CIUDAD: Bogota D.C.

FECHA: 1 de Agosto 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: ANGIE LORENA ABRIL MOSQUERA

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 1.014.199.819

CONTRATO No.: ADRES-CPS-262-2024

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: 1/07/2024 **HASTA:** 31/07/2024

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

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: Calle 77 Bis A # 113 A 35

TELÉFONO: 3212045914



FIRMA
C.C 1014199819

Contrato No.	ADRES-CPS-262-2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ANGIE LORENA ABRIL MOSQUERA		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Camilo Alberto Alfaro Jimenez	**Teléfono / Extensión**	4322760 Ext 1870
Dependencia	Dirección de 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	1/02/2024	**Fecha de Terminación**	31/07/2024

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/07/2024	**Hasta**	31/07/2024
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	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica	N/A.

	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 previstos en la normativa y manuales vigentes.			
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 registraron los resultados de las tareas asignadas de reclamaciones de ecat, correspondientes a muestras de calidad del componente medico , 13 reclamaciones, del archivo denominado: SOLICITUD_INFORMACION_ADRES_PROCESOS_REPETICION_FALTANTES_FURTRAN 1 Se registraron los resultados de las tareas asignadas de reclamaciones de ecat, correspondientes a muestras de calidad del componente medico , 42 reclamaciones, del archivo denominado: solicitud seguimiento radicados ID posibles reintegro 27-06-2024 (2) Se registraron los resultados de las tareas asignadas de reclamaciones de ecat, correspondientes a muestras de calidad del componente medico , 18 reclamaciones, del archivo denominado: 3. No Conformidades _ Pqt-29034_PJ Se registraron los resultados de las tareas asignadas de reclamaciones de ecat, correspondientes a muestras de	Se anexan archivos en carpeta OBLIGACION 2,3.	N/A.

		calidad del componente medico , 6 reclamaciones, del archivo denominado: 3. No Conformidades _ Pqt-29034_PJ DAISY Se registraron los resultados de las tareas asignadas de reclamaciones de ecat, correspondientes a muestras de calidad del componente medico , 38 reclamaciones, del archivo denominado: 3. No Conformidades _ Pqt-290071_PJ (1) Se registraron los resultados de las tareas asignadas de reclamaciones de ecat, correspondientes a muestras de calidad del componente medico , 111 reclamaciones, del archivo denominado: 8_ muestra calidad_Medico_RG61 25 y 26 de junio al 2 y 3 de julio de junio - 2024 Se registraron los resultados de las tareas asignadas de reclamaciones de ecat, correspondientes a muestras de calidad del componente medico , 482 reclamaciones, del archivo denominado: DISTRIBUCIÓN EXTEMPO_G61B_G62B (1) Se registraron los resultados de las tareas asignadas de reclamaciones de ecat, correspondientes a muestras de calidad del componente medico , 157 reclamaciones, del archivo denominado: MATRIZ DE CARGUE FUERA DE TÉRMINOS G61 B		

		Se registraron los resultados de las tareas asignadas de reclamaciones de ecat, correspondientes a muestras de calidad del componente medico , 21 reclamaciones, del archivo denominado: Universo Asignacion RG61_Mediana_Alta V2 25062024 (1)		
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 cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoría de reclamaciones cumpliendo con los términos establecidos, correspondientes a 13 reclamaciones, del archivo denominado: SOLICITUD_INFORMACION_ADRES_PROCESOS_REPETICION_FALTANTES_FURTRAN 1 Se cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoría de reclamaciones cumpliendo con los términos establecidos, correspondientes a 42 reclamaciones, del archivo denominado: solicitud seguimiento radicados ID posibles reintegro 27-06-2024 (2) Se cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoría de reclamaciones cumpliendo con los términos establecidos, correspondientes a 18 reclamaciones, del archivo denominado: 3. No Conformidades _ Pqt-29034_PJ	Se anexan archivos en carpeta OBLIGACION 2,3.	N/A.

		Se cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoría de reclamaciones cumpliendo con los términos establecidos, correspondientes a 6 reclamaciones, del archivo denominado: 3. No Conformidades _ Pqt-29034_PJ DAISY Se cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoría de reclamaciones cumpliendo con los términos establecidos, correspondientes a 38 reclamaciones, del archivo denominado: 3. No Conformidades _ Pqt-290071_PJ (1) Se cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoría de reclamaciones cumpliendo con los términos establecidos, correspondientes a 111 reclamaciones, del archivo denominado: 8_ muestra calidad_Medico_RG61 25 y 26 de junio al 2 y 3 de julio de junio - 2024 Se cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoría de reclamaciones cumpliendo con los términos establecidos, correspondientes a 482 reclamaciones, del archivo denominado: DISTRIBUCIÓN EXTEMPO_G61B_G62B (1)		

		Se cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoría de reclamaciones cumpliendo con los términos establecidos, correspondientes a 157 reclamaciones, del archivo denominado: MATRIZ DE CARGUE FUERA DE TÉRMINOS G61 B Se cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoría de reclamaciones cumpliendo con los términos establecidos, correspondientes a 21 reclamaciones, del archivo denominado: Universo Asignacion RG61_Mediana_Alta V2 25062024 (1)		
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	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica	N/A.

	reconocidos sin justa causa que adelanta la dirección			
5	Participar en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas.	Se asiste a reuniones en el mes de julio: 4 julio : Aclaracion criterio de auditoria Tac de cara y Rx abdomen: 3:00-4:00 pm 5 julio : Temas varios reclamaciones PJ: 2:00 pm -3:00 pm 17 julio : Contingencia Reclamaciones: 2:30-3:30 pm	Se anexan archivos en carpeta OBLIGACION 5.	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 reclamaciones, identifique como presuntas situaciones anómalas, irregulares, atípicas o posibles casos de intento de fraude al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica	N/A.
7	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato, que para el efecto le asigne la Dirección de Otras Prestaciones	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica	N/A.

