Contrato No.	**ADRES-CPS-307-2024**		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	**DEISY PAOLA MATEUS MATEUS.**		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	**JULIAN ANDRES BURITICA MEJIA.**	**Teléfono / Extensión**	
Dependencia	Dirección Otras Prestaciones		
Objeto del Contrato	Prestar apoyo a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en las actividades relacionadas con los procesos de reconocimiento y pago 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; lo anterior, conforme a lo establecido en la normativa y manuales vigentes.		
Fecha de Inicio	6/02/2024	**Fecha de Terminación**	5/08/2024

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/08/2024	**Hasta**	5/08/2024
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.	Realizar la revisión y verificación de la correcta aplicación de la etapas de auditoria establecidos del conjunto de cuentas y los soportes presentados ante la ADRES por los servicios y tecnologías no financiados con la UPC	Se realizó la revisión, análisis y verificación de los soportes presentados a la ADRES de las Reclamaciones asignadas: 1.1. Universo RG62B_ Soportes y Consistencia. Auditados en su totalidad 90 Reclamaciones. 1.2. Validaciones 2104_Soportes y Consistencia. Auditados en su totalidad 100 Reclamaciones.	Se Adjunta carpeta de obligaciones ADRES-CPS-307-2024. Agosto subcarpeta obligación 1,2,3,4,5 y 6	N/A

	ni presupuestos máximos y/o servicios complementarios, así como, por reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT 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; lo anterior, conforme a lo establecido en la normatividad y manuales vigentes en las herramientas de sistemas y/o formatos aplicables de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas por la respectiva Coordinación de Grupo.			
2.	Cumplir con las metas de productividad en el proceso de la verificación y auditoría de recobros, reclamaciones y cuentas que le sean asignadas para dar cumplimiento a los términos establecidos normativamente y/o a los indicados por el	Se cumplieron con las metas de productividad y calidad en el proceso de auditoría de las siguientes Reclamaciones: 1.1. Universo RG62B_ Soportes y Consistencia. Auditados en su totalidad 90 Reclamaciones. 1.2. Validaciones 2104_Soportes y Consistencia. Auditados en su totalidad 100 Reclamaciones.	Se Adjunta carpeta de obligaciones ADRES-CPS-307-2024. Agosto subcarpeta obligación 1,2,3,4,5 y 6	N/A

	supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación de Grupo.			
3.	Apoyar en la elaboración de oficios y demás documentos que se requieran durante el trámite de verificación de las reclamaciones, recobros o cuentas que le sean asignadas	Se apoyó en la revisión y verificación de los soportes presentados a la ADRES de las Reclamaciones asignadas: 1.1. Universo RG62B_ Soportes y Consistencia. Auditados en su totalidad 90 Reclamaciones. 1.2. Validaciones 2104_Soportes y Consistencia. Auditados en su totalidad 100 Reclamaciones.	Se Adjunta carpeta de obligaciones ADRES-CPS-307-2024. Agosto subcarpeta obligación 1,2,3,4,5 y 6	N/A
4.	Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas asignadas por el supervisor de contrato que tengan relación con el objeto contractual.	Participé oportunamente a las reuniones convocadas del mes de junio: No se realizaron reuniones en el periodo del mes de agosto durante los días 01 de agosto al 05 de agosto del año en curso.	Se Adjunta carpeta de obligaciones ADRES-CPS-307-2024. Agosto subcarpeta obligación 1,2,3,4,5 y 6	N/A
5.	Reportar cualquier situación inconsistente y/o anómala identificada en la revisión documental de las solicitudes de recobros o reclamaciones y documentarla según lo observado en su labor de verificación.	Se atendieron las solicitudes de ajuste requeridos en los casos de revisión de los soportes asignados en las siguientes matrices: 1.1. Universo RG62B_ Soportes y Consistencia. Auditados en su totalidad 90 Reclamaciones. 1.2. Validaciones 2104_Soportes y Consistencia. Auditados en su totalidad 100 Reclamaciones.	Se Adjunta carpeta de obligaciones ADRES-CPS-307-2024. Agosto subcarpeta obligación 1,2,3,4,5 y 6	N/A

6.	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato que para el efecto le asigne el supervisor del contrato	En el presente mes no fueron asignadas actividades relacionadas con esta actividad por parte del supervisor.	N/A	N/A

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



Firma del Contratista
Fecha: 9/08/2024

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
26.719.854.	25.977.636.	742.218.	0.	0.

