

CIUDAD: BOGOTA D.C.

FECHA: 31 DE DICIEMBRE 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: LIGIA ASTRID GONZALEZ SUAZA

IDENTIFICACIÓN: CC ☒ NIT ☐ No. 39,647,273

CONTRATO No.: ADRES-CPS-303 DE 2024

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES apoyando las actividades relacionadas con la aplicación de criterios de auditoría, así como, el trámite y respuesta de los requerimientos y solicitudes adelantados por las personas naturales, jurídicas, entidades públicas o privadas, despachos judiciales y entes de control que versen sobre el procedimiento de verificación, reconocimiento y pago de las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 01/12/2024 HASTA: 31/12/2024

LA SUMA DE: CINCO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE (\$ 5.343.971)

POR CONCEPTO DE HONORARIOS

DIRECCIÓN: CALLE 35 SUR # 14-88

TELÉFONO: 3102281617


LIGIA ASTRID GONZÁLEZ SUAZA

FIRMA
C.C 39.647.273 DE Bogotá D.C.

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

Contrato No.	ADRES-CPS-303 de 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	LIGIA ASTRID GONZÁLEZ SUAZA		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	HENRY CEPEDA VEGA	Teléfono / Extensión	6014322760
Dependencia	Dirección Otras Prestaciones		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES apoyando las actividades relacionadas con la aplicación de criterios de auditoría, así como, el trámite y respuesta de los requerimientos y solicitudes adelantados por las personas naturales, jurídicas, entidades públicas o privadas, despachos judiciales y entes de control que versen sobre el procedimiento de verificación, reconocimiento y pago de las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social.		
Fecha de Inicio	06/02/2024	Fecha de Terminación	31/12/2024

Periodo del Informe de Actividades	Desde	01/12/2024	Hasta	31/12/2024
Adición y/o Prórroga	RP_21158 del 01 de octubre de 2024. Adición valor \$ 15.141.251 y prórroga hasta el 31 de diciembre de 2024.			
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

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

1.	Proyectar las comunicaciones o respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993.	Se efectúa la revisión de los soportes en las herramientas de sistemas y/o formatos aplicables a las reclamaciones, recobros y cuentas asignadas. Correspondientes al: 1- Base Distribución Diciembre - 2024. 47 ítems 2- SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEO-DICIEMBRE 2024. 11 ítems.	Se adjunta carpeta obligaciones 1. Con archivo de Excel nombrado: 1. Base Distribución Diciembre-2024 2. SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEO-DICIEMBRE- 2024.	N/A
2.	Cumplir con las metas de productividad de las respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993.	Se cumple con las metas de productividad asignada con el fin de dar cumplimiento a los términos establecidos. Correspondientes al: 1- Base Distribución Diciembre - 2024. 47 ítems 2- SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEO-DICIEMBRE 2024. 11 ítems.	Se adjunta carpeta obligaciones 2. Con archivo de Excel nombrado: 1. Base Distribución Diciembre-2024 2. SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEO-DICIEMBRE- 2024.	N/A
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.	Apoyo en la elaboración de documentos requeridos en la verificación de reclamaciones, recobros y cuentas asignadas. Correspondientes al: 1- Base Distribución Diciembre - 2024. 47 ítems 2- SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEO-DICIEMBRE 2024. 11 ítems.	Se adjunta carpeta obligaciones 3. Con archivo de Excel nombrado: 1. Base Distribución Diciembre-2024 SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEO-DICIEMBRE- 2024	N/A
4.	Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas asignadas por el supervisor del contrato y conforme al objeto contractual.	En el periodo objeto de la cuenta de cobro, se realizaron 11 (once) capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo asignadas por el supervisor del contrato.	Se adjunta carpeta Obligaciones 4. Con archivo Word nombrado: 1. Capacitaciones	N/A

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

		Relacionadas a continuación:	diciembre 2024	
		1. SEGUIMIENTO PQRS PERSONAS JURÍDICAS (29/11/2024) 2. CAPACITACIÓN RADICACIÓN ELECTRÓNICA N Y RG (03/12/2024) 3. SEGUIMIENTO PQRS PERSONAS JURÍDICAS (13/12/2024) 4. CAPACITACIÓN RADICACIÓN ELECTRÓNICA N Y RG (17/12/2024)		
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.	En el periodo objeto de la cuenta de cobro, no se evidenciaron situaciones anómalas, en el trámite de los documentos correspondientes a reclamaciones y recobros.	N/A	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 periodo objeto de la cuenta de cobro, no se realizaron actividades diferentes a las inicialmente asignadas.	N/A	N/A

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



LIGIA ASTRID GONZÁLEZ SUAZA
 Firma del Contratista
 Fecha: 31/12/2024

BALANCE ECONÓMICO				
Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
\$ 57.893.019	\$ 52.549.048	\$ 5.343.971	\$ 0	\$ 0

