Contrato No.	ADRES-CPS-435-2023		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ANA MILENA LINARES VERGEL		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	RENA LISAG MORALES HERNÁNDEZ	**Teléfono / Extensión**	601 4322760
Dependencia	Dirección 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	19/05/2023	**Fecha de Terminación**	31/12/2023

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/08/2023	**Hasta**	31/08/2023
Adición y/o Prórroga	N/A			
Suscripción	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 y verificación de la correcta aplicación de los criterios de auditoria establecidos del conjunto de cuentas y los soportes presentados ante la ADRES por los servicios y tecnologías no financiados con la UPC, así como, por atenciones en salud e indemnizaciones por accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, así como también aquellos asegurados con riesgo diferencial, eventos terroristas y catástrofes de	1. Se efectúo la revisión y verificación de 502 reclamaciones Distribución_Universo_G55Nv_Marzo de varios ítems cada una, del archivo Producción_G54RG 2. Se efectúo la revisión y verificación de 11 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Validar_G49RG_11Agosto 3. Se efectúo la revisión y verificación de 7 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo	Se anexa soporte de archivo, en Excel, carpeta compartida OBLIGACIONES 1,2,3,10.	N/A

	origen natural para acreditar los requisitos previstos con el fin de establecer el valor y estado final de cada recobro y/o reclamación.	Pendientes Distribución_Universo_G5 5NvMarzo_15Agosto 4. Se efectúo la revisión y verificación de 298 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Soportes Forma G49_17Agosto 5. Se efectúo la revisión y verificación de 25 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Distribución_PENDIENTES_ Universo_G54RG_11Agost o 6. Se efectúo la revisión y verificación de 4338 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Distribución_Habilitacion_ G54RG_17Agosto		
2	Registrar los resultados de las tareas asignadas, en las herramientas, sistemas y formatos establecidos, de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas por el supervisor del contrato, líder y/o coordinar.	1. Se efectúo la revisión y verificación de 502 reclamaciones Distribución_Universo_G5 5Nv_Marzo de varios ítems cada una, del archivo Producción_G54RG 2. Se efectúo la revisión y verificación de 11 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Validar_G49RG_11Agosto 3. Se efectúo la revisión y verificación de 7 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Pendientes Distribución_Universo_G5 5NvMarzo_15Agosto 4. Se efectúo la revisión y verificación de 298 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo	Se anexa soporte de archivo, en Excel, carpeta compartida OBLIGACIONES 1,2,3,10.	N/A

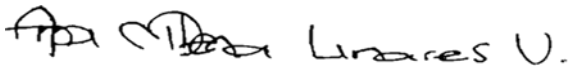
		Soportes Forma G49_17Agosto 5. Se efectúo la revisión y verificación de 25 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Distribución_PENDIENTES_ Universo_G54RG_11Agosto 6. Se efectúo la revisión y verificación de 4338 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Distribución_Habilitacion_ G54RG_17Agosto		
3	Informar oportunamente al supervisor y a la Dirección de Otras Prestaciones 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 y documentarla según lo observado en su actividad de verificación.	1. Se efectúo la revisión y verificación de 502 reclamaciones Distribución_Universo_G5 5Nv_Marzo de varios ítems cada una, del archivo Producción_G54RG 2. Se efectúo la revisión y verificación de 11 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Validar_G49RG_11Agosto 3. Se efectúo la revisión y verificación de 7 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Pendientes Distribución_Universo_G5 5NvMarzo_15Agosto 4. Se efectúo la revisión y verificación de 298 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Soportes Forma G49_17Agosto 5. Se efectúo la revisión y verificación de 25 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Distribución_PENDIENTES_	N/A	N/A