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS ($742.218.MTCE)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES
Mes de ejecución contractual

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	8379345301	223.000	01/08/2024	31/08/2024	09/08/2024
Pensión	8379345301	285.400	01/08/2024	31/08/2024	09/08/2024
ARL	8379345301	9.400	01/08/2024	31/08/2024	09/08/2024

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:

BURITICA MEJIA JULIAN ANDRES

Firmado digitalmente por BURITICA MEJIA JULIAN ANDRES
Fecha: 2024.08.12 14:45:46 -05'00'

JULIAN ANDRES BURITICA MEJIA**.**
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., 9/08/2024

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **DEISY PAOLA MATEUS MATEUS**, identificada con **CC** número **1032368557**, aportó por **DEISY PAOLA MATEUS MATEUS** identificado(a) con **CC** número **1032368557** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,783,500	0.12500	$223,000	$0	$0	Agosto - 2024	8379345301	09/08/2024	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,783,500	0.16000	$285,400	$0	$0	Agosto - 2024	8379345301	09/08/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,783,500	0.00522	$9,400	$0	$0	Agosto - 2024	8379345301	09/08/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Agosto** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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-307-2024**.		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	**DEISY PAOLA MATEUS MATEUS.**		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	**JULIAN ANDRES BURITICA MEJIA.**	**Extensión del Supervisor**	
Dependencia	Dirección de Otras Prestaciones.		
Objeto del Contrato	Prestar apoyo a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en las actividades relacionadas con los procesos de reconocimiento y pago 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; lo anterior, conforme a lo establecido en la normativa y manuales vigentes.		
Fecha de Inicio	6/02/2024	**Fecha de Terminación**	5/08/2024

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	6/02/2024	**Hasta**	5/08/2024
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	$ 26.719.854.
Valor adiciones	$ 0.
Valor total incluidas las adiciones	$ 26.719.854.
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	$ 25.977.636.
Valor Pendiente por pagar al Contratista	$ 742.218.
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	$ 0.
Valor a liberar	$ 0.
Valor liberado	$ 0.
Valor total ejecutado	$ 26.719.854.

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*
14-46-101107396	Cumplimiento de contrato	$6.679.963,50	01/02/2024	10/02/2025

Trámites Sancionatorios (Si aplica)

OBLIGACION(ES) INCUMPLIDA(S)	TRÁMITE
-	-

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

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 (*)
-	-	-

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 06 de febrero de 2024 al 29 de febrero de 2024.
  b) Del período comprendido entre el 01 de marzo de 2024 al 31 de marzo de 2024.
  c) Del período comprendido entre el 01 de abril de 2024 al 30 de abril de 2024.
  d) Del período comprendido entre el 01 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024.
  e) Del período comprendido entre el 01 de junio de 2024 al 30 de junio de 2024.
  f) Del período comprendido entre el 01 de julio de 2024 al 31 de julio de 2024.
  g) Del período comprendido entre el 01 de agosto de 2024 al 05 agosto 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:

BURITICA MEJIA JULIAN ANDRES

Firmado digitalmente por BURITICA MEJIA JULIAN ANDRES
Fecha: 2024.08.12 14:46:30 -05'00'

JULIAN ANDRES BURITICA MEJIA.
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 09/08/2024

CIUDAD: Bogotá

FECHA: 09 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: DEISY PAOLA MATEUS MATEUS

IDENTIFICACIÓN: **CC** ☑ **NIT** ☐ **No.** 1.032.368.557

CONTRATO No.: ADRES-CPS-307-2024.

OBJETO: Prestar apoyo a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en las actividades relacionadas con los procesos de reconocimiento y pago 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; lo anterior,conforme a lo establecido en la normativa y manuales vigentes.

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 01 de agosto de 2024 **HASTA:** 05 de agosto de 2024

LA SUMA DE: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS ($742.218.MTCE)

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: Calle 1 sur N 2 C 17

TELÉFONO: 3102296782

FIRMA
C.C 1.032.368.557