

 <small>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD</small>	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	02
			FECHA	

Contrato No.	ADRES-CPS-152-2020			
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Ruben Dario Suarez Vargas			
Nombre del Supervisor y/o Interventor	William Enrique Torres Rodríguez desde el 24-03-2020	Ext		
Dependencia	Dirección de Otras Prestaciones			
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES, en las actividades relacionadas con el análisis de información y verificación de soportes de las reclamaciones por eventos catastróficos de origen natural, terroristas y accidentes de tránsito y de las solicitudes de recobros por tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios de acuerdo con las resoluciones No. 2966 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y No. 41656 de 2019 expedida por la ADRES y las que las modifiquen o sustituyan, así como apoyar a la dirección en las actividades que se deriven del proceso de Reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa, alistamiento de la información para pre-cierre y cierre de los paquetes.			
Fecha de Inicio	24/03/2020	Fecha de terminación	1/06/2020	

Periodo del Informe de Actividades	Desde	24/03/2020	Hasta	1/06/2020
Adición y/o Prórroga	N.A.			
Suspensión	N.A.			
Cesión	N.A.			
Terminación	1/06/2020			

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato o Convenio	18.253.276
Valor adiciones	0
Valor total incluidas las adiciones	18.253.276
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	10.191.412
Valor Pendiente por pagar al Contratista	152.111
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	0
Valor a liberar	7.909.753
Valor liberado	0
Valor total ejecutado	10.343.523

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 del Estado como sigue:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	FECHA FINAL
11-44-101150713	Cumplimiento del Contrato	\$ 4.563.319,00	24/03/2020	29/01/2021

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	02
			FECHA	

	Calidad del Servicio	N/A.	N/A.	N/A.
--	----------------------	------	------	------

Trámites Sancionatorios (Si aplica)

OBLIGACION(ES) INCUMPLIDA(S)	TRÁMITE
-	-

OBLIGACIONES POST – EJECUCIÓN (Si aplica)

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 día 24 de marzo, al 31 de marzo de 2020.
 - b) Del período comprendido entre el día 01 de abril, al 30 de abril de 2020.
 - c) Del período comprendido entre el día 01 de mayo, al 31 de mayo de 2020.
 - d) Del período comprendido entre el día 01 de junio, al 01 de junio de 2020.

VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOCUMENTOS, EQUIPOS Y/O ELEMENTOS

El contratista se obliga a entregar los documentos, aplicativos, bases de datos, tarjetas de ingreso, carnet, elementos y equipos, etc, de conformidad con los requisitos establecidos para el efecto.

DOCUMENTOS, EQUIPOS, ELEMENTOS Y/O APLICATIVOS	VERIFICACIÓN	
	Cumple	No Cumple
• N/A	☒	☐

De conformidad con lo anterior, EL SUPERVISOR (A) CERTIFICA QUE:

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	02
			FECHA	

1. El Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con las obligaciones generales y 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 haya pactado por producto relacionar los mismos y fecha de entrega).

OBSERVACIONES	No aplica
ANEXOS	<ol style="list-style-type: none"> 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; cuando aplique, o Certificación del cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales; cuando aplique.* Último mes de ejecución contractual 2. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen (Simplificado o Común). 3. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCE DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO.*Último mes de ejecución contractual
En constancia, firmo: <div style="text-align: center;"> William Enrique Torres Rodríguez Supervisor o interventor Del 24 de marzo al 01 de junio de 2020 </div>	
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 09/06/2020	