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de CINCO MILLONES TRECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE (\$ 5.343.971)

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES Mes de ejecución contractual					
CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	9478779766	\$ 267.200	01/12/2024	31/12/2024	11/12/2024
Pensión	9478779766	\$ 342.100	01/12/2024	31/12/2024	11/12/2024
ARL	9478779766	\$ 11.200	01/12/2024	31/12/2024	11/12/2024

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:

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:	
- 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. - 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. - A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración. - Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se ha materializado ninguno de los riesgos.	
OBSERVACIONES	
ANEXOS	- 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. - Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad y el - Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). - Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. - Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR01
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

	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:  HENRY CEPEDA VEGA SUPERVISOR En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectuó la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.	
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 31/12/2024	

¹ Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39647273		GONZALEZ SUAZA LIGIA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 35 SUR 14-88	SOACHA-CUNDINAMARCA	7213093	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	03959015		9478779766	I	2025/01/20	2024/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$620,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,137,590	\$342,100			\$2,137,590	\$267,200			\$0	\$0			\$2,137,590	\$11,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,137,590	\$342,100			\$2,137,590	\$267,200			\$0	\$0			\$2,137,590	\$11,200		\$0	\$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,137,590	\$342,100			\$2,137,590	\$267,200			\$0	\$0			\$2,137,590	\$11,200		\$0	\$0
1	CC 39647273	GONZALEZ LIGIA	25-14	30	\$2,137,590	\$342,100	EPS005	30	\$2,137,590	\$267,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,137,590	\$11,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,137,590	\$342,100			\$2,137,590	\$267,200			\$0	\$0			\$2,137,590	\$11,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39647273		GONZALEZ SUAZA LIGIA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 35 SUR 14-88	SOACHA-CUNDINAMARCA	7213093	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	03959015		9478779766	I	2025/01/20	2024/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$620,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$342,100	\$0	\$0	\$342,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$342,100	\$0	\$0	\$342,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$267,200	\$0	\$0	\$267,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$267,200	\$0	\$0	\$267,200	
TOTAL				1	\$620,500	\$0	\$0	\$620,500	

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

Contrato No.	ADRES-CPS-303 de 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	LIGIA ASTRID GONZÁLEZ SUAZA		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	HENRY CEPEDA VEGA	Teléfono / Extensión	6014322760
Dependencia	DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES apoyando las actividades relacionadas con la aplicación de criterios de auditoría, así como, el trámite y respuesta de los requerimientos y solicitudes adelantados por las personas naturales, jurídicas, entidades públicas o privadas, despachos judiciales y entes de control que versen sobre el procedimiento de verificación, reconocimiento y pago de las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social.		
Fecha de Inicio	06/02/2024	Fecha de Terminación	31/12/2024

Periodo del Informe de Actividades	Desde	6/02/2024	Hasta	31/12/2024
Adición y/o Prórroga	RP_21158 del 01 de octubre de 2024. Adición valor \$ 15.141.251 y prórroga hasta el 31 de diciembre de 2024.			
Suspensión	N/A			
Cesión	N/A			
Terminación	N/A			

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato o Convenio	\$42.751.768
Valor adiciones	\$15.141.251
Valor total incluidas las adiciones	\$57.893.019
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	\$ 52.549.048
Valor Pendiente por pagar al Contratista	\$5.343.971
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	\$0
Valor a liberar	\$0
Valor liberado	\$0
Valor total ejecutado	\$57.893.019

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 S.A) como sigue:				
PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	FECHA FINAL
376 - 47 - 994000022255	Cumplimiento del Contrato	14,473,254.75	01/02/2024	30/06/2025

Trámites Sancionatorios (Si aplica)

OBLIGACION(ES) INCUMPLIDA(S)	TRÁMITE
-	-

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

INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

En el evento que la forma de pago se haya pactado por % de ejecución deberá diligenciar 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:

Del período comprendido entre el 06/02/2024 al 29/02/2024:

- Revisar, analizar y registrar el resultado de la verificación efectuada a las reclamaciones, recobros o cuentas que le sean asignadas junto con los respectivos soportes en las herramientas de sistemas y/o formatos aplicables de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas por la respectiva coordinación de Grupo-Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 106 ítems.
- 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 supervisor del contrato y/o la respectiva coordinación de Grupo- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 106 ítems.
- 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- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 106 ítems.

Del período comprendido entre el 01/03/2024 al 31/03/2024:

- Revisar, analizar y registrar el resultado de la verificación efectuada a las reclamaciones, recobros o cuentas que le sean asignadas junto con los respectivos soportes en las herramientas de sistemas y/o formatos aplicables de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas por la respectiva coordinación de Grupo-1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 100 ítems. 2- Orfeos proyectados marzo 2024. 29 ítems.
- 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 supervisor** del contrato y/o la respectiva coordinación de Grupo-1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 100 ítems. 2- Orfeos proyectados marzo 2024. 29 ítems.
- 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-1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 100 ítems. 2- Orfeos proyectados marzo 2024. 29 ítems.

