

|                                                                                   |         |                                                                         |         |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
|  | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 | CÓDIGO  | GCON-FR01 |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | VERSIÓN | 02        |
|                                                                                   |         |                                                                         | FECHA   | 29/11/19  |

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                 |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| Contrato No.                                   | ADRES-CPS-153-2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                 |
| Nombre del Contratista y/o Representante Legal | YOLANDA BAUTISTA MANCILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                 |
| Nombre del Supervisor y/o Interventor          | JHAN PIERO CAMPOS CUELLAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Teléfono / Extensión | 4322470<br>1849 |
| Dependencia                                    | Dirección de Otras Prestaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                 |
| Objeto del Contrato                            | Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES, en las actividades relacionadas con el análisis de información y verificación de soportes de las reclamaciones por eventos catastróficos de origen natural, terroristas y accidentes de tránsito y de las solicitudes de recobros por tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios de acuerdo con las resoluciones No. 2966 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y No. 41656 de 2019 expedida por la ADRES y las que las modifiquen o sustituyan, así como apoyar a la dirección en las actividades que se deriven del proceso de Reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa, alistamiento de la información para pre-cierre y cierre de los paquetes. |                      |                 |
| Fecha de Inicio                                | 24/03/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha de Terminación | 1/06/2020       |

|                                    |       |           |       |           |
|------------------------------------|-------|-----------|-------|-----------|
| Periodo del Informe de Actividades | Desde | 1/06/2020 | Hasta | 1/06/2020 |
| Adición y/o Prórroga               | N/A   |           |       |           |
| Suspensión                         | N/A   |           |       |           |
| Cesión                             | N/A   |           |       |           |

| INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES <sup>i</sup> |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                 |                                                                        |                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación contractual                                                  |                                                                                                                                      | Actividad desarrollada                                                                                                                                          | Producto y/o Entregables                                               | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan cumplimiento de obligación |
| 1                                                                       | Analizar las reclamaciones, recobros o cuentas que le sean asignadas junto con los respectivos soportes.                             | Se analiza 45 Reclamaciones correspondientes a la asignación del archivo denominado "PJ_04_05_2020_FURTRAN_G_01_NUEVAS YOLANDA B 01-06-2020" Persona jurídica.  | Se anexa archivo en Excel donde se registró la información solicitada. | N/A                                                                                     |
| 2                                                                       | Llevar a cabo la verificación de los soportes requeridos para la presentación de los documentos aportados por el reclamante y emitir | Se verifica 45 Reclamaciones correspondientes a la asignación del archivo denominado "PJ_04_05_2020_FURTRAN_G_01_NUEVAS YOLANDA B 01-06-2020" Persona jurídica. | Se anexa archivo en Excel donde se registró la información solicitada. | N/A                                                                                     |

|                                                                                   |         |                                                                         |         |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
|  | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 | CÓDIGO  | GCON-FR01 |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | VERSIÓN | 02        |
|                                                                                   |         |                                                                         | FECHA   | 29/11/19  |

|   |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                                       |     |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
|   | observaciones a las causales de objeción aplicables por este concepto cuando haya lugar.                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                       |     |  |
| 3 | Registrar los resultados de las tareas adelantadas, en las herramientas de sistemas y/o formatos aplicables, de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas por el supervisor del contrato.      | Se registra 45 Reclamaciones correspondientes a la asignación del archivo denominado "PJ_04_05_2020_FURTRAN_G_01_NUEVAS YOLANDA B 01-06-2020" Persona jurídica. | Se anexa archivo en Excel donde se registró la información solicitada.                                | N/A |  |
| 4 | Adelantar las actividades relacionadas con el proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa, que el supervisor le asigne, en virtud del artículo 7° de la Ley 1949 de 2019. | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación                                                           | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación | N/A |  |
| 5 | Realizar las actividades relacionadas con el alistamiento de la información para el pre cierre y cierre de los paquetes de recobros y reclamaciones y/o cuentas que le sean asignadas.                  | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación                                                           | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación | N/A |  |
| 6 | Brindar apoyo a la gestión en las actividades de seguimiento y monitoreo del proceso de Recobros y Reclamaciones, a través de la validación de la consistencia de la información                        | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación                                                           | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación | N/A |  |

|                                                                                                                                                                                         |         |                                                                         |         |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| <br><small>ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA<br/>GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD</small> | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 | CÓDIGO  | GCON-FR01 |
|                                                                                                                                                                                         | FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | VERSIÓN | 02        |
|                                                                                                                                                                                         |         |                                                                         | FECHA   | 29/11/19  |

|   |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                       |                                                                        |     |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----|--|
|   | generada a partir de las fuentes internas y externas.                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                                                                        |     |  |
| 7 | Emitir las observaciones y/o recomendaciones a que haya lugar relacionadas con los criterios de auditoria y su aplicación en las cuentas de reclamaciones y/o recobros asignados, las cuales deberán ser sustentadas técnica y jurídicamente. | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación | Se anexa archivo en Excel donde se registró la información solicitada. | N/A |  |

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



Firma del Contratista  
Fecha: 1/06/2020

| BALANCE ECONÓMICO                                                                                      |              |               |                |                 |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|----------------|-----------------|---------------|
| Valor Total Contrato<br>(Inicial + Adición)                                                            | Valor Pagado | Valor a Pagar | Saldo Liberado | Saldo por Pagar |               |
| 18.253.276                                                                                             | 10.191.412   | 152.111       | 0.00           | 7.909.753       |               |
| La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO ONCE PESOS (\$152.111) |              |               |                |                 |               |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES                                                            |              |               |                |                 |               |
| Mes de ejecución contractual                                                                           |              |               |                |                 |               |
| CONCEPTO                                                                                               | PLANILLA No. | VALOR         | PERIODO        |                 | FECHA DE PAGO |
|                                                                                                        |              |               | DESDE          | HASTA           |               |
| Salud                                                                                                  | 42989202     | \$228,200     | 01/05/2020     | 31/05/2020      | 13/05/2020    |

|                                                                                   |         |                                                                         |         |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
|  | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 | CÓDIGO  | GCON-FR01 |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | VERSIÓN | 02        |
|                                                                                   |         |                                                                         | FECHA   | 29/11/19  |

|                |          |           |            |            |            |
|----------------|----------|-----------|------------|------------|------------|
| <b>Pensión</b> | 42989202 | \$292,100 | 01/05/2020 | 31/05/2020 | 13/05/2020 |
| <b>ARL</b>     | 42989202 | \$9,600   | 01/05/2020 | 31/05/2020 | 13/05/2020 |

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 supervisor certifica que:

1. 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 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.

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| <b>OBSERVACIONES</b> | No aplica |
|----------------------|-----------|

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ANEXOS</b> | <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; cuando aplique, o Certificación del cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales; cuando aplique.</li> <li>2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad.</li> <li>3. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen (Simplificado o Común).</li> <li>4. Medio Magnético con las actividades realizadas de acuerdo con las obligaciones, productos y/o informes, estipulados en el Contrato o Convenio en mención.</li> <li>5. En caso de primer pago debe aportar: Los soportes y el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.</li> </ol> |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En constancia, firmo:

JHAN PIERO CAMPOS CUELLAR  
Supervisor o interventor

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectue la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 1/06/2020

|                                                                                   |         |                                                                         |         |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
|  | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 | CÓDIGO  | GCON-FR01 |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | VERSIÓN | 02        |
|                                                                                   |         |                                                                         | FECHA   | 29/11/19  |

---

<sup>i</sup> Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.