CIUDAD: BOGOTA D.C

FECHA: 1/04/2026

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-563 de 2026

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: 1/03/2026 **HASTA:** 31/03/2026

LA SUMA DE: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 6.345.287)

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

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

TELÉFONO: 3202064873

FIRMA
C.C .1030600227

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 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
2026-02	2026-02	179802138	9502435161	I	2026/03/06	2026/03/30	BANCO DAVIVIENDA	24	$753,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,554,099	$408,700			$2,554,099	$319,300			$0	$0			$2,554,099		$13,400		$0	$0		$741,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,554,099	$408,700			$2,554,099	$319,300			$0	$0			$2,554,099		$13,400		$0	$0		$741,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,554,099	$408,700			$2,554,099	$319,300			$0	$0			$2,554,099		$13,400		$0	$0		$741,400
1	CC	1030600227 MENDOZA WILLIAM								X										230301	30	$2,554,099	$408,700	EPS005	30	$2,554,099	$319,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,554,099	0.522%	$13,400	0	$0	$0	No	$741,400
Total	**Afiliados(1)**																				$2,554,099	$408,700			$2,554,099	$319,300			$0	$0			$2,554,099		$13,400		$0	$0		$741,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$408,700	$6,400	$0	$415,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$408,700	$6,400	$0	$415,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$300	$0	$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,400	$300	$0	$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,300	$5,000	$0	$324,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$319,300	$5,000	$0	$324,300
TOTAL				**1**	**$741,400**	**$11,700**	**$0**	**$753,100**