| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | ADRES-CPS-443-2025 | | |
| **Nombre del Contratista y/o Representante Legal** | AURA MILENA CORREDOR GUEVARA | | |
| **Nombre del Supervisor y/o Interventor** | HEIDY PATRICIA PARRA CHAVARRO | **Teléfono / Extensión** | |
| **Dependencia** | DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP) | | |
| **Objeto del Contrato** | 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-124-DOP | | |
| **Fecha de Inicio** | 14/02/2025 | **Fecha de Terminación** | 13/10/2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Periodo del Informe de Actividades** | **Desde** | 01/09/2025 | **Hasta** | 30/09/2025 |
| **Fecha Suscripción Adición** | | | | |
| **RP Adición** | | | | |
| **Valor RP Adición** | | | | |
| **Fecha Suscripción Prórroga** | | | | |
| **Fecha Inicio Prorroga** | | | | |
| **Fecha Final Prorroga** | | | | |
| **Fecha Suscripción Suspensión** | | | | |
| **Fecha Inicio Suspensión** | | | | |
| **Fecha Final Suspensión** | | | | |
| **Fecha Suscripción Cesión** | | | | |
| **RP Cesión** | | | | |

## INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

| | Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto y/o Entregables | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Efectuar la revisión, verificación 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 revisó, se analizó y se verificó soportes de los recobros y reintegros asignados, de acuerdo con los lineamientos dados | Se adjunta archivos nombrados en formato PDF: "Reporte diario de Producción 29-08-2025" "Reporte diario de Producción 01-09-2025 ConsolidadoCausal 10 duplicados 12052025 28082025""Reporte diario de Producción 02-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 29082025""Reporte diario de Producción 03-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 01092025" "Reporte diario de Producción 04-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 002092025""Reporte diario de Producción 05-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 03092025" "Reporte diario de Producción 08-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 04092025""Reporte diario de Producción 09-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 05092025" "Reporte diario de Producción 10-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 09092025""Reporte diario de Producción 11-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 10092025" "Reporte diario de Producción 12-09-2025 Consolidado Causal 10 | N/A |

| | Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto y/o Entregables | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|---|---|---|---|
| | | | duplicados 12052025 11092025"Se adjunta archivos nombrados en formato PDF: "Reporte diario de Producción 29-08-2025""Reporte diario de Producción 01-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 28082025" "Reporte diario de Producción 02-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 29082025""Reporte diario de Producción 03-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 01092025" "Reporte diario de Producción 04-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 002092025""Reporte diario de Producción 05-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 03092025" "Reporte diario de Producción 08-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 04092025""Reporte diario de Producción 09-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 05092025" "Reporte diario de Producción 10-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 09092025""Reporte diario de Producción 11-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 10092025" "Reporte diario de Producción 12-09-2025 | |

| | Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto y/o Entregables | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|---|---|---|---|
| | | | Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 11092025""Reporte diario de Producción 15-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 12092025" "Reporte diario de Producción 16-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 15092025""Reporte diario de Producción 17-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 16092025" "Reporte diario de Producción 18-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 17092025""Reporte diario de Producción 19-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 18092025" "Reporte diario de Producción 22-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 19092025""Reporte diario de Producción 23-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 22092025" "Reporte diario de Producción 24-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 23092025""Reporte diario de Producción 25-09-2025 Consolidado Causal 10 duplicados 12052025 24092025"Se adjunta archivos nombrados en formato EXCEL: "Obligaciones 1,2,3 Radicados trabajados | |

| | Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto y/o Entregables | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|---|---|---|---|
| | | | SEPTIEMBRE" | |
| 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 la validación recobros y reintegros asignados por líder en los formatos establecidos. | Se adjuntan archivos anteriormente nombrados en la sección de Producto y/o Entregables, de la obligación contractual número 1. | N/A |
| 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 se reportó con las metas establecidas de productividad solicitadas por líder. | Se adjuntan archivos anteriormente nombrados en la sección de Producto y/o Entregables, de la obligación contractual número 1. | N/A |
| 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 | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionas con esta obligación. | N/A | N/A |

| | Obligación contractual | Actividad desarrollada | Producto y/o Entregables | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
|---|---|---|---|---|
| | de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa que adelanta la dirección. | | | |
| 5 | Participar en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas. | Se participó activamente en las capacitaciones y reuniones programadas en el mes. | Se Adjunta Archivo Del Pantallazo De Calendario: "29-08-205 - Solicitudes Proceso de Calidad""05-09-2025 - Aclaraciones de auditoria""05-09-2025 - CONCILIACION BT 01092025 AMPLIACION - EBER OVIEDO""08-09-2025 - CONCILIAICON BT 03092025- JULIO MEDINA""09-09-2025 - CONCILIACION BT 02092025 AMPLIACION LEIDY LOZANO""19-09-2025 - Aclaración auditoria 11 de septiembre""24-09-2025 - Socialización calidad Agosto""25-09-2025 - Conciliación BT 23092025 - JULIO MEDINA" | N/A |
| 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 relacionas 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 relacionas con esta obligación. | N/A | N/A |

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

_____

**AURA MILENA CORREDOR GUEVARA**
**Fecha: 01/10/2025**

## BALANCE ECONÓMICO

| Valor Total Contrato (Inicial + Adición) | Valor Pagado | Valor a Pagar | Saldo Liberado | Saldo por Pagar |
|---|---|---|---|---|
| COP $ 48.345.040,00 | COP $ 39.683.220,33 | COP $ 6.043.130,00 | COP $ 0,00 | COP $ 2.618.689,67 |

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 | 89760568 | POSITIVA | 12.700,00 | 01/09/2025 | 30/09/2025 |
| Pensión | 89760568 | COLPENSIONES | 386.800,00 | 01/09/2025 | 30/09/2025 |
| Salud | 89760568 | FAMISANAR | 302.200,00 | 01/09/2025 | 30/09/2025 |

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.

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | n/a |
| **ANEXOS** | 1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista.<br><br>2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad.<br><br>3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido).<br><br>4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020<br><br>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:**

HEIDY PATRICIA PARRA CHAVARRO

**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.**

**Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 01/10/2025**