

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

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |            |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| <b>Contrato No.</b>                                   | ADRES-CPS-493-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |            |
| <b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b> | MARIA SANTOS ALBARRACIN FUENTEA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |            |
| <b>Nombre del Supervisor y/o Interventor</b>          | WILLIAM ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Teléfono / Extensión</b> |            |
| <b>Dependencia</b>                                    | DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |            |
| <b>Objeto del Contrato</b>                            | Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión, verificación y control 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 ID-137-DOP |                             |            |
| <b>Fecha de Inicio</b>                                | 24/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fecha de Terminación</b> | 23/10/2025 |

|                                           |              |            |              |            |
|-------------------------------------------|--------------|------------|--------------|------------|
| <b>Periodo del Informe de Actividades</b> | <b>Desde</b> | 01/08/2025 | <b>Hasta</b> | 31/08/2025 |
| <b>Fecha Suscripción Adición</b>          |              |            |              |            |
| <b>RP Adición</b>                         |              |            |              |            |
| <b>Valor RP Adición</b>                   |              |            |              |            |
| <b>Fecha Suscripción Prórroga</b>         |              |            |              |            |
| <b>Fecha Inicio Prórroga</b>              |              |            |              |            |
| <b>Fecha Final Prórroga</b>               |              |            |              |            |
| <b>Fecha Suscripción Suspensión</b>       |              |            |              |            |
| <b>Fecha Inicio Suspensión</b>            |              |            |              |            |
| <b>Fecha Final Suspensión</b>             |              |            |              |            |
| <b>Fecha Suscripción Cesión</b>           |              |            |              |            |
| <b>RP Cesión</b>                          |              |            |              |            |

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> |
|-------------------------------------------------------------------|

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

|   | Obligación contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Actividad desarrollada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Producto y/o Entregables                      | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Efectuar la revisión de la calidad de la auditoría efectuada y verificación la correcta aplicación de los criterios de auditoría conforme a la normatividad vigente 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 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. | Se efectuó la revisión, verificación de las cuentas y los soportes presentados de las siguientes matrices:1. Analisis_previo_cierre _PQT_30086_G84-ajustes en el sistema (4 cuentas)2.3. No Conformidades _PQT_30092_G85 (8 cuentas).3. VF. Matriz_Conciliacion _PQT_30082_G82 _ajustes en el sisitema (6 cuentas).4.1_ muestra calidad_medico G 88_ 11 AL 30 de julio (Culminación) (59 cuentas – 1833 ítems).5.2_ muestra calidad_juridico_G88 15 de julio -1 de agosto_Culminación (169 cuentas – 549 ítems).6. Muestra transportes Mayo G88_ Integral (30 cuentas – 30 ítems).7.2_ muestra calidad_financiero_RG88 24 de julio al 12 de agosto (21 cuentas – 662 ítems).8.2_ muestra calidad_juridico_G88 15 de julio -1 de agosto_Consolidado_(13 cuentas – 59 ítems).9.1_ muestra calidad_financiero_RG88 11 al 23 de julio v2 consolidado (17 cuentas – 720 ítems)10.10. Revision Radicados No Validos25_08—2025 (43 cuentas)11.1_ muestra calidad_medico G 88_ 11 AL 30 de julio | Se adjunta evidencia enExcel de las matrices. | n/a                                                                                           |

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

|   | Obligación contractual                                                                                                                                                       | Actividad desarrollada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Producto y/o Entregables                      | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                              | consolidado_medico_RE SP (31 cuentas - 1496 ítems)12.2_ muestra calidad_medico G 88_ 31 de julio - 19 de agosto (26 cuentas - 876 ítems)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                                                                               |
| 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 registró los resultados de las tareas asignadas en las herramientas, sistemas y formatos establecidos de las siguientes matrices:1. Analisis_previo_cierre _PQT_30086_G84- ajustes en el sistema (4 cuentas)2.3. No Conformidades _PQT_30092_G85 (8 cuentas).3. VF. Matriz_Conciliacion _PQT_30082_G82 _ajustes en el sisitema (6 cuentas).4.1_ muestra calidad_medico G 88_ 11 AL 30 de julio (Culminación) (59 cuentas - 1833 ítems).5.2_ muestra calidad_juridico_G88 15 de julio -1 de agosto_Culminación (169 cuentas - 549 ítems).6. Muestra transportes Mayo G88_ Integral (30 cuentas - 30 ítems).7.2_ muestra calidad_financiero_RG88 24 de julio al 12 de agosto (21 cuentas - 662 ítems). 8.2_ muestra calidad_juridico_G88 15 de julio -1 de agosto_Consolidado_(13 cuentas - 59 ítems).9.1_ muestra calidad_financiero_RG88 11 al 23 de julio v2 | Se adjunta evidencia enExcel de las matrices. | n/a                                                                                           |