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



Firma del Contratista
Fecha: 1/08/2024

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
$ 34.206.396	$28.505.330	$5.701.066	$0	$0

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	30190558	$ 285.100	1/07/2024	31/07/2024	12/07/2024
Pensión	30190558	$ 364.900	1/07/2024	31/07/2024	12/07/2024
ARL	30190558	$ 12.000	1/07/2024	31/07/2024	12/07/2024

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.

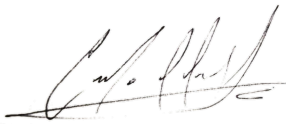
3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

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:



Camilo Alberto Alfaro Jimenez
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., 1/08/2024

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

ADRES	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

Contrato No.	ADRES-CPS-262-2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ANGIE LORENA ABRIL MOSQUERA		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Camilo Alberto Alfaro Jimenez	**Extensión del Supervisor**	4322760 Ext 1870
Dependencia	Dirección de 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	1/02/2024	**Fecha de Terminación**	31/07/2024

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/02/2024	**Hasta**	31/07/2024
Adición y/o Prórroga	N/A			
Suspensión	N/A			
Cesión	N/A			
Terminación	N/A			

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato o Convenio	$34.206.396
Valor adiciones	$ 0
Valor total incluidas las adiciones	$34.206.396
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	$28.505.330
Valor Pendiente por pagar al Contratista	$5.701.066 .
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	$ 0
Valor a liberar	$0
Valor liberado	$ 0
Valor total ejecutado	$0

INFORME DE EJECUCIÓN

Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, según lo pactado, el contratista constituyó garantía única de cumplimiento con la Compañía de Seguros (seguros del estado)como sigue:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	*FECHA FINAL*
14-44-101202651	Cumplimiento de contrato	$8,551,599.00	28/01/2024	10/01/2025

Trámites Sancionatorios (Si aplica)

OBLIGACION(ES) INCUMPLIDA(S)	TRÁMITE
N/A	N/A

INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

En el evento que la forma de pago se haya pactado por % de ejecución deberá dilgenciar el siguiente cuadro para cada caso:

OBLIGACIÓN	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	CAUSAS	ACCIONES ADOPTADAS
N/A	N/A	N/A	N/A

Existen obligaciones específicas pos-ejecución (Aquella obligación que se extiende más allá del plazo de ejecución y/o de liquidación):

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo relacionar las obligaciones:

OBLIGACIÓN	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (*)
N/A	N/A	N/A

DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

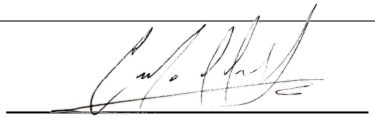
- El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales contaron con el visto bueno del Supervisor(a), de la siguiente manera:

a) Del período comprendido entre el 1 de febrero de 2024 al 29 de febrero de 2024
b) Del período comprendido entre el 1 de marzo de 2024 al 31 de marzo de 2024
c) Del período comprendido entre el 1 de abril de 2024 al 30 de abril de 2024
d) Del período comprendido entre el 1 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024
e) Del período comprendido entre el 1 de junio de 2024 al 30 de junio de 2024
f) Del período comprendido entre el 1 de julio de 2024 al 31 de julio de 2024

VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOCUMENTOS, EQUIPOS Y/O ELEMENTOS

Incluir las obligaciones generales de orden administrativo que implican verificación y entrega de documentos, software, bases de datos, tarjetas de ingreso, carnet, elementos y equipos, etc, de conformidad con los requisitos establecidos para el efecto.

OBLIGACIÓN	VERIFICACIÓN	
	Cumple	No Cumple
N/A	☒	☐

De conformidad con lo anterior, LA SUPERVISIÓN CERTIFICA QUE:	
1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con las obligaciones generales especificaciones, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención. 2. Entrego los siguientes productos (Aplica en el evento que se hayá pactado por producto relacionar los mismos y fecha de entrega) 3. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se materializo ninguno de los riesgos	
OBSERVACIONES	No aplica
En constancia, firmo:  Camilo Alberto Alfaro Jimenez Supervisor (es)/Interventor (es)	
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 1/08/2024	

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANGIE LORENA ABRIL MOSQUERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1014199819
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-06
FECHA DE PAGO:	2024-07-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30190558
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30190558
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.280.427	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.100	$ 285.100
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.280.427	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.900	$ 364.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.280.427	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.000	$ 12.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 662.000	$ 662.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/09/2024