CIUDAD: BOGOTAD.C

FECHA: 01/09/2026

CUENTADE COBRO

(Aplicable para Personas Naturales que pertenecen al Régimen Simplificado Art. 499 Estatuto Tributario)

ADQUIRIENTE DELSERVICIO Y NIT: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES. **NIT:** 901037916-1

DEBE A:

NOMBRE: DIANA SAYURI FLOREZ GONZALEZ

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 28.799.471

CONTRATO No.: ADRES-CPS-440 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-035-DOP.

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 01/08/2026 **HASTA:** 31/08/2026

LASUMADE: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (6.345.287)

POR CONCEPTODE HONORARIOS

DIRECCIÓN: CALLE 63 SUR No 70 D 75 TORRE 6 APTO 704

TELÉFONO: 3144572845

Diana Florez.

FIRMA
C.C .28.799.471

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 28799471		FLOREZ GONZALEZ DIANA SAYURI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63 SUR 70 D 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8008971	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	594922030	9508710678	I	2026/09/16	2026/08/25	BANCOLOMBIA	0	$736,900

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
1	CC	28799471	FLOREZ GONZALEZ DIANA SAYURI	25-14	30	$2,538,500	$406,200	EPS005	30	$2,538,500	$317,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,538,500	$13,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,538,500**	**$406,200**			**$2,538,500**	**$317,400**			**$0**	**$0**			**$2,538,500**	**$13,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$406,200	$0	$0	$406,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$406,200	$0	$0	$406,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,300	$0	$0	$13,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,300	$0	$0	$13,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$317,400	$0	$0	$317,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$317,400	$0	$0	$317,400
TOTAL				**1**	**$736,900**	**$0**	**$0**	**$736,900**