

| | | | | |
|--|---------|---|---------|------------|
|  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-688-2025 | | |
| Nombre del Contratista y/o Representante Legal | CATALINA LOPEZ BENAVIDES | | |
| Nombre del Supervisor y/o Interventor | MAURICIO PAEZ VILLALBA | Teléfono / Extensión | |
| Dependencia | DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP) | | |
| Objeto del Contrato | Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones realizando las actividades relacionadas con el procedimiento de auditoría concurrente, retrospectiva y de campo; así como en el procedimiento de reintegro de recursos de salud apropiados o reconocidos sin justa causa. ID-095-DOP | | |
| Fecha de Inicio | 01/08/2025 | Fecha de Terminación | 31/12/2025 |

| | | | | |
|---|--------------|------------|--------------|------------|
| Periodo del Informe de Actividades | Desde | 01/12/2025 | Hasta | 31/12/2025 |
| Fecha Suscripción Adición | | | | |
| RP Adición | | | | |
| Valor RP Adición | | | | |
| Fecha Suscripción Prórroga | | | | |
| Fecha Inicio Prórroga | | | | |
| Fecha Final Prórroga | | | | |
| 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 estructuración y/o actualización de la metodología y procedimientos establecidos para el | Se cumplido con el apoyo en la estructuración y/o actualización de lametodología y procedimientos | En la carpeta Obligación 1 se encuentra:1. INFORME 812005130 ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A Clínica | 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 |
|---|--|--|--|---|
| | desarrollo del proceso de auditoría concurrente, retrospectiva y de campo, sobre las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social. | establecidos para el debido proceso de la, auditoría de campo a las IPS asignadas, también se realiza apoyo en auditoria de reclamaciones personas jurídicas, teniendo en cuenta la forma y consistencia, de las IPS que se relacionan a continuación:1. ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A / Clínica de Traumas y Fracturas 2.CPO S A / Centro Policlínico Del Olaya | de Traumas y Fracturas2. INFORME 800149453 CPO S A CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA | |
| 2 | Desarrollar las actividades en el marco del proceso de auditoría concurrente, retrospectiva y de campo sobre las reclamaciones. | Se desarrollan las actividades en el marco del proceso de auditoría de campo, también se realiza apoyo en auditoria de reclamaciones personas jurídicas, teniendo en cuenta la forma y consistencia, de las IPS que se relacionan a continuación:1. ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A / Clínica de Traumas y Fracturas2.CPO S A / Centro Policlínico Del Olaya | En la carpeta Obligación 2 se encuentra:1. INFORME 812005130 ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A Clínica de Traumas y Fracturas2. INFORME 800149453 CPO S A CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA | N/A |
| 3 | Articular con las Instituciones Prestadoras de Salud-IPS la gestión administrativa para la adecuada realización de las auditorias concurrentes retrospectiva y de campo. | Se gestionó con las IPS, la realización del adecuado proceso de auditoría de reclamaciones, de las IPS que relacionan a continuación:1. ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A / Clínica de Traumas y Fracturas2.CPO S A / Centro Policlínico Del Olaya | En la carpeta Obligación 3 se encuentra:1. Certificado de Permanencia Clínica de Traumas y Fracturas2. Certificado de Permanencia de Centro Policlínico del Olaya | 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 |
|---|---|---|---|---|
| 4 | Consolidar la información de las diferentes actividades del plan de auditoría concurrente, retrospectiva y de campo. | En este mes se desarrollaron actividades en el marco del plan, también se realiza apoyo en auditoría de reclamaciones personas jurídicas, teniendo en cuenta la forma y consistencia, de las IPS que se relacionan a continuación:1. ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A / Clínica de Traumas y Fracturas2.CPO S A / Centro Policlínico Del Olaya | En la carpeta Obligación 4 se encuentra:1. Acta Clínica de Traumas y Fracturas 2. Centro Policlínico del Olaya | N/A |
| 5 | Identificar las posibles inconsistencias y generar las correspondientes observaciones de conformidad con las auditorías concurrentes retrospectiva y de campo. | En este mes se elaboró informe técnico y anexos de seguimiento de la auditoría de reclamaciones personas jurídicas, teniendo en cuenta la forma y consistencia, de las IPS que se relacionan a continuación:1. ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A / Clínica de Traumas y Fracturas2.CPO S A / Centro Policlínico Del Olaya | En este mes se elaboró informe técnico y anexos de seguimiento de la auditoría de reclamaciones personas jurídicas, teniendo en cuenta la forma y consistencia, de las IPS que se relacionan a continuación:1. ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A / Clínica de Traumas y Fracturas2.CPO S A / Centro Policlínico Del Olaya | N/A |
| 6 | Asistir y apoyar en las reuniones y/o mesas de trabajo asignados por el supervisor del contrato que versen sobre temas relacionados con el objeto del contrato. | En este mes se asistió a las reuniones convocadas por el líder del equipo y director de DOP sobre temas relacionados con el objeto del contrato. | En la carpeta Obligación 6 se encuentra:1. Reunión 1 dic 2025 Asistencia Técnica Medicentro2. Reunión 1 dic 2025 Nuevo Modelo de Auditoría3. Reunión 9 dic 2025 Alistamiento Final AC | N/A |
| 7 | Elaborar o proveer los documentos, requerimientos, oficios y demás insumos que se requieran en las actividades relacionadas | En este mes se desarrollaron actividades relacionadas con elaboración de documentos, como informes técnicos de | En la carpeta Obligación 7 se encuentra:1. OFICIO PRESENTACION ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A.2. OFICIO PRESENTACION | 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 |
|---|---|---|--|---|
| | con el procedimiento de auditoría concurrente sobre las 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; así como en el procedimiento de reintegro de recursos de salud apropiados o reconocidos sin justa causa. | seguimiento, también se realiza apoyo en auditoría de reclamaciones personas jurídicas, teniendo en cuenta la forma y consistencia, de las IPS que se relacionan a continuación:1. ESPECIALISTAS ASOCIADOS S.A / Clínica de Traumas y Fracturas2.CPO S A / Centro Policlínico Del Olaya | CPO S.A | |
| 8 | Realizar las demás actividades asignadas por la supervisión y que se relacionen con el objeto del contrato. | En este mes se desarrollaron actividades de auditoría de reclamaciones a personas jurídicas, teniendo en cuenta la forma y consistencia, a través de la asistencia a reuniones. | En la carpeta Obligación 8 se encuentra:1. REUNION 02 DIC 2025 FORMATO DE CUENTA FINAL | N/A |

