Contrato No.	ADRES-CPS-495-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	EDGAR HERNANDO ACOSTA MONTENEGRO		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	MAURICIO ANDRES GONZALEZ ANTOLINEZ	**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-045-DOP		
Fecha de Inicio	24/02/2025	**Fecha de Terminación**	31/12/2025

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	01/10/2025	**Hasta**	31/10/2025
Fecha Suscripción Adición	23/10/2025			
RP Adición	25583			
Valor RP Adición	13.496.325,00			
Fecha Suscripción Prórroga	23/10/2025			
Fecha Inicio Prorroga	24/10/2025			
Fecha Final Prorroga	31/12/2025			
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 de lacalidad de la auditoríaefectuada y verificación lacorrecta aplicación de loscriteriosdeauditoriaconformealanormatividad vigente delas cuentas y los soportespresentadosantela ADRES por servicios y	Se efectuó la revisión y verificación de los criterios de auditoría de manera correcta, para este periodo se revisó radicados del paquete G86.87 Y 88 y reintegro por mayor valor cobrado a fin de dar cumplimiento de las metas asignadas	Se anexa archivo de Excel nombrado:1. Asignación para auditoria medica paquete RG 88 y G902.Asignación auditoriaValidaciones RG 88 y G 903.Muestra decalidad G 88	N/A
2	Registrar los resultados de las tareas asignadas en la herramientas, sistemas y formatos establecidos de acuerdo con los alcances e instruccionesdefinida para el efecto.	Se registró la información en el documento enviado desde el inicio del paquete	Se anexa archivo de Excel nombrado:1. Asignación para Auditoria medica paquete RG 88 y G 902.Asignación auditoria Validaciones RG 88 Y G 903.Muestra decalidad G 88	N/A
3	Cumpliryreportar la metas de productividad y calidad que se fijen por e supervisordel contrato y/olarespectiva CoordinacióndelGrupo Interno de Verificación y Auditoría de Cuentas en e proceso de la verificación y auditoría de recobros y reclamaciones parada cumplimientoalo términos establecidosnormativamente y/o a los indicados..	Se envía diariamente producción de los reclamos auditados, en los cuales se evidencia las que se aprobaron y las que quedaron en estado No aprobado	Se entrega PDF archivo nombrado: "Entregas de producción"	N/A
4	Apoyar en la elaboración delasrespuestasde petición, comunicaciones de resultados de auditoría,	En este mes no se realizó esta actividad.	N/A	N/A
5	Participarenlas capacitaciones, reunione conciliaciones y/o mesa de trabajo programadas.	Se envía diariamente producción de los reclamos auditados, en los cuales se evidencia las que se aprobaron y las que quedaron en estado No aprobado	Se entrega PDF archivo nombrado: "Entregas de producción"	N/A
6	Informaroportunamente a la Coordinación de Grupo Interno de Verificación y Auditoría de Cuentas lo	En este mes no se realiza esta actividad.	N/A	N/A

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
	casos que, en su actividad propiadeanálisisy verificacióndelo soportes requeridos para lapresentación de recobros y reclamaciones identifiquecomopresuntassituaciones anómalas, irregulares, atípicas o posibles casos de intento de fraude al			
7	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato, que para el efecto leAsigne la Dirección de Otras Prestaciones.	En este mes no se realiza esta actividad.	N/A	N/A

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

EDGAR HERNANDO ACOSTA MONTENEGRO
Fecha: 04/11/2025

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP $ 61.841.365,00	COP $ 43.711.973,67	COP $ 4.633.066,33	COP $ 0,00	COP $ 13.496.325,00

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Cuatro Millones Seiscientos Treinta Y Tres Mil Sesenta Y Seis Pesos Con Treinta Y Tres Centavos Moneda Corriente ($4.633.066,33)

CONCEPTO	PLANILLA No.	ENTIDAD	VALOR	PERIODO	
				DESDE	HASTA
ARL	90676832	ARL POSITIVA	12.800,00	01/10/2025	31/10/2025
Pensión	90676832	COLPENSIONES	390.400,00	01/10/2025	31/10/2025
Salud	90676832	COMPENSAR	305.000,00	01/10/2025	31/10/2025

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	
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. 2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). 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 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:

MAURICIO ANDRES GONZALEZ ANTOLINEZ

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., 04/11/2025