CIUDAD: BOGOTA D.C

FECHA: 2/07/2024

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: Santiago Alfonso Bautista Estupiñan

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 1.032.476.177

CONTRATO No.: ADRES-CPS-270 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: 1/06/2024 **HASTA:** 30/06/2024

LA SUMA DE: CINCO MILLONES SETECIENTOS UN MIL SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($5.701.066)

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: Ac. 100 #64-51

TELÉFONO: 3203728222



FIRMA
C.C . 1032476177

Contrato No.	ADRES-CPS-270-2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	SANTIAGO ALFONSO BAUTISTA ESTUPIÑAN		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	William Enrique Torres Rodriguez	**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 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		
Fecha de Inicio	31/01/2024	**Fecha de Terminación**	30/07/2024

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/06/2024	**Hasta**	30/06/2024
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, 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 tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos terroristas y catástrofes de origen natural, conforme los criterios y requisitos	Se efectuaron las siguientes actividades: • Del paquete NPM21 se respondió a los comentarios del paquete por calidad (8 ITEMS) y se asisitó a la Mesa Técnica para la aprobación del paquete • Del paquete Guainia se realizaron y revisaron la auditoria de suministro y justificación del albergue (179 ITEMS) • Del paquete NPM22 se realizaron las siguientes	Se anexan los siguientes insumos • respuesta observaciones NPM21 • Auditoria suministro albergues Guainia • Validaciones generales NPM22 • Agotamiento cobertura NPM22 • VALIDACION NPM22 GLOSA NPM1017 NPM1018 • Validacion importados NPM22 • CONTROVERSIAS POS NO POS PAQUETE	N/A

	previstos en la normativa y manuales vigentes.	actividades al paquete; las validaciones de principio activo, pos/no pos, vitales no disponibles, importados por urgencia clínica, inclusión en nota técnica, inclusión en regulación de precios, exclusividad en enfermedad huérfanas (2771 ITEMS), como las validaciones de agotamiento de cobertura (484 ITEMS), como de la validación del principio activo entre la tecnología recobrada en TXT y MIPRES (2771 ITEMS), finalmente se realizó la validación de medicamentos importados y cobertura (482 ITEMS). • Del paquete de solicitud de aclaración se realizó una validación de medicamentos POS NO POS (54 items), como de la revisión de vitales no disponibles, importados por urgencia clínica, inclusión en nota técnica, inclusión en regulación de precios, exclusividad en enfermedad huérfanas (1532 ITEMS) y el componente financiero (1532 ITEMS) previamente realizado en paquetes anteriores.	SOLICITUD DE ACLARACION • Validacion auditoria Solicitud de acalaracion	
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.	Se efectuaron las siguientes actividades: • Del paquete NPM21 se respondió a los comentarios del paquete por calidad (8 ITEMS) y se asisitó a la	Se anexan los siguientes insumos • respuesta observaciones NPM21 • Auditoria suministro albergues Guainia • Validaciones generales NPM22	N/A

		Mesa Técnica para la aprobación del paquete • Del paquete Guainia se realizaron y revisaron la auditoria de suministro y justificación del albergue (179 ITEMS) • Del paquete NPM22 se realizaron las siguientes actividades al paquete; las validaciones de principio activo, pos/no pos, vitales no disponibles, importados por urgencia clínica, inclusión en nota técnica, inclusión en regulación de precios, exclusividad en enfermedad huérfanas (2771 ITEMS), como las validaciones de agotamiento de cobertura (484 ITEMS), como de la validación del principio activo entre la tecnología recobrada en TXT y MIPRES (2771 ITEMS), finalmente se realizó la validación de medicamentos importados y cobertura (482 ITEMS). • Del paquete de solicitud de aclaración se realizó una validación de medicamentos POS NO POS (54 items), como de la revisión de vitales no disponibles, importados por urgencia clínica, inclusión en nota técnica, inclusión en regulación de precios, exclusividad en enfermedad huérfanas (1532 ITEMS) y el componente financiero (1532 ITEMS) previamente realizado en paquetes anteriores.	• Agotamiento cobertura NPM22 • VALIDACION NPM22 GLOSA NPM1017 NPM1018 • Validacion importados NPM22 • CONTROVERSIAS POS NO POS PAQUETE SOLICITUD DE ACLARACION Validacion auditoria Solicitud de acalaracion	

