos establecidos normativamente y/o a los indicados por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación de Grupo.	**1.**Se cumplio con las metas de productividad de 727 Recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se cumplio con las metas de productividad de 222 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado: Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se cumplio con las metas de productividad de 187 recobros, correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se cumplio con las metas de productividad de 333 items de reclamaciones Por medio del archivo denominado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico_ANA MILENA LOZANO CORTES	**1.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt7_RE_MYT02_1G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **2.**Se anexa archivo nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt6_CAPVI_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO CORTEZ **3.**Se anexa archivo Nombrado:Matriz_Asignacion_Pqt5_APF_S02_0720_Cobertura_ANA MILENA LOZANO **4.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz Asignacion PQT 1 Reclamaciones_AGS_Medico_ANA MILENA LOZANO CORTES **5.**Se anexa archivo Nombrado: Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO	

		5. Se cumplio con las metas de productividad de 307 recobros correspondientes a la asignación del archivo denominado:Matriz_Asignacion_Pqt-9_RE_MYT02_2G_Cobertura_ANA MILENA LOZANO		
14	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato, que para el efecto le asigne el supervisor del contrato	Se asiste a capacitacion virtual el dia 16 Septiembre de 2020.	El soporte corresponde al correo donde envían el link para la reunion.	

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



Firma del Contratista
Fecha: 1/10/2020

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
21.387.444	**5.584.499**	**3.564.574**	**0.00**	**12.238.371**

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Tres millones quinientos sesenta y cuatro mil quinientos setenta y cuatro pesos($ 3.564.574)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES

Mes de ejecución contractual					
CONCEPTO	**PLANILLA No.**	**VALOR**	**PERIODO**		**FECHA DE PAGO**
			DESDE	**HASTA**	
Salud	9410581716	178.700	1/08/2020	31/08/2020	16/09/2020
Pensión	9410581716	228.800	1/08/2020	31/08/2020	16/09/2020
ARL	9410581716	7.500	1/08/2020	31/08/2020	16/09/2020

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☐ NO ☒

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas.

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.

2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.

3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

OBSERVACIONES	N/A
ANEXOS	1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista. 2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad y el 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). 4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. 5. Dos (2) medios magnéticos contentivos de las actividades realizadas en las obligaciones, productos y/o informes, en el Contrato o Convenio en mención. 6. En caso de primer pago debe aportar: a. Los soportes y el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente. b. Examen médico preocupacional . *Este examen tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen.

	c. Si es régimen común debe adjuntar la resolución de facturación de la DIAN.

Supervisor (es)/Interventor

_____

Leidy Janneth Luis Cuervo
Supervisor

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectue la aprobacion respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 1/10/2020

[i] Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2020

Nombres y Apellidos	No. Identificación
Ana Milena Lozano Cortes	52783096

Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:

Régimen del impuesto sobre las ventas al que pertenezco: COMUN ☐ SIMPLIFICADO ☒

Código Actividad Económica 8299 Tarifa ICA 9.66

Contrato de Prestación de Servicios Número: No. ADRES-CPS-244-2020

Fecha de Inicio: 14/07/2020 Fecha de Terminación: 31/12/2020

Valor total del Contrato: $ **21.387.444** Prórroga: SI ☐ NO ☒

Valor mensual por concepto de Honorarios: $ 3.564.574

1. Declaro bajo gravedad de juramento que para desarrollar la actividad por prestación de Honorarios y por compensación por servicios personales, no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados, por lo cual solicito aplicar la retención en la fuente del Art. 383, servicio clasificado como Renta de trabajo según el artículo 103 del Estatuto Tributario. De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informarles.

2. Declaro bajo gravedad de juramento en el marco de lo estipulado en el Decreto 099 de 2013, Artículo 387 del Estatuto Tributario, que las personas que a continuación relaciono dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos de la norma precitada, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CALIDAD DEPENDIENTE (*)

CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2020

(*) CALIDAD DEPENDIENTES

a) Hijos que tienen hasta 18 años de edad y dependen económicamente de mí.
b) Hijos con edades entre 18 y 23 años cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación para el trabajo y el desarrollo humano debidamente acreditados por la autoridad competente.
c) Hijos mayores de 23 años que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.
d) Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.
e) Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificados por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT por concepto de dependientes.

3. Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge John Alexander Rodriguez identificado (a) con la C.C. No. 80.207.519.no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

4. Declaro bajo gravedad de juramento, que a la fecha tengo vigente un crédito hipotecario para adquisición de vivienda, Obligación de_____ N/A _____, según certificación del año 2016; anexa al presente, lo anterior para efectos de la aplicación de la retención a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario vigente y normas reglamentarias, en particular lo establecido en el Decreto 099 de 2013, articulo 2, numeral1, hasta 100 uvt.

5. Declaro que soy titular de la cuenta AFC No. _____ N/A _____, del Banco ____ N/A _____,, a la cual consigno mensualmente la suma de ($ N/A), de la cual anexo la certificación bancaria. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 23 de la ley 633 de 2000, y además disposiciones legales vigentes.

CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2020

6. Declaro que mensualmente consigno a pensiones voluntarias _____ N/A _____ la suma de (N/A), de la cual anexo certificación del Fondo de Pensiones. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 23 de la ley 633 de 2000, y además disposiciones legales vigentes.

   Nota: Para los numerales 5 y 6 la sumatoria de los aportes no debe exceder del 30% del ingreso laboral.
   _____

7. Declaro que consigno a Medicina pre-pagada _____ N/A _____la suma de ($ N/A), (anexar certificación del año inmediatamente anterior)_____ N/A _____que no supera las 16 UVT mensuales.

8. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Anexar planilla de liquidación según Artículo 56 del Estatuto Tributario)

Atentamente,

Firma

Cédula de ciudadanía 52.783.096
Bogotá D.C.01 de Octubre de 2020

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52783096		LOZANO CORTES ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 89 c 34 a 37 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4829127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	744150063	9410581716	I	2020/09/22	2020/09/16	BANCOLOMBIA	0	$415,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,429,600	$228,800			$1,429,600	$178,700			$0	$0			$1,429,600	$7,500		$0	$0		$415,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,429,600	$228,800			$1,429,600	$178,700			$0	$0			$1,429,600	$7,500		$0	$0		$415,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,429,600	$228,800			$1,429,600	$178,700			$0	$0			$1,429,600	$7,500		$0	$0		$415,000
1	CC	52783096 LOZANO ANA									X									231001	30	$1,429,600	$228,800	EPS017	30	$1,429,600	$178,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,429,600	$7,500	0	$0	$0	No	$415,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,429,600	$228,800			$1,429,600	$178,700			$0	$0			$1,429,600	$7,500		$0	$0		$415,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52783096		LOZANO CORTES ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 89 c 34 a 37 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4829127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	744150063	9410581716	I	2020/09/22	2020/09/16	BANCOLOMBIA	0	$415,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,800	$0	$0	$228,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$228,800	$0	$0	$228,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,700	$0	$0	$178,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,700	$0	$0	$178,700
TOTAL				1	$415,000	$0	$0	$415,000