CIUDAD: BOGOTA D.C.

FECHA: 2 de julio de 2024

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: Diana Jazmín Salvo López

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 53.015.693

CONTRATO No.: ADRES-CPS-277 de 2024

OBJETO: 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 y/o servicios complementarios, reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT o con póliza SOAT a tarifa diferencial por riesgo, 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: 1 de junio de 2024 **HASTA:** 30 de junio de 2024

LA SUMA DE: Cinco millones setecientos un mil sesenta y seis pesos m/cte ($5.701.066)

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: Kra 88c 54c 29 Sur

TELÉFONO: 3186936768

CC53015693 mlc

Diana Jazmín Salvo López

FIRMA
C.C 53.015693

Contrato No.	ADRES-CPS-277-2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	DIANA JAZMIN SALVO LOPEZ		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	RENA LISAG MORALES HERNÁNDEZ	**Teléfono / Extensión**	4322760
Dependencia	DIRECCION DE OTRAS PRESTACIONES		
Objeto del Contrato	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		
Fecha de Inicio	31 DE ENERO DE 2024	**Fecha de Terminación**	30 DE JULIO DE 2024

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	01 DE JUNIO DE 2024	**Hasta**	30 DE JUNIO DE 2024
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 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 origen natural para acreditar los	Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (264) Item de reclamaciones componente Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_G60B_Tutela_Terminos V1 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (2821) Item de reclamaciones componente Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_RG61_Alta complejidad	Se anexa carpeta: ADRES-CPS-277-2024-JUNIO Carpeta OBLIGACIONES - Obligación_1-2-3 Excel	N/A

	requisitos previstos con el fin de establecer el valor y estado final de cada recobro y/o reclamación.	Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (1039) Item de reclamaciones componente Medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_RG61_Mediana complejidad Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (295) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Reclamaciones Cierre Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (98) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Validacion Mentol RG59_V4 040624 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (173) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Validaciones propias Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (264) Item de reclamaciones componente Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_G60B_Tutela_Terminos V1 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (2821) Item de reclamaciones componente Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_RG61_Alta complejidad Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (1039) Item de reclamaciones componente Medico correspondientes a personas jurídicas archivo:		

		Asignacion_RG61_Mediana complejidad Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (295) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Reclamaciones Cierre Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (98) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Validacion Mentol RG59_V4 040624 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (173) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Validaciones propias		
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.	Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (264) Item de reclamaciones componente Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_G60B_Tutela_Terminos V1 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (2821) Item de reclamaciones componente Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_RG61_Alta complejidad Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (1039) Item de reclamaciones componente Medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_RG61_Mediana complejidad Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (295) Item de	Se anexa carpeta: ADRES-CPS-277-2024-JUNIO Carpeta OBLIGACIONES - Obligación_1-2-3 Excel	N/A

		reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Reclamaciones Cierre Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (98) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Validacion Mentol RG59_V4 040624 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (173) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Validaciones propias		
3	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.	Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (264) Item de reclamaciones componente Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_G60B_Tutela_Terminos V1 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (2821) Item de reclamaciones componente Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_RG61_Alta complejidad Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (1039) Item de reclamaciones componente Medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion_RG61_Mediana complejidad Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (295) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Reclamaciones Cierre	Se anexa carpeta: ADRES-CPS-277-2024-JUNIO Carpeta OBLIGACIONES - Obligación_1-2-3 Excel	N/A

		Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (98) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Validacion Mentol RG59_V4 040624 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (173) Item de reclamaciones componente medico correspondientes a personas jurídicas archivo: Validaciones propias		
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 recursos apropiados o reconocidos sin justa causa que adelanta la dirección	En este mes no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	N/A	
5	Participar en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas.	Se participo de manera activa en la capacitación: **Junio 08** 11:00- 11:30 Reunion Auditoria Componente medic **Junio 14** 14:30 -15:30 Seguimiento Componente medico [En persona] presencial.	Se anexa Carpeta: ADRES CPS-277-2024 JUNIO Carpeta Obligación 5 con 2 pdf.	N/A
6	Informar oportunamente a la Coordinación de Grupo Interno de Verificación y Auditoría de Cuentas los casos que, en su actividad propia de análisis y verificación de los soportes requeridos para la presentación de recobros y	En este mes no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	N/A	N/A

	reclamaciones, identifique como presuntas situaciones anómalas, irregulares, atípicas o posibles casos de intento de fraude al Sistema General de Seguridad Social en Salud.			
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 este mes no se desarrollaron 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: 2/07/2024

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP 34.206.396	COP 22.994.300	COP 5.701.066	COP 0	COP 5.511.030

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Cinco millones setecientos un mil sesenta y seis pesos m/cte ($5.701.066)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES
Mes de ejecución contractual

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	9468919876	$285.100	1/06/2024	30/06/2024	24/06/2024
Pensión	9468919876	$364.900	1/06/2024	30/06/2024	24/06/2024
ARL	9468919876	$12.000	1/06/2024	30/06/2024	24/06/2024

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	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 HERÑÁNDEZ
Supervisor (es)/Interventor (es)

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

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 2/07/2024

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

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 53015693		SALVO LOPEZ DIANA JAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 88 C # 54 C 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7321331	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	723123913	9468919876	I	2024/07/22	2024/06/24	BANCOLOMBIA	0	$662,000

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)					$2,280,500	$364,900			$2,280,500	$285,100			$0	$0			$2,280,500	$12,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,280,500	$364,900			$2,280,500	$285,100			$0	$0			$2,280,500	$12,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,280,500	$364,900			$2,280,500	$285,100			$0	$0			$2,280,500	$12,000		$0	$0
1	CC 53015693	SALVO DIANA	25-14	30	$2,280,500	$364,900	EPS002	30	$2,280,500	$285,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,280,500	$12,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,280,500	$364,900			$2,280,500	$285,100			$0	$0			$2,280,500	$12,000		$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 53015693		SALVO LOPEZ DIANA JAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 88 C # 54 C 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7321331	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	723123913	9468919876	I	2024/07/22	2024/06/24	BANCOLOMBIA	0	$662,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,900	$0	$0	$364,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$364,900	$0	$0	$364,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,000	$0	$0	$12,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,000	$0	$0	$12,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,100	$0	$0	$285,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$285,100	$0	$0	$285,100
TOTAL				**1**	**$662,000**	**$0**	**$0**	**$662,000**