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 cumplieron y reportaron las metas de productividad y calidad	Se anexan los siguientes insumos • respuesta observaciones NPM21 • Auditoria suministro albergues Guainia • Validaciones generales NPM22 • Agotamiento cobertura NPM22 • VALIDACION NPM22 GLOSA NPM1017 NPM1018 • Validacion importados NPM22 • CONTROVERSIAS POS NO POS PAQUETE SOLICITUD DE ACLARACION Validacion auditoria Solicitud de acalaracion	N/A
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.	Se efectuaron las siguientes actividades: • Del paquete NPM21 se respondió a los comentarios del paquete por calidad (8 ITEMS) y se asisitó a la Mesa Técnica para la aprobación del paquete • Del paquete Guainia se realizaron y revisaron la auditoria de suministro y justificación del albergue (179 ITEMS) • Del paquete NPM22 se realizaron las siguientes actividades al paquete; las validaciones de principio activo, pos/no pos, vitales no disponibles, importados por urgencia clínica, inclusión en nota técnica, inclusión en regulación de precios, exclusividad en enfermedad huérfanas (2771 ITEMS), como las validaciones de	Se anexan los siguientes insumos • respuesta observaciones NPM21 • Auditoria suministro albergues Guainia • Validaciones generales NPM22 • Agotamiento cobertura NPM22 • VALIDACION NPM22 GLOSA NPM1017 NPM1018 • Validacion importados NPM22 • CONTROVERSIAS POS NO POS PAQUETE SOLICITUD DE ACLARACION Validacion auditoria Solicitud de acalaracion	N/A

		agotamiento de cobertura (484 ITEMS), como de la validación del principio activo entre la tecnología recobrada en TXT y MIPRES (2771 ITEMS), finalmente se realizó la validación de medicamentos importados y cobertura (482 ITEMS). • Del paquete de solicitud de aclaración se realizó una validación de medicamentos POS NO POS (54 items), como de la revisión de vitales no disponibles, importados por urgencia clínica, inclusión en nota técnica, inclusión en regulación de precios, exclusividad en enfermedad huérfanas (1532 ITEMS) y el componente financiero (1532 ITEMS) previamente realizado en paquetes anteriores.		
5	Participar en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas.	Se participó en las siguientes reuniones • Seguimiento de actividades del grupo GIVAC • Reunión aclaración conceptos de auditoria Guainia • Conciliacion paquete NPM21 • Seguimiento de actividades del grupo GIVAC	• Reunion 05-06-2024 • Reunion 06-06-2024 • Reunion 17-06-2024 • Reunion 21-06-2024	N/A
6	Informar oportunamente a la Coordinación de Grupo Interno de Verificación y Auditoría de Cuentas los casos que, en	Se informó oportunamente a la Coordinación de Grupo Interno respecto a los radicados validados, donde no se encontró	N/A	N/A

	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.	ninguna anomalía en los casos revisados		
7	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato, que para el efecto le asigne la Dirección de Otras Prestaciones	No se requirió de esta actividad	N/A	N/A

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



SANTIAGO ALFONSO BAUTISTA ESTUPIÑAN

Fecha: 2/07/2024

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
$ 34.206.396	$ 22.994.300	$ 5.701.066	$ 0	$ 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	7923860821	$ 285.100	01-05-2024	31-05-2024	28-05-2024
Pensión	7923860821	$ 364.900	01-05-2024	31-05-2024	28-05-2024
ARL	7923860821	$ 12.000	01-05-2024	31-05-2024	28-05-2024

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: 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:

William Enrique Torres Rodriguez

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., 2/07/2024

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032476177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTIAGO ALFONSO BAUTISTA ESTUPINAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7923860821**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			665757284

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 364.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.900	$ 0	$ 364.900
SUBTOTALES:										**$ 364.900**	**$ 0**	**$ 364.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.100	$ 0	$ 0	$ 285.100
SUBTOTALES:													**$ 285.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 285.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.000	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 12.000
SUBTOTALES:									**$ 12.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																								PENSIÓN									SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1032476177	BAUTISTA ESTUPINAN SANTIAGO ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.701.066				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.280.427	$ 364.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.280.427	$ 285.100	$ 0	$ 285.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.280.427	103247617	$ 12.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 662.000**