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

|   | Obligación contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Actividad desarrollada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Producto y/o Entregables                      | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | consolidado (17 cuentas – 720 ítems)10.10. Revision Radicados No Validos25_08—2025 (43 cuentas)11.1_ muestra calidad_medico G 88_ 11 AL 30 de julio consolidado_medico_RE SP (31 cuentas – 1496 ítems)12.2_ muestra calidad_medico G 88_ 31 de julio - 19 de agosto (26 cuentas – 876 ítems).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                                                                               |
| 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 y reportó las metas de productividad y calidad de las siguientes matrices:1. Analisis_previo_cierre _PQT_30086_G84-ajustes en el sistema (4 cuentas)2.3. No Conformidades _PQT_30092_G85 (8 cuentas).3. VF. Matriz_Conciliacion _PQT_30082_G82 _ajustes en el sisitema (6 cuentas).4.1_ muestra calidad_medico G 88_ 11 AL 30 de julio (Culminación) (59 cuentas – 1833 ítems).5.2_ muestra calidad_juridico_G88 15 de julio -1 de agosto_Culminación (169 cuentas – 549 ítems).6. Muestra transportes Mayo G88_ Integral (30 cuentas – 30 ítems).7.2_ muestra calidad_financiero_RG88 24 de julio al 12 de agosto (21 cuentas – 662 ítems). 8.2_ muestra calidad_juridico_G88 15 de julio -1 de | Se adjunta evidencia enExcel de las matrices. | n/a                                                                                           |

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

|   | Obligación contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Actividad desarrollada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Producto y/o Entregables             | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | agosto_Consolidado_(13 cuentas - 59 ítems).9.1_muestra calidad_financiero_RG88 11 al 23 de julio v2 consolidado (17 cuentas - 720 ítems)10.10. Revision Radicados No Validos25_08—2025 (43 cuentas)11.1_muestra calidad_medico G 88_ 11 AL 30 de julio consolidado_medico_RE SP (31 cuentas - 1496 ítems)12.2_muestra calidad_medico G 88_ 31 de julio - 19 de agosto (26 cuentas - 876 ítems) |                                      |                                                                                               |
| 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 reconocidos sin justa causa que adelanta la dirección. | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                          | n/a                                  | n/a                                                                                           |
| 5 | Participar en las capacitaciones, reuniones,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Se participó en la capacitación presencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Se anexa pantallazo de capacitación. | n/a                                                                                           |

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

|   | Obligación contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Actividad desarrollada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Producto y/o Entregables | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | titulada Sesión presencial Curso Actualización de normas internacionales de auditoría y mejores prácticas Universidad Nacional de Colombia - ADRES los días 1,12,19,22,29 de agosto de 2025. Se participó en la capacitación titulada Criterio Componente financiero 2108 y 4404 el día 06 agosto de 2025.Se participó en la capacitación titulada Aclaración de criterio Financiero el día 11 agosto de 2025.Se participó en la capacitación titulada Novedades Radicación de Cuentas el día 27 agosto de 2025. |                          |                                                                                               |
| 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. | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | n/a                      | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                  | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | n/a                      | n/a                                                                                           |

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

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

**MARIA SANTOS ALBARRACIN FUENTEA**  
Fecha: 01/09/2025

#### BALANCE ECONÓMICO

| Valor Total Contrato (Inicial + Adición) | Valor Pagado         | Valor a Pagar       | Saldo Liberado | Saldo por Pagar      |
|------------------------------------------|----------------------|---------------------|----------------|----------------------|
| COP \$ 48.345.040,00                     | COP \$ 31.625.713,67 | COP \$ 6.043.130,00 | COP \$ 0,00    | COP \$ 10.676.196,33 |

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Seis Millones Cuarenta Y Tres Mil Ciento Treinta Pesos Moneda Corriente (\$6.043.130,00 )

| CONCEPTO | PLANILLA No. | ENTIDAD          | VALOR      | PERIODO    |            |
|----------|--------------|------------------|------------|------------|------------|
|          |              |                  |            | DESDE      | HASTA      |
| ARL      | 88431445     | Positiva Seguros | 12.800,00  | 01/07/2025 | 31/07/2025 |
| Pensión  | 88431445     | Colpensiones     | 387.800,00 | 01/07/2025 | 31/07/2025 |
| Salud    | 88431445     | Compensar EPS    | 303.000,00 | 01/07/2025 | 31/07/2025 |

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:

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.

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ANEXOS                                                                                                                                                                                                                                                                | <ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad.</li> <li>3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido).</li> <li>4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. <ol style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ol> </li> <li>5. En caso de primer pago debe aportar: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.</li> </ol> </li> </ol> |
| <b>En constancia, firma:</b><br><br>WILLIAM ENRIQUE TORRES RODRIGUEZ<br><br><b>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.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 01/09/2025                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |