

**CIUDAD:** BOGOTA D.C

**FECHA:** 03/06/2026

### 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:** ALEXANDRA CAROLINA ROMERO GARCÍA

**IDENTIFICACIÓN:** **CC**  **NIT**  **No.** 51,752,213

**CONTRATO No.** ADRES-CPS-038 de 2026

**OBJETO:** Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES para el desarrollo de los procesos de revisión, verificación y control de las cuentas médicas presentadas por las Entidades, mediante el análisis, validación documental y verificación de la concordancia entre la prestación, el diagnóstico y el cobro de los servicios y tecnologías auditadas, correspondientes a solicitudes relacionadas con servicios y tecnologías en salud no financiadas con cargo a la UPC o con presupuestos máximos y/o servicios complementarios, de igual forma, reclamaciones por servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar, 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; todo ello conforme a la normativa y manuales vigentes, y al proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa. Así mismo, desarrollar actividades de auditoría concurrente, retrospectiva y/o de campo a las IPS que presenten reclamaciones y a aquellas que presten servicios y tecnologías no financiadas con la UPC, incluyendo los asociados a los presupuestos máximos y los recobros efectuados por las entidades recobrantes ante la ADRES, por concepto de la atención a víctimas y usuarios de eventos bajo responsabilidad de la Dirección de Otras Prestaciones, haciendo uso de los conocimientos técnicos y de la aplicación de las normas de habilitación y demás disposiciones vigentes que regulan la prestación de los servicios de salud. ID-062-DOP.

**PERIODO COMPRENDIDO DESDE:** 01/05/2026

**HASTA:** 31/05/2026

NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS M/C (\$9.729.421)

**LA SUMA DE:**

**POR CONCEPTO DE** HONORARIOS

**DIRECCIÓN:** Carrera 21 A No. 45A- 91

**TELÉFONO:** 3132578814



**FIRMA**  
**C.C 51752213**

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51752213		ROMERO GARCIA ALEXANDRA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21 A # 45 A - 91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2456667	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	355067591	9504810794	I	2026/06/03	2026/06/01	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,129,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pc	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
																								\$3,892,000	\$622,800			\$3,892,000	\$486,500			\$0	\$0			\$3,892,000	\$20,400			\$0	\$0	\$1,129,700	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
																								\$3,892,000	\$622,800			\$3,892,000	\$486,500			\$0	\$0			\$3,892,000	\$20,400			\$0	\$0	\$1,129,700	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																											
																								\$3,892,000	\$622,800			\$3,892,000	\$486,500			\$0	\$0			\$3,892,000	\$20,400			\$0	\$0	\$1,129,700	
1	CC	51752213	ROMERO ALEXANDRA																			25-14	30	\$3,892,000	\$622,800	EPS005	30	\$3,892,000	\$486,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,892,000	0.522%	\$20,400	0	\$0	\$0	No	\$1,129,700
<b>Total Afiliados( 1)</b>																								\$3,892,000	\$622,800			\$3,892,000	\$486,500			\$0	\$0			\$3,892,000	\$20,400			\$0	\$0	\$1,129,700	

## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$622,800	\$0	\$0	\$622,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$622,800	\$0	\$0	\$622,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,400	\$0	\$0	\$20,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,400	\$0	\$0	\$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$486,500	\$0	\$0	\$486,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$486,500	\$0	\$0	\$486,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,129,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,129,700</b>

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Código único CUS**

355067591

**Destino de pago**

APORTES EN LINEA

**Motivo**

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504810794

**Fecha**

01/06/2026

**Número de aprobación**

00067591

**Dirección IP**

186.155.82.52

**Valor transacción**

\$ 1.129.700,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

10.129.7.4

**Referencia 2**

CC

**Referencia 3**

51752213