		Universo_G54RG_11Agosto 6. Se efectúo la revisión y verificación de 4338 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Distribución_Habilitacion_G54RG_17Agosto		
4	Realizar la retroalimentación correspondiente de los criterios de auditoría determinados en la normativa y manuales vigentes, así como en la ejecución de jornadas de capacitación que se requieran en el marco de la validación de resultados de auditoría	Se realiza la retroalimentación correspondiente de los criterios de auditoría determinados en la normativa y manuales vigentes	Se adjuntan soportes 1.Ficha técnica de paquete G51_PJ 2.Habilitación_G54_23Agosto 3.Circular No. 029 de 2017 4.Circular 24 de 2019 5.Resolución 03015 de 2017 6.Nota externa 201733200110423 de 2017 7.Socialización lineamientos de auditoría Reclamaciones Personas Juridicas Soporte y consistencia 31082023 G56 Nuevas Abril	N/A
5	Intervenir cuando se requiera en la ejecución de las diferentes etapas del proceso para determinar la calidad de los resultados de la auditoria efectuada a los servicios y tecnologías en salud no financiadas con la UPC y a las reclamaciones por servicios de salud derivados de accidentes de tránsito con vehículos no identificados o no asegurados con póliza /soat, así como también aquellos asegurados con riesgo diferencial, eventos catastróficos de origen natural, y eventos terroristas.	En el periodo objeto del informe no se realizaron actividades relacionadas con la obligación.	N/A	N/A
6	Asistir a las reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas por el supervisor del contrato, la respectiva Coordinación de Grupo y/o líder.	Se asiste a las reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas por el supervisor del contrato, la respectiva Coordinación de Grupo y/o líder	Se adjuntan soportes 1.Ficha técnica de paquete G51_PJ 2.Habilitación_G54_23Agosto 3.Circular No. 029 de 2017	N/A

			4.Circular 24 de 2019 5.Resolución 03015 de 2017 6.Nota externa 201733200110423 de 2017 7.Socialización lineamientos de auditoría Reclamaciones Personas Jurídicas Soporte y consistencia 31082023 G56 Nuevas Abril	
7	Participar en la elaboración de los informes que sean requeridos por organismos de control internos y/o externos, así como los diferentes actores involucrados en el proceso de auditoría, validación, reconocimiento y pago.	En el periodo objeto del informe no se realizaron actividades relacionadas con la obligación.	N/A	N/A
8	Suministrar los insumos requeridos dentro del proceso de revisión de calidad de los resultados de auditoría de las cuentas presentadas ante la ADRES; así como los que se requieran para el procedimiento de reintegro de las solicitudes de servicios y tecnologías no financiadas con la UPC y de las reclamaciones por atenciones en salud, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural y eventos terroristas de que trata el artículo 167 de la Ley 100 de 1993.	En el periodo objeto del informe no se realizaron actividades relacionadas con la obligación.	N/A	N/A
9	Atender las solicitudes de ajuste que se requieran en caso de que la revisión de los soportes asignados presente inconsistencia o que el producto entregado en los tiempos establecidos no cumpla con la rigurosidad técnica requerida.	En el periodo objeto del informe no se realizaron actividades relacionadas con la obligación.	N/A	N/A

10	Cumplir y reportar las metas de productividad y calidad que se fijen por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación del Grupo Interno de Verificación y Auditoría de Cuentas 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.	1. Se efectúo la revisión y verificación de 502 reclamaciones Distribución_Universo_G55Nv_Marzo de varios ítems cada una, del archivo Producción_G54RG 2. Se efectúo la revisión y verificación de 11 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Validar_G49RG_11Agosto 3. Se efectúo la revisión y verificación de 7 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Pendientes Distribución_Universo_G55NvMarzo_15Agosto 4. Se efectúo la revisión y verificación de 298 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Soportes Forma G49_17Agosto 5. Se efectúo la revisión y verificación de 25 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Distribución_PENDIENTES_Universo_G54RG_11Agosto 6. Se efectúo la revisión y verificación de 4338 reclamaciones de varios ítems cada una, del archivo Distribución_Habilitacion_G54RG_17Agosto	Se anexa soporte de archivo, en Excel, carpeta compartida OBLIGACIONES 1,2,3,10.	N/A
11	Apoyar en la realización de actividades de tipo operativo que demande la gestión administrativa requerida por 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.



ANA MILENA LINARES VERGEL
Firma del Contratista
Fecha: 21/09/2023

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
$ 49.236.477	$ 12.438.689	$ 5.182.787	$ 0	$ 31.615.001

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

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES
Mes de ejecución contractual

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	94562p92л8	$26o.200	01/08/2023	31/08/2023	21/09/2023
Pensión	94562p92л8	$336.800	01/08/2023	31/08/2023	21/09/2023
ARL	94562p92л8	$11.100	01/08/2023	31/08/2023	21/09/2023

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: N/A

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

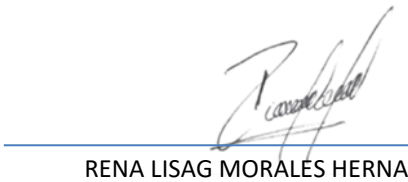
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

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	N/A
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. 2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad. 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). 4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. 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 5. En caso de primer pago debe aportar: a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.
En constancia, firmo:  RENA LISAG MORALES HERNANDEZ Supervisor (es)/Interventor (es) **En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectúe la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.**	
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 21/09/2023	

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

CIUDAD: BOGOTA D.C.

