**CIUDAD:** Bogotá
**FECHA:** 01/09/2026

## 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:** ANGIE DANIELA MARCELO SANTANA

**IDENTIFICACIÓN:** **CC X** **NIT** No. 1.076.670.174 de UBATÉ - CUNDINAMARCA

**CONTRATO No.:** 064 DE 2026

**OBJETO**: **Prestar servicios profesionales para el trámite de las acciones constitucionales que se instauren contra la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES o contra el entonces FOSYGA, y todos los asuntos derivados de éstas. ID-010-OAJ**

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

**LA SUMA DE:** SEIS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($6.042.000,00)
**POR CONCEPTO DE** Honorarios

**DIRECCIÓN:** CARRERA 19A #173-70
**TELÉFONO:** 3214752293

**FIRMA**

ANGIE DANIELA MARCELO SANTANA
CC: 1.076.670.174

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | ANGIE DANIELA MARCELO SANTANA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1076670174 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-09-01 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-09-16 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-09-01 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 38226631 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 38226631 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 2.418.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 302.300 | $ 302.300 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 2.418.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 386.900 | $ 386.900 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.418.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 12.700 | $ 12.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 701.900 | $ 701.900 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 19/10/2026 |