| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No. | ADRES- CPS-094-2023 | | |
| **Nombre del Contratista y/o Representante Legal** | Rubén Dario Suárez Vargas | | |
| **Nombre del Supervisor y/o Interventor** | Mauricio Paéz Villalba | **Teléfono / Extensión** | 1868 |
| **Dependencia** | Dirección de Otras Prestaciones | | |
| **Objeto del Contrato** | Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión 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 el proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa. | | |
| **Fecha de Inicio** | 27/01/2023 | **Fecha de Terminación** | 26/05/2023 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Periodo del Informe de Actividades** | **Desde** | 1/03/2023 | **Hasta** | 31/03/2023 |
| **Adición y/o Prórroga** | N/A | | | |
| **Suspensión** | N/A | | | |
| **Cesión** | N/A | | | |

**INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES** [i]

| | Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto y/o Entregables | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Efectuar la revisión, verificación de las cuentas y los soportes presentados ante la ADRES por servicios y tecnologías no financiados con la UPC o con los presupuestos máximos, así como por atenciones en salud e indemnizaciones por accidentes de | 1. Se efectuó la revisión y verificación de 141 reclamaciones correspondientes a los archivos:<br>• Matriz de auditoria 01 al 15 de Enero<br>• Matriz de auditoria 16 al 31 de | Se remiten Archivos:<br>• Matriz de auditoria 01 al 15 de Enero<br>• Matriz de auditoria 16 al 31 de Enero | N/A. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos terroristas y catástrofes de origen natural, conforme los criterios y requisitos previstos en la normativa y manuales vigentes. | Enero | En subcarpeta obligaciones contractuales 1,2,3 | |
| 2 | Registrar los resultados de las tareas asignadas en las herramientas, sistemas y formatos establecidos de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas para el efecto. | 2. Se registro en el aplicativo el resultado de las tareas específicas para las 141 reclamaciones correspondientes a los archivos:<br>• Matriz de auditoria 01 al 15 de Enero<br>• Matriz de auditoria 16 al 31 de Enero | Se remite archivo nombrado:<br>• Matriz de auditoria 01 al 15 de Enero<br>• Matriz de auditoria 16 al 31 de Enero<br>En subcarpeta obligaciones contractuales 1,2,3 | N/A |
| 3 | Cumplir y reportar las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoría de recobros y reclamaciones para dar cumplimiento a los términos establecidos normativamente y/o a los indicados por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación de Grupo. | 1.Se cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoria de las 141 reclamaciones correspondientes a los archivos:<br>• Matriz de auditoria 01 al 15 de Enero<br>• Matriz de auditoria 16 al 31 de Enero | Se remite archivo nombrado:<br>• Matriz de auditoria 01 al 15 de Enero<br>• Matriz de auditoria 16 al 31 de Enero<br>En subcarpeta obligaciones contractuales 1,2,3 | |
| 4 | Apoyar en la elaboración de las respuestas de petición, comunicaciones de resultados de auditoría, actos administrativos, insumos, informes, apoyos, bases de datos y demás documentos que se requieran durante el trámite de las cuentas de servicios y tecnologías en salud no financiados con la UPC o con los presupuestos máximos, las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos terroristas y catástrofes de origen natural; así como del procedimiento de reintegro de | Se realizo el alistamieto de 43 certificaciones bancarias correspondientes a la asignación:<br>• Matriz de auditoria 01 al 15 de Enero<br>• Matriz de auditoria 16 al 31 de Enero<br>Se realizaron 130 comunicaciones de resultado asignadas correspondientes al archivo:<br>• Matriz comunicaciones Paquete 28005.<br>• Matriz comunicaciones Paquete 28007<br>• Matriz comunicaciones Paquete 28008 | Se remite archivo nombrado:<br>• Certificaciones bancarias marzo ADRES-CPS-094_2023 Ruben Suarez<br>• Matriz comunicaciones Paquete 28005.<br>• Matriz comunicaciones Paquete 28007<br>• Matriz comunicaciones Paquete 28008<br>En subcarpeta | N/A |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | recursos apropiados o reconocidos sin justa causa que adelanta la dirección. | | obligación contractual 4 | |
| 5 | Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas. | 1.Se asistió a las siguientes reunines:<br>1) GIVAC 28007 a cargo de Angélica Hernández el 08-03-2023<br>2) Verificación Control cambios sede electrónico a cargo de Angélica Hernández el 13-03-2023.<br>3) Reunión Personas Naturales cargo de Angélica Hernández el 10-02-2023.<br>4) Seguimiento respuestas PQRS cargo de Luisa Diaz el 21-03-2023.<br>5) Retroalimentación Personas Naturales cargo de Angélica Hernández el 24-03-2023. | 1.Se anexa soporte de reuniones descritas<br><br>En subcarpeta obligación contractual 5 | N/A |
| 6 | Informar oportunamente a la Coordinación de Grupo los casos que, en su actividad propia de análisis y verificación de los soportes requeridos para la presentación de recobros y reclamaciones, identifique como presuntas situaciones anómalas, irregulares, atípicas o posibles casos de intento de fraude al Sistema General de Seguridad Social en Salud. | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación. | N/A | N/A |
| 7 | Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato, que para el efecto le asigne la Dirección de Otras Prestaciones. | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación. | N/A | N/A |

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



**Firma del Contratista**
**Fecha:** 3/04/2023

## BALANCE ECONÓMICO

| Valor Total Contrato (Inicial + Adición) | Valor Pagado | Valor a Pagar | Saldo Liberado | Saldo por Pagar |
|---|---|---|---|---|
| **$ 20.731.148** | **$ 5.873.825** | **$ 5.182.787** | **0** | **$ 9.674.536** |

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS (**5.182.787**)

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES**
Mes de ejecución contractual

| CONCEPTO | PLANILLA No. | VALOR | PERIODO | | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA | |
| **Salud** | 9448648705<br>9449260416 | 259.200<br>0 | 01-02-2023 | 28-02-2023 | 21-03-2023<br>05-04-2023 |
| **Pensión** | 9448648705<br>9449260416 | 331.700<br>100 | 01-02-2023 | 28-02-2023 | 21-03-2023<br>05-04-2023 |
| **ARL** | 9448648705<br>9449260416 | 10.900<br>0 | 01-01-2023 | 28-02-2023 | 21-03-2023<br>05-04-2023 |

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☐ NO ☒

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: Realizar una breve descripción del hallazgo (Adjuntar soportes)

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.

2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.

3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

4. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se ha materializado ninguno de los riesgos.

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | |
| **ANEXOS** | 1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista.<br>2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad.<br>3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido).<br>4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común.<br>a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020<br>5. En caso de primer pago debe aportar:<br>a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente. |

**En constancia, firmo:**



**Mauricio Paéz Villalba**
Supervisor/Interventor

**En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectué la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.**

**Lugar y Fecha: Bogotá, D. C.,** 3/04/2023

[i] Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.