

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

Contrato No.	ADRES-CPS-239-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	CC-52337892-DORIS ANGELICA MONTENEGRO		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	RODRIGO ALEXANDER MOLINA PALOMARES	Extensión del Supervisor	
Dependencia	DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP)		
Objeto del Contrato	Prestar apoyo a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en las actividades relacionadas con la revisión y validación de los soportes e información que permitan determinar la calidad de los resultados de auditoría de las cuentas tramitadas directamente por la Entidad o por los terceros contratados en el marco de los procesos de reconocimiento y pago de 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, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social; lo anterior, conforme a lo establecido en la normatividad y manuales vigentes. ID-190-DOP		
Fecha de Inicio	29/01/2025	Fecha de Terminación	28/09/2025

Periodo del Informe de Actividades	Desde	29/01/2025	Hasta	28/09/2025
Fecha Suscripción Adición				
RP Adición				
Valor RP Adición				
Fecha Suscripción Prórroga				
Fecha inicio Prórroga				
Fecha Final Prorrroga				
Fecha Suscripción Suspensión				
Fecha Inicio Suspensión				
Fecha Final Suspensión				
Fecha Suscripción Cesión				
RP Cesión				

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato o Convenio	37.764.064,00
Valor adiciones	0,00
Valor total incluidas las adiciones	37.764.064,00
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	33.358.256,53
Valor Pendiente por pagar al Contratista	4.405.807,47
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	0,00
Valor a liberar	0,00
Valor liberado	0,00
Valor total ejecutado	37.764.064,00

INFORME DE EJECUCIÓN

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

Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, según lo pactado, el contratista constituyó garantía única de cumplimiento con la Compañía de Seguros (Nombre de la aseguradora) como sigue:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	FECHA FINAL
14-44-101228342	Cumplimiento del contrato	\$ 9.441.016,00	28/01/2025	31/03/2026

Trámites Sancionatorios (Si aplica)

OBLIGACION(ES) INCUMPLIDA(S)	TRÁMITE

INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

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

- a) Del período comprendido entre el 29/01/2025 y 30/01/2025
- b) Del período comprendido entre el 01/02/2025 y 28/02/2025
- c) Del período comprendido entre el 01/03/2025 y 31/03/2025
- d) Del período comprendido entre el 01/04/2025 y 30/04/2025
- e) Del período comprendido entre el 01/05/2025 y 31/05/2025
- f) Del período comprendido entre el 01/06/2025 y 30/06/2025
- g) Del período comprendido entre el 01/07/2025 y 31/07/2025
- h) Del período comprendido entre el 01/08/2025 y 31/08/2025
- i) Del período comprendido entre el 01/09/2025 y 28/09/2025

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

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
De conformidad con lo anterior, LA SUPERVISIÓN CERTIFICA QUE:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con las obligaciones generales especificaciones, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención. 2. Entrego los siguientes productos (Aplica en el evento que se haya pactado por producto relacionar los mismos y fecha de entrega) 3. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se materializo ninguno de los riesgos 		
OBSERVACIONES	N/A	
En constancia, firma: RODRIGO ALEXANDER MOLINA PALOMARES		
Supervisor (es)/Interventor (es)		
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 29/09/2025		