Del período comprendido entre el 01/04/2024 al 30/04/2024:

- Proyectar las comunicaciones o respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993.1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 195 ítems.
- Cumplir con las metas de productividad de las respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993.1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 195 ítems.
- 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-1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 195 ítems.

Del período comprendido entre el 01/05/2024 al 31/05/2024:

- Proyectar las comunicaciones o respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 159 ítems.
- Cumplir con las metas de productividad de las respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 159 ítems.
- 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. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRSD. 159 ítems.

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

- Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas asignadas por el supervisor del contrato y conforme al objeto contractual. 1- Capacitaciones mayo-2024- capacitación general, respuesta a peticiones sobre estado de cartera.
- Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato que para el efecto le asigne el supervisor del contrato. 1- Actualización Registro IPS. 123 ítems.

Del período comprendido entre el 01/06/2024 al 30/06/2024:

- Proyectar las comunicaciones o respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 115 ítems.
- Cumplir con las metas de productividad de las respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 115 ítems.
- 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. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 115 ítems.

Del período comprendido entre el 01/07/2024 al 31/07/2024:

- Proyectar las comunicaciones o respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 227 ítems.
- Cumplir con las metas de productividad de las respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 227 ítems.
- 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. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 227 ítems.

Del período comprendido entre el 01/08/2024 al 31/08/2024:

- Proyectar las comunicaciones o respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 226 ítems.
- Cumplir con las metas de productividad de las respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 226 ítems.
- 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. Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 226 ítems.

Del período comprendido entre el 01/09/2024 al 30/09/2024:

- Proyectar las comunicaciones o respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 221 ítems.
- Cumplir con las metas de productividad de las respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 221 ítems.
- 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. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 221 ítems.
- Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas asignadas por el supervisor del contrato y conforme al objeto contractual. 1-reunión pj. 2-aclarar dudas de radicación electrónica. 3-aclaración temas auditoria-hospital regional de Aguachica, 4- aclarar dudas de radicación electrónica. 5- acompañamiento usuario. 6- asistencia técnica ingeniero Miguel Ángel Ramírez Martínez. 7- equipo pqrsl_pj 2025. 8- aclaración de glosas de auditoría. 9- solicitud ayuda firma digital archivo. pak adres de hospital de Pensilvania nit 890801719. 10- capacitación radicación electrónica aclarar dudas. 11- taller de ecuanimidad.

Del período comprendido entre el 01/10/2024 al 31/10/2024:

- Proyectar las comunicaciones o respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 221 ítems. 2- Base Distribución PJ OCTUBRE 2024. 172 ítems.
- Cumplir con las metas de productividad de las respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 221 ítems. 2- Base Distribución PJ OCTUBRE 2024. 172 ítems.
- 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. 1- Consolidado base seguimiento y respuesta PQRS. 221 ítems. 2- Base Distribución PJ OCTUBRE 2024. 172 ítems.
- Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas asignadas por el supervisor del contrato y conforme al objeto contractual. 1-capacitación radicación electrónica. 01/10/2024. 2-estado de cuenta Hospital Santa Matilde. 03/10/2024. 3-estado de cartera Hospital

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

San Rafael de los andes. 03/10/2024. 4-capacitación radicación electrónica. 10/10/2024. 5- capacitación radicación electrónica. 16/10/2027. 6-capacitación radicación electrónica. 24/10/2024.

Del período comprendido entre el 01/11/2024 al 30/11/2024:

- Proyectar las comunicaciones o respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Base Distribución Noviembre-2024. 83 ítems 2- SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEONOVEMBRE 2024. 61 ítems.
- Cumplir con las metas de productividad de las respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. 1- Base Distribución Noviembre-2024. 83 ítems 2- SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEONOVEMBRE 2024. 61 ítems.
- 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. 1- Base Distribución Noviembre-2024. 83 ítems 2- SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEONOVEMBRE 2024. 61 ítems.
- Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas asignadas por el supervisor del contrato y conforme al objeto contractual. 1- capacitación radicación electrónica 31/10/2024 2- seguimiento pqrds personas jurídicas 01/11/2024 3- equipo pqrds pj 05/11/2024 4- capacitación radicación electrónica 13/11/2024 5- mesa técnica regional de Especialistas Sinais Vitais s.a.s.21/11/2024 6- mesa técnica- Cruz Roja Valle 22/11/2024 7- capacitación radicación electrónica 26/11/2024.

