

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

Contrato No.	ADRES-CPS-214-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ROSS MADELEIN ORTIZ SANCHEZ		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	MONICA YORLANNY TORRES SANCHEZ	Teléfono / Extensión	
Dependencia	O. ASESORA JURIDICA		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para adelantar las actuaciones administrativas y operativas del proceso de Gestión de cobro, encaminadas al recaudo de las acreencias por todo concepto a favor de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES ID-034-OAJ		
Fecha de Inicio	24/01/2025	Fecha de Terminación	31/12/2025

Periodo del Informe de Actividades	Desde	01/11/2025	Hasta	30/11/2025
Fecha Suscripción Adición	23/09/2025			
RP Adición	23463			
Valor RP Adición	28.404.184,00			
Fecha Suscripción Prórroga	23/09/2025			
Fecha Inicio Prorroga	24/09/2025			
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	Apoyar en la elaboración de los documentos y actos administrativos que se requieran para adelantar el proceso de cobro coactivo	Durante este periodo, no se elaboraron actos administrativos y/o documentos para adelantar el cobro	N/A	N/A

 ADRES	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
	de las sumas que le adeuden a la Entidad, por todo concepto, cumpliendo con el reparto asignado.	efectivo de las sumas que le adeudan a la Entidad.		
2	Apoyar al Grupo de Cobro Coactivo en resolver las excepciones, objeciones, peticiones y recursos de reposición que se puedan presentar dentro del proceso que se adelanta, sustentándolos conforme a las normas sustantivas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud, las que regulan el proceso de cobro persuasivo y coactivo y las normas procedimentales.	este periodo se resolvieron derechos de petición, excepciones, resoluciones Durante de aplicación de títulos, acuerdos de pago, levantamiento de medidas y de terminación del proceso de cobro	N/A	N/A
3	Suministrar información para mantener actualizado el registro y gestión en la base de datos del Grupo de Cobro Coactivo de las actuaciones adelantadas dentro del proceso de Cobro Coactivo.	Durante este periodo se suministró información referente a las respuestas a derechos de petición asignados, excepciones, resoluciones de aplicación de títulos, acuerdos de pago, resoluciones de levantamiento de medidas y de terminación del proceso de cobro.	N/A	N/A
4	Elaborar las respuestas en los términos establecidos a las peticiones y afines, recursos, excepciones y demás solicitudes que se realicen en desarrollo de los procesos de cobro coactivo.	Se dio cumplimiento a la presente actividad, mediante la elaboración de respuesta a los derechos de petición, excepciones, resoluciones de aplicación de títulos, acuerdos de pago, resoluciones de levantamiento de medidas y de terminación del proceso de cobro, en los términos establecidos.		
5	Apoyar al Grupo de cobro coactivo en el estudio de bienes de los deudores, la	Durante este periodo no se asignó el estudio de bienes de los deudores,	N/A	N/A

 ADRES	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
	celebración de los acuerdos de pago y constitución de garantías de conformidad con los lineamientos establecidos por la Entidad.	celebración de acuerdos de pago ni constitución de garantías.		
6	Apoyar en la actualización de los manuales de procedimiento que se requieran para adelantar las funciones del Grupo de Cobro Coactivo de la Oficina Asesora Jurídica de la ADRES.	Durante este periodo no se contribuyó con el apoyo en la revisión para la constitución del manual de procedimiento del proceso de cobro coactivo	N/A	N/A
7	Adelantar las actividades para la elaboración, seguimiento y cumplimiento de los Planes de Mejoramiento.	Durante este periodo no se asignó las actividades para la elaboración, seguimiento y cumplimiento de los Planes de Mejoramiento	N/A	N/A
8	Apoyar al Grupo de cobro coactivo en la elaboración de los insumos técnicos que se requieran para atender los requerimientos de los organismos de control, Entidades públicas, acciones constitucionales, conciliaciones judiciales, prejudiciales o extrajudiciales, siempre que guarden relación con el desarrollo de los procesos que se adelanten por jurisdicción coactiva en cualquiera de sus etapas, en los términos legalmente establecidos	N/A	N/A	N/A
9	Atender los requerimientos de información y cumplir con los planes de mejoramiento internos y los suscritos con los organismos de control.	Durante este periodo no se atendieron los requerimientos de información ni se asignaron actividades con el fin de cumplir con los planes de mejoramiento internos y los suscritos con los organismos de control.	N/A	N/A

