

**CIUDAD:** BOGOTA D.C

**FECHA:** 1/06/2026

### 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:** MARTHA CAROLINA ANGULO POSSE

**IDENTIFICACIÓN:** **CC**  **NIT**  **No.** 1.110.460.851

**CONTRATO No.:** ADRES-CPS-263 de 2026

**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-101-DOP

**PERIODO COMPRENDIDO DESDE:** 1/05/2026 **HASTA:** 31/05/2026

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

**POR CONCEPTO DE** HONORARIOS

**DIRECCIÓN:** Calle 18 # 20-51

**TELÉFONO:** 3124142010



**FIRMA**  
**C.C .1110460851**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110460851		ANGULO POSSE MARTHA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 #28-20	FUNZA-CUNDINAMARCA	3009991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000001534	9503753371	I	2026/05/14	2026/05/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$750,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,417,252	\$386,800			\$2,417,252	\$302,200			\$2,417,252	\$48,400			\$2,417,252	\$12,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,417,252	\$386,800			\$2,417,252	\$302,200			\$2,417,252	\$48,400			\$2,417,252	\$12,700		\$0	\$0
<b>Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados)</b>					\$2,417,252	\$386,800			\$2,417,252	\$302,200			\$2,417,252	\$48,400			\$2,417,252	\$12,700		\$0	\$0
1	CC 1110460851	ANGULO MARTHA	231001	30	\$2,417,252	\$386,800	EPS037	30	\$2,417,252	\$302,200	CCF24	30	\$2,417,252	\$48,400	14-23	30	\$2,417,252	\$12,700	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,417,252	\$386,800			\$2,417,252	\$302,200			\$2,417,252	\$48,400			\$2,417,252	\$12,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110460851		ANGULO POSSE MARTHA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 #28-20	FUNZA-CUNDINAMARCA	3009991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000001534	9503753371	I	2026/05/14	2026/05/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$750,100

## 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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,400	\$0	\$0	\$48,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$48,400	\$0	\$0	\$48,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$302,200	\$0	\$0	\$302,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$302,200	\$0	\$0	\$302,200
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$750,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$750,100</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110460851		ANGULO POSSE MARTHA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 #28-20	FUNZA-CUNDINAMARCA	3009991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	364257573	9506014789	N	2026/05/14	2026/06/04	NEQUI	21	\$38,200

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$120,863	\$19,300			\$120,863	\$15,100			\$120,863	\$2,400			\$120,863	\$600			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$120,863	\$19,300			\$120,863	\$15,100			\$120,863	\$2,400			\$120,863	\$600			\$0	\$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados)					\$120,863	\$19,300			\$120,863	\$15,100			\$120,863	\$2,400			\$120,863	\$600			\$0	\$0
1	CC	1110460851	ANGULO MARTHA	231001	30	(\$2,417,252)	(\$386,800)	EPS037	30	(\$2,417,252)	(\$302,200)	CCF24	30	(\$2,417,252)	(\$48,400)	14-23	30	(\$2,417,252)	(\$12,700)	30	\$0	\$0
2	CC	1110460851	ANGULO MARTHA	231001	30	\$2,538,115	\$406,100	EPS037	30	\$2,538,115	\$317,300	CCF24	30	\$2,538,115	\$50,800	14-23	30	\$2,538,115	\$13,300	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$120,863	\$19,300			\$120,863	\$15,100			\$120,863	\$2,400			\$120,863	\$600			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110460851		ANGULO POSSE MARTHA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 #28-20	FUNZA-CUNDINAMARCA	3009991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	364257573	9506014789	N	2026/05/14	2026/06/04	NEQUI	21	\$38,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$300	\$0	\$19,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$19,300	\$300	\$0	\$19,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$600	\$100	\$0	\$700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$600	\$100	\$0	\$700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,400	\$100	\$0	\$2,500	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$2,400	\$100	\$0	\$2,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,100	\$300	\$0	\$15,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$15,100	\$300	\$0	\$15,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$37,400</b>	<b>\$800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$38,200</b>	