FECHA: 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023

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: ANA MILENA LINARES VERGEL

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 52.769.827

CONTRATO No.: ADRES-CPS-435 de 2023

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES relacionados con la revisión, verificación, control y pago de las cuentas que se presenten ante la entidad administradora por los 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 con o sin SOAT de acuerdo con la normatividad vigente, 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.

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 01 de agosto de 2023 **HASTA:** 31 de agosto de 2023

LA SUMA DE: Cinco Millones ciento ochenta y dos mil setecientos ochenta y siete pesos M/CTE ($ 5.182.787)

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: Calle 77b 129-11 apto 1304 Torre 8

TELÉFONO: 3123964776

Ana Milena Linares V.

FIRMA
C.C 52769827

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 52769827		LINARES VERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	anamilenalinares@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123964776

Clave: 9456259208

Periodo Pensión: 2023-08 **Periodo Salud: 2023-08**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/09/13	6	$4,100	$605,900
2023/09/14	7	$4,700	$606,500
2023/09/15	8	$5,400	$607,200
2023/09/18	11	$7,400	$609,200
2023/09/19	12	$8,100	$609,900
2023/09/20	13	$8,700	$610,500
2023/09/21	14	$9,300	$611,100
2023/09/22	15	$10,000	$611,800
2023/09/25	18	$12,100	$613,900
2023/09/26	19	$12,600	$614,400

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$336,800
COLFONDOS		1	$336,800
ARL	1	1	$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$11,100
EPS	1	1	$263,200
FAMISANAR		1	$263,200
SUBTOTAL			$611,100
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$611,100

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52769827		LINARES VERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 77 b # 129 - 11 bl8 ap 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123964776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08		9456259208	I	2023/09/07			14	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																						PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Tde	Tda	Tap	Vsp	Cor	Inst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vst	Codigo	Dias	IBC	Aporte	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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,073,115	$331,700			$2,073,115	$259,200			$0	$0			$2,073,115	$10,900				$0	$0			$601,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,073,115	$331,700			$2,073,115	$259,200			$0	$0			$2,073,115	$10,900				$0	$0			$601,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,073,115	$331,700			$2,073,115	$259,200			$0	$0			$2,073,115	$10,900				$0	$0			$601,800
1	CC	52769827	LINARES ANA						X										23100	30	$2,073,115	$331,700	EPS017	30	$2,073,115	$259,200	0		$0	$0	14-23	30	$2,073,115	$10,900	0.5223	$10,900	0	$0	$0	No	$601,800
Total		**Afiliados(1)**																			$2,073,115	$331,700			$2,073,115	$259,200			$0	$0			$2,073,115	$10,900				$0	$0			$601,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52769827		LINARES VERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 77 b # 129 - 11 bl8 ap 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123964776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08		9456259208	I	2023/09/07			14	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$331,700	$5,100	$0	$336,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$331,700	$5,100	$0	$336,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$200	$0	$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,900	$200	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,200	$4,000	$0	$263,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$259,200	$4,000	$0	$263,200
TOTAL				1	$601,800	$9,300	$0	$611,100

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 52769827		LINARES VERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 77 b # 129 - 11 bl8 ap 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.,	3123964776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	173136185	9456259208	I	2023/09/07	2023/09/21	BANCO DAVIVIENDA	14	$611,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,073,115	$331,700			$2,073,115	$259,200			$0	$0			$2,073,115	$10,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,073,115	$331,700			$2,073,115	$259,200			$0	$0			$2,073,115	$10,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,073,115	$331,700			$2,073,115	$259,200			$0	$0			$2,073,115	$10,900		$0	$0
1	CC	52769827 LINARES ANA	23001	30	$2,073,115	$331,700	EPS017	30	$2,073,115	$259,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,073,115	$10,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,073,115	$331,700			$2,073,115	$259,200			$0	$0			$2,073,115	$10,900		$0	$0