 ADRES	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
10	Efectuar las actividades relacionados con el desarrollo, sostenimiento y mejoramiento continuo del Sistema Integrado de Gestión Institucional -SIGI-, supervisar su efectividad y la observancia de sus recomendaciones	Durante este periodo no se asignaron actividades relacionadas con el desarrollo, sostenimiento y mejoramiento del SIGI.	N/A	N/A
11	Disponer y suministrar la información sobre las actividades y operaciones asignadas, en las condiciones y características establecidas o requeridas por el Ministerio de Salud y Protección Social y los organismos de seguimiento y control.	Durante este periodo se suministró formación referente a las respuestas a derechos de petición asignados, excepciones, resoluciones de aplicación de títulos, acuerdos de pago, resoluciones de levantamiento de medidas y de terminación del proceso de cobro e insumos para la contestación de acciones de tutela y fallos de primera y segunda instancia	N/A	N/A
12	Cumplir con las metas de productividad sobre los temas asignados de manera semanal, mensual, trimestral y semestral, que permita al Grupo de Cobro Coactivo de la Oficina Asesora Jurídica, cumplir con las metas entre otras, las establecidas en el Plan de Acción. Del cumplimiento que trata el presente numeral se deberá informar al (os) encargado(s) de actualizar las bases de gestión al interior del grupo.	Durante este periodo se cumplió con la respuesta a derechos de petición, excepciones, resoluciones de aplicación de títulos, acuerdos de pago, resoluciones de levantamiento de medidas y de terminación del proceso de cobro e insumos técnicos.	N/A	N/A
13	Apoyar al Grupo de cobro coactivo en la elaboración de los documentos técnicos necesarios para los procesos de contratación		N/A	N/A

 ADRES	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
	que requiera adelantar la Entidad respecto a los asuntos de su competencia.			
14	Brindar atención presencial y telefónica o por los medios de entrada y/o de salida que indique la entidad, con el objetivo de resolver inquietudes de los usuarios según corresponda	Durante este periodo, brindé atención presencial y telefónica a las inquietudes que elevan los usuarios	SIADRIANA SANCHEZ DIAZ liquidación ALEXANDRO RODRIGUEZ DIAZ liquidación ALFONSO QUINTERO PAVA liquidación ALVARO DANIEL COAVAS ZURITA liquidación ALVARO JAVIER TEJADA MARTINEZ I liquidación ANA LUCIA TIQUE ACUÑA liquidación ANDRES HORACIO AYALA NUÑEZ liquidación ANGELA DIVA PARRA MENDEZ liquidación ARISTIDES OYOLA MORALES liquidación ARISTOBULO MARTINEZ DIAZ liquidación ARMANDO ENRIQUE SILVA OTERO liquidación y copias del proceso ARNULFO VILLANUEVA OLAYA liquidación y copias del proceso ASHLY TATIANA GOMEZ MARIN liquidación AURELIA MARIA CASTAÑEDA BOLIVAR liquidación BERLY PAOLA SUAREZ AYALA liquidación BLANCA CENETH BUITRAGO CASTILLO liquidación	N/A
15	Las demás obligaciones que se le asignen y que correspondan a la naturaleza de su objeto.	Durante este periodo, no se me asignaron obligaciones adicionales correspondientes a la naturaleza del objeto del contrato	N/A	N/A

 ADRES	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.

ROSS MADELEIN ORTIZ SANCHEZ

Fecha: 11/12/2025

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP \$ 98.682.576,00	COP \$ 81.112.977,43	COP \$ 8.784.799,00	COP \$ 0,00	COP \$ 8.784.799,57

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Ocho Millones Setecientos Ochenta Y Cuatro Mil Setecientos Noventa Y Nueve Pesos Moneda Corriente (\$8.784.799,00)

CONCEPTO	PLANILLA No.	ENTIDAD	VALOR	PERIODO	
				DESDE	HASTA
ARL	91713050	POSITIVA	18.400,00	01/11/2025	30/11/2025
Pensión	91713050	PORVENIR	562.300,00	01/11/2025	30/11/2025
Salud	91713050	COMPENSAR	439.300,00	01/11/2025	30/11/2025

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

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

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 de 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.2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente , suministrado por la Entidad.3. Cuenta de cobro o factura según el régimen (simplificado o común).4. Medio magnético con las actividades realizadas de acuerdo con las obligaciones, productos y/o informes, estipulados en el contrato o convenio en mención.5. En caso de primer pago de aportar: Los soportes y el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.
---------------	--

En constancia, firmo:

MONICA YORLANNY TORRES SANCHEZ

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., 11/12/2025

CIUDAD: Bogotá

FECHA: 3/12/2025

CUENTA DE COBRO

(Aplicable para Personas Naturales que pertenecen al Régimen Simplificado Art. 499 Estatuto Tributario)

ADQUIRIENTE DEL SERVICIO Y NIT: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES. **NIT:** 901037916-1

DEBE A:

NOMBRE: ROSS MADELEIN ORTIZ SANCHEZ

☒ **NIT** ☐ **No.**

IDENTIFICACIÓN: **CC** 52.093.234
CONTRATO No.: 214 de 2025

OBJETO: *"Prestar servicios profesionales para adelantar las actuaciones administrativas y operativas del proceso de Gestión de cobro, encaminadas al recaudo de las acreencias por todo concepto a favor de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES. ID 034-OAJ"*

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 01/11/2025 **HASTA:** 30/11/2025

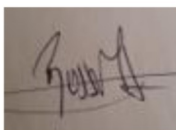
LA SUMA DE:

OCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE
(\$8.784.799,00)

POR CONCEPTO DE: SERVICIOS JURÍDICOS

DIRECCIÓN: Diagonal 38 ·19-82 Conjunto Portal de Amaranto, Torre 2 Apto 1010

TELEFONO: 3178000187



ROSS MADELEIN ORTIZ SANCHEZ CC 52093234

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52093234	ROSS MADELEIN ORTIZ SANCHEZ	diag 38 #19-82	8537760	madelaineortiz03@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA		CANTIDAD			
						EMPL. LEADOS	UPC		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					1	0		
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	91713050		TOTAL A PAGAR		\$1.020.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	439.300	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Afiliados
					0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Ponvejar	800224808-8	562.300	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.400	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Valor Mora Cotización	
							18.400	0	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	439.300	439.300	439.300
Pensión	1	562.300	562.300	562.300
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400	18.400
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	1.020.000	1.020.000	1.020.000

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52093234	ROSS MADELEIN ORTIZ SANCHEZ	diag 38 #19-82	8537760	madeleinoortiz03@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL/EAOS 1
					UPC 0
PERIODO SALUD	2025-11	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR
					\$1,020,000

DETALLE POR COTIZANTE																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE																PARAFISCALES																							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF											
				Colombiano	Extranjero	Sin tipo	Colomb. extranjero	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC	52093234	ORTIZ SANCHEZ ROSS MADELEIN	57	0	N												230301	3.513.920	562.300	0	0	0	0	0	3.513.920	3.513.920	439.300	14-23	3.513.920	1	18-400		0	0	0	0	0	0

Pago 010	10	1/10/2025 11:26 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	7/11/2025 12:00 PM <i>(UTC -5 horas)</i>	8.784.799 COP	8.784.799 COP	Aprobado	Detalle Marcar como pagados
Pago 011	11	1/11/2025 4:20 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	4/12/2025 8:00 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	8.784.799 COP	8.784.799 COP	Aprobado	Detalle Marcar como pagados

Balance de pagos y Balance de entregas

	% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	98.682.576.00 COP	-
Valor anticipo:	0.00 COP	0%
Valor de las entregas	0.00 COP	0%
Valor facturado:	89.897.776.43 COP	91,1%
Valor facturado pendiente de pago:	26.354.397.00 COP	26,71%
Valor pagado:	63.543.379.43 COP	64,39%
Valor amortizado del anticipo:	0.00 COP	0%
Valor pendiente de amortizar:	0.00 COP	0%
Valor pendiente de ejecución:	35.139.196.57 COP	35,61%
Valor pendiente de entrega:	98.682.576.00 COP	100%

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	ARL ADICION Y PRORROGA ADRES-CPS-214-2025.pdf	ARL ADICION Y PRORROGA ADRES-CPS-214-2025.pdf	Comprador Detalle
☐	ARL CTO 214.pdf	ARL CTO 214.pdf	Comprador Detalle
☐	Consulta de pólizas ok.pdf	Consulta de pólizas ok.pdf	Comprador Detalle
☐	Consulta de pólizas ok_ADICION Y PRORROGA_214.pdf	Consulta de pólizas ok_ADICION Y PRORROGA_214.pdf	Comprador Detalle
☐	Copia de Informe de Julio Liquidaciones.xlsx	Copia de Informe de Julio Liquidaciones.xlsx	Comprador Detalle
☐	Corrección Cuenta de Cobro Marzo.pdf	Corrección Cuenta de Cobro Marzo.pdf	Proveedor Detalle
☐	INFORME DE CUMPLIMIENTO- SEPTIEMBRE 2025 - 009.pdf	INFORME DE CUMPLIMIENTO- SEPTIEMBRE 2025 - 009.pdf	Proveedor Detalle
☐	RP_572_CPS 214-2025 ROSS MADELEIN ORTIZ SANCHEZ.pdf	RP_572_2025_CPS 214-2025 ROSS MADELEIN ORTIZ SANCHEZ.pdf	Comprador Detalle
☐	RP_UGG_RP-23463-2025-UGG_ADICION_214.pdf	RP_UGG_RP-23463-2025-UGG_ADICION_214.pdf	Comprador Detalle
☐	SOPORTE ENTREGA RP_ADICION_214.pdf	SOPORTE ENTREGA RP_ADICION_214.pdf	Comprador Detalle
		Borrar Cargar nuevo	

Volver

Imprimir

<

>