Contrato No.	**ADRES - CPS- 384-2023**		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	*JIMENEZ HIGUITA RODRIGUEZ Y ASOCIADOS S.A.S.*		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	*MÓNICA COBOS PRIETO*	**Teléfono / Extensión**	*4322760 Ext 1885*
Dependencia	*Dirección de Gestión de los Recursos Financieros de Salud*		
Objeto del Contrato	*Conceptualización, a partir de la evaluación, diagnóstico, implementación y cálculo de los impactos contables y fiscales en los diferentes escenarios de conformidad con el concepto emitido por la Contaduría General de la Nación N.20231100001341 de fecha 27 de enero de 2023, en el proceso de implementación de la norma internacional de información financiera NICSP 17-PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO, NICSP 32 Acuerdos de Concesión y actualización de políticas contables para la aplicación retroactiva de dichas normas en los estados financieros de la ADRES.*		
Fecha de Inicio	*6/03/2023*	**Fecha de Terminación**	*30/11/2023*

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	*6/03/2023*	**Hasta**	*26/05/2023*
Adición y/o Prórroga	*N/A*			
Suspensión	*X*			
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
	Emitir concepto a la ADRES relacionado con la Clínica El Bosque el cual deberá cumplir con las siguientes especificaciones técnicas en dos fases tal como se muestra a continuación: *PRIMERA FASE* *• Emitir concepto con las respectivas consideraciones o aspectos Jurídicos, Contables y Fiscales que debe tener la ADRES para registrar "La Clínica El Bosque" como una*	*Emitir el análisis contable y tributario del contrato CN-01- 132-2014 (Clínica El Bosque).*	*Concepto* *JHR-C-461*	*NA*

	Propiedad, Planta y Equipo según concepto de la Contaduría General de la Nación N.20231100001341 de fecha 27 de enero de 2023 teniendo en cuenta: Marco Contable-Fiscal			

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

Firma del Contratista
Fecha: *12/09/2022*

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)		Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
$ 30.000.000	*COP 0*	*$15.000.000*	*COP*	*15.000.000*

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Quince millones de pesos m/cte. ($ 15.000.000)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES
Mes de ejecución contractual

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud					
Pensión					
ARL					

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.*

5. *Se recibe a satisfacción el concepto dado por el contratista JHR-C-461 de fecha 14 de abril de 2023.*

OBSERVACIONES	*SIN NOVEDAD*
ANEXOS	1. *Factura Electrónica de Venta - 19843* 2. *Certificado de Revisor Fiscal, del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista.* 3. *Pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista.*

En constancia, firmo:



Supervisor (es)/Interventor (es)

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., *13/09/2023*

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