ADRES	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

Contrato No.	ADRES- CPS -760- 2023		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Martha Carolina Angulo Posse		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Paola Andrea Céspedes Forero	**Teléfono / Extensión**	Incluir Tel. o Ext.
Dependencia	Dirección de Otras Prestaciones		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES para las actividades relacionadas con la ejecución del proceso de saneamiento definitivo de las cuentas de recobro relacionadas con los servicios y tecnologías de salud no financiados con cargo a la UPC del régimen contributivo según lo dispuesto en el artículo 237 de la Ley 1955 de 2019 y el Decreto 521 de 2020, así como las demás normas que los modifiquen o sustituyan.		
Fecha de Inicio	16/06/2023	**Fecha de Terminación**	31/12/2023

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/10/2023	**Hasta**	31/10/2023
Adición y/o Prórroga	N/A			
Suspensión	NA			
Cesión	NA			

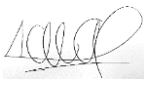
INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES [i]

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1	Apoyar en la emisión de insumos y demás documentos que se requieran para la planeación y desarrollo del proceso de saneamiento definitivo de las cuentas de recobro relacionadas con los servicios y tecnologías de salud no financiados con cargo a la UPC	Se realizó base de combinación para las EPS SALUD TOTAL, ALIANSALUD, MUTUAL SER y SALUD MIA, al igual se realizó validación de acuerdo con el archivo Estado Minutas. Se realizó archivos de cierre segunda parte para 10 EPS Se realizó archivos de cierre tercera parte para 10 EPS Se identificaron los 156 proceso en estado conflicto de competencias del primer y segundo envió, se realiza cruce con estado OAJ y desistidos y se inicia diligenciamiento de base de combinación.	No aplica Archivo obligación 1 Archivo obligación 1 Archivo Obligación 1	N/A

2	Elaborar los documentos que se suscriban para el desarrollo del proceso de saneamiento definitivo de las cuentas de recobro relacionadas con los servicios y tecnologías de salud no financiados con cargo a la UPC.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No Aplica	N/A
3	Apoyar en la revisión de la consistencia de la información que se disponga para la elaboración de los acuerdos de pago, contratos de transacción, actas, certificados, actos administrativos y demás documentos que sean necesarios en el trámite del proceso de saneamiento definitivo de las cuentas que sean presentadas ante la ADRES.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No Aplica	N/A
4	Elaborar la documentación y archivos que sean presentados ante el Comité de Conciliación u otras áreas de la ADRES, entidades privadas y públicas durante el proceso de saneamiento definitivo de las cuentas de los servicios y tecnologías de salud no financiados con cargo a la UPC	Se apoyó en la revisión y ajuste de las deducciones del segundo y tercer envío. Se apoyó en el ajuste del instructivo para cierres.	Archivo Obligación 4 N/A	N/A
5	Elaborar las respuestas a las observaciones que realicen los distintos actores que conforman el Sistema de Seguridad Social en Salud durante el trámite de verificación, reconocimiento y pago de las cuentas que son presentadas en el marco del proceso de saneamiento definitivo.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No Aplica	N/A

6	Elaborar las respuestas a las consultas y peticiones presentadas por actores que conforman el Sistema de Seguridad Social en Salud y de los entes de inspección, vigilancia, control e investigación que estén relacionadas con el saneamiento definitivo previsto en el artículo 237 de la Ley 1955 de 2019.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No Aplica	N/A
7	Dar respuesta a los requerimientos internos y demás reportes sobre el avance del proceso de saneamiento definitivo de las cuentas de los servicios y tecnologías de salud no financiados con cargo a la UPC.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No Aplica	N/A
8	Participar en las reuniones o mesas de trabajo que se adelanten durante el trámite de las cuentas de recobro de servicios y tecnologías de salud no financiados con la UPC que hayan sido presentados en el proceso de saneamiento definitivo.	Se participó en las siguientes reuniones: 1. Octubre 2 07:30a.m Estado armado archivos cierre segunda parte 2. Octubre 3 08:00a.m Matriz base de combinación cierres 3. Octubre 5 07:00a.m Matriz base de combinación cierres. 4. Octubre 6 07:00a.m Matriz base de combinación cierres. 5. Octubre 9 07:00a.m Matriz base de combinación cierres. 6. Octubre 11 02:00p.m Formulas Calculo a pagar cierres. 7. Octubre 12 02:00p.m Archivo deducciones cierres. 8. Octubre 19 11:30a.m Archivo deducciones segundo envió PJ.	Archivo Obligación 8	N/A

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



Firma del Contratista

Fecha: 1/11/2023

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
$ 41.462.296	$18.139.755	$5.182.787	$0	$ 18.139.754

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS ($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	9456816135	$264.300	01/09/2023	30/09/2023	31/10/2023
Pensión	9456816135	$338.300	01/09/2023	30/09/2023	31/10/2023
ARL	9456816135	$11.200	01/09/2023	30/09/2023	31/10/2023

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	NA
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: **PAOLA ANDREA CESPEDES FORERO** 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., 1/11/2023	

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

CIUDA D Funza

FECHA: 1/11/2023

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: Martha Carolina Angulo Posse

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 1.110.460.851

CONTRATO No.: ADRES-CPS-760 de 2023

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES para las actividades relacionadas con la ejecución del proceso de saneamiento definitivo de las cuentas de recobro relacionadas con los servicios y tecnologías de salud no financiados con cargo a la UPC del régimen contributivo según lo dispuesto en el artículo 237 de la Ley 1955 de 2019 y el Decreto 521 de 2020, así como las demás normas que los modifiquen o sustituyan.

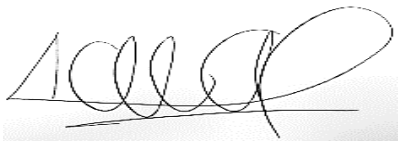
PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 1/10/2023 **HASTA:** 31/10/2023

LA SUMA DE: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS ($5.182.787)M/cte.

POR CONCEPTO DE HONORORIOS

DIRECCIÓN: Calle 17A # 7B-57

TELÉFONO: 3213750396



FIRMA
C.C. 1.110.460.851

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 1110460851		ANGULO POSSE MARTHA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 #28-20	FUNZA-CUNDINAMARCA	3009991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	249084750	9456816135	I	2023/10/12	2023/10/31	NEQUI	19	$656,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,073,114	$331,700			$2,073,114	$259,200			$2,073,114	$41,500			$2,073,114	$10,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,073,114	$331,700			$2,073,114	$259,200			$2,073,114	$41,500			$2,073,114	$10,900		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,073,114	$331,700			$2,073,114	$259,200			$2,073,114	$41,500			$2,073,114	$10,900		$0	$0
1	CC	1110460851 ANGULO MARTHA	231001	30	$2,073,114	$331,700	EPS037	30	$2,073,114	$259,200	CCF24	30	$2,073,114	$41,500	14-23	30	$2,073,114	$10,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,073,114	$331,700			$2,073,114	$259,200			$2,073,114	$41,500			$2,073,114	$10,900		$0	$0

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 1110460851		ANGULO POSSE MARTHA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 #28-20	FUNZA-CUNDINAMARCA	3009991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	249084750	9456816135	I	2023/10/12	2023/10/31	NEQUI	19	$656,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$331,700	$6,600	$0	$338,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$331,700	$6,600	$0	$338,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$300	$0	$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,900	$300	$0	$11,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,500	$900	$0	$42,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,500	$900	$0	$42,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,200	$5,100	$0	$264,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$259,200	$5,100	$0	$264,300
TOTAL				1	$643,300	$12,900	$0	$656,200