CIUDAD: BOGOTA D.C.

FECHA: 01 de Noviembre 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-667 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 Octubre de 2024 **HASTA:** 31 de Octubre 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

CC 53015693 mlc

Diana Jazmín Salvo López

FIRMA
C.C 53.015693

Contrato No.	ADRES-CPS-667 -2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	DIANA JAZMIN SALVO LOPEZ		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	JULIAN ANDRES BURITICA MEJIA	**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	06 DE AGOSTO DE 2024	**Fecha de Terminación**	31 DE DICIEMBRE DE 2024

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	01 DE OCTUBRE DE 2024	**Hasta**	31 DE OCTUBRE DE 2024
Adición y/o Prórroga	N/A			
Suspensión	N/A			
Cesión	N/A			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1	Adelantar la verificación y aplicación de los criterios de auditoria establecidos al conjunto de cuentas y los soportes presentados ante la ADRES por los servicios y tecnologías no financiados con la UPC, así como para las atenciones en salud e	Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (4183) Item de reclamaciones componente soportes correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion Extemporaneidad RG 68	Se anexa carpeta: ADRES-CPS-667 -2024-OCTUBRE Carpeta OBLIGACIONES - Obligación_1-2-3 Excel	N/A

	indemnizaciones por accidentes de tránsito, eventos terroristas y catástrofes de origen natural con el fin de establecer el estado final de cada recobro y/o reclamación y el valor a reconocer.	Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (604) Item de reclamaciones componente Medico -Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion Respueta Glosa paquete 66 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (03) Item de reclamaciones componente Medico-Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Validaciones Propias RG66_V3_Planta Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (514) Item de reclamaciones componente Medico-Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Reclamaciones nuevas Julio-Septiembre G69		
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 efectua la revisión y verificación de los soportes de (4183) Item de reclamaciones componente soportes correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion Extemporaneidad RG 68 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (604) Item de reclamaciones componente Medico -Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion Respueta Glosa paquete 66 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (03) Item de reclamaciones componente Medico-	Se anexa carpeta: ADRES-CPS-667 - 2024-OCTUBRE Carpeta OBLIGACIONES - Obligación_1-2-3 Excel	N/A

		Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Validaciones Propias RG66_V3_Planta Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (514) Item de reclamaciones componente Medico-Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Reclamaciones nuevas Julio-Septiembre G69		
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 (4183) Item de reclamaciones componente soportes correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion Extemporaneidad RG 68 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (604) Item de reclamaciones componente Medico -Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Asignacion Respueta Glosa paquete 66 Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (03) Item de reclamaciones componente Medico-Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo: Validaciones Propias RG66_V3_Planta Se efectua la revisión y verificación de los soportes de (514) Item de reclamaciones componente Medico-Financiera correspondientes a personas jurídicas archivo:	Se anexa carpeta: ADRES-CPS-667 - 2024-OCTUBRE Carpeta OBLIGACIONES - Obligación_1-2-3 Excel	N/A

		Reclamaciones nuevas Julio-Septiembre G69		
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, las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, 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 de otras prestaciones.	En este mes no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	N/A	
5	Participar en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y demás actividades que se requieran con relación al alcance y objeto contractual, así como en la gestión administrativa requerida por la Dirección de Otras Prestaciones..	Se participo de manera activa en la capacitación: **Octubre 03** 9:00- 15:00 Retroalimentacion No conformidades paquetes RG 61_62_63 **Octubre 18** 14:00 -14:30 Ajuste paquete 29256 **Octubre 23** 15:0 -15:30 Auditoria G 69	Se anexa Carpeta: ADRES-CPS-667 - 2024-OCTUBRE Carpeta Obligación 5 con 3 pdf.	N/A
6	Informar oportunamente al líder del proceso, al supervisor y a la Dirección de Otras Prestaciones los casos que, en su actividad propia de análisis y verificación de los soportes requeridos para la presentación de recobros y reclamaciones, identifique como	En este mes no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	N/A	N/A

	presuntas situaciones anómalas, irregulares, atípicas o posibles casos de intento de fraude al Sistema General de Seguridad Social en Salud y documentarla según lo observado en su actividad de verificación.			
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.

CC 53015693

Firma del Contratista
Fecha: 1/11/2024

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP 28.505.330	COP 10.451.954	COP 5.701.066	COP 0	COP 12.352.310

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	9471889950	285.100	1/09/2024	30/09/2024	30/09/2024
Pensión	9471889950	364.900	1/09/2024	30/09/2024	30/09/2024
ARL	9471889950	12.000	1/09/2024	30/09/2024	30/09/2024

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:

BURITICA MEJIA JULIAN ANDRES

Firmado digitalmente por BURITICA MEJIA JULIAN ANDRES
Fecha: 2024.11.01 06:56:45 -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 efectue la aprobacion respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 1/11/2024

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
2024-09	2024-09	944171443	9471889950	I	2024/10/22	2024/09/30	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

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
2024-09	2024-09	944171443	9471889950	I	2024/10/22	2024/09/30	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