Del período comprendido entre el 01/12/2024 al 31/12/2024:

- Proyectar las comunicaciones o respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. Base Distribución Diciembre -2024. 47 ítems, SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEO-DICIEMBRE 2024. 11 ítems.
- Cumplir con las metas de productividad de las respuestas que se requieran emitir durante el trámite de las reclamaciones que son presentadas por concepto de servicios de salud, indemnizaciones y otros gastos con ocasión de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. Base Distribución Diciembre -2024. 47 ítems, SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEO-DICIEMBRE 2024. 11 ítems.
- 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. Base Distribución Diciembre -2024. 47 ítems, SEGUIMIENTO CORREOS-ORFEO-DICIEMBRE 2024. 11 ítems.
- Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas asignadas por el supervisor del contrato y conforme al objeto contractual. 1-SEGUIMIENTO PQRS PERSONAS JURÍDICAS (29/11/2024), 2-CAPACITACIÓN RADICACIÓN ELECTRÓNICA N Y RG (03/12/2024), 3- SEGUIMIENTO PQRS PERSONAS JURÍDICAS (13/12/2024), 4-CAPACITACIÓN RADICACIÓN ELECTRÓNICA N Y RG (17/12/2024).

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
TARJETA DE ACCESO	☒	☐

De conformidad con lo anterior, LA SUPERVISIÓN CERTIFICA QUE:

- 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.
- Entrego los siguientes productos (Aplica en el evento que se haya pactado por producto relacionar los mismos y fecha de entrega)
- Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se materializo ninguno de los riesgos

OBSERVACIONES No aplica

En constancia, firmo:


HENRY CEPEDA VEGA
SUPERVISOR

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 31/12/2024



**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2024**

Bogotá D.C., 31 de diciembre de 2024

Nombres y Apellidos	No. Identificación
LIGIA ASTRID GONZÁLEZ SUAZA	39.647.273

Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:

Responsable de IVA: SI ☐ NO ☒

Régimen Simple: SI ☐ NO ☒

Código Actividad Económica 8299, Tarifa ICA 9.66

Contrato de Prestación de Servicios Número: No. ADRES-CPS-303-2024

Fecha de Inicio: 06/02/2024 Fecha de Terminación 31/12/2024

Valor total del Contrato: \$ 57.893.019 Prórroga: SI ☒ NO ☒

Valor por concepto de Honorarios 2024: \$ 5.343.971

1. Declaro bajo gravedad de juramento que al terminar el año 2024 SI ☐ NO ☒ tomaré costos o deducciones asociadas a rentas de trabajo.

En caso de responder **SI** a la opción anterior no diligenciar los puntos 2 en adelante.

2. Declaro bajo gravedad de juramento que las personas que a continuación relaciono dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos por el artículo 387 del Estatuto Tributario, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CALIDAD DEPENDIENTE (*)
Cedula de Ciudadanía	1.000.145.745	NICOLL STEFANNY ALEJANDRA VENEGAS GONZÁLEZ	HIJA

(*) CALIDAD DEPENDIENTES

- a) Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
- b) Hijos con edades entre 18 y 23 años cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación para el trabajo y el desarrollo humano debidamente acreditados por la autoridad competente.



**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2024**

- c) Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
- d) Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.
- e) Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificados por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT por concepto de dependientes.

- 3. Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge XXXXXXXX identificado (a) con la C.C. No. XXXXXXX no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
- 4. Declaro bajo gravedad de juramento, que a la fecha tengo vigente un crédito hipotecario para adquisición de vivienda, Obligacion_____de_____, según certificación del año gravable 2023; anexa al presente, lo anterior para efectos de la aplicación de la retención a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario vigente y normas reglamentarias, en particular lo establecido en el artículo 387 del estatuto tributario nacional, párrafo 1, hasta 100 uvt mensuales.
- 5. Declaro que soy titular de la cuenta AFC No. _____del Banco _____, a la cual consigno mensualmente la suma de (\$) _____), de la cual anexo la certificación bancaria. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario, y además disposiciones legales vigentes.
- 6. Declaro que mensualmente consigno a pensiones voluntarias _____ la suma de (\$) _____), de la cual anexo certificación del Fondo de Pensiones. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, y además disposiciones legales vigentes.

Nota: Para los numerales 5 y 6 la sumatoria de los aportes no debe exceder del 30% del ingreso laboral.

-
- 7. Declaro que consigné a Medicina prepagada, servicios complementarios de salud, la suma de (\$), (anexo certificación del año inmediatamente anterior) que no supera las 16 UVT mensuales



**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2024**

8. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Anexar planilla de liquidación según Artículo 56 del Estatuto Tributario)

Atentamente,

LIGIA ASTRID GONZÁLEZ SUAZA

Cédula de ciudadanía No. **39.647.273** de Bogotá

Bogotá D.C., **31/12/2024**