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

CATALINA LOPEZ BENAVIDES

Fecha: 11/12/2025

BALANCE ECONÓMICO

| Valor Total Contrato (Inicial + Adición) | Valor Pagado | Valor a Pagar | Saldo Liberado | Saldo por Pagar |
|--|----------------------|---------------------|----------------|---------------------|
| COP \$ 55.596.690,00 | COP \$ 37.064.460,00 | COP \$ 9.266.115,00 | COP \$ 0,00 | COP \$ 9.266.115,00 |

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Nueve Millones Doscientos Sesenta Y Seis

| | | | | |
|--|---------|---|---------|------------|
|  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 |

Mil Ciento Quince Pesos Moneda Corriente (\$9.266.115,00)

| CONCEPTO | PLANILLA No. | ENTIDAD | VALOR | PERIODO | |
|----------|--------------|------------------|------------|------------|------------|
| | | | | DESDE | HASTA |
| ARL | 92012579 | POSITIVA | 19.400,00 | 01/12/2025 | 31/12/2025 |
| Pensión | 92012579 | PORVENIR | 593.600,00 | 01/12/2025 | 31/12/2025 |
| Salud | 92012579 | FAMISANAR EPS | 463.800,00 | 01/12/2025 | 31/12/2025 |

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.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 20205. 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, firma:

MAURICIO PAEZ VILLALBA

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el

| | | | | |
|--|---------|---|---------|------------|
|  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 |

usuario supervisor del contrato efectúe la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 11/12/2025