

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

Contrato No.	ADRES-CPS-297-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ESTEFANIA SANTOFIMIO SUAREZ		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	LORENA FABIOLA AMEZQUITA BECERRA	Extensión del Supervisor	
Dependencia	DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP)		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales jurídicos a la Dirección de Otras Prestaciones en la ejecución, seguimiento y revisión de las actividades relacionadas con el procedimiento de determinación del deudor y las que se requieran, derivadas de los reconocimientos efectuados por presupuestos máximos, servicios y tecnologías en salud no financiados con la UPC y prestación de servicios de salud a víctimas de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993. ID-242-DOP		
Fecha de Inicio	05/02/2025	Fecha de Terminación	31/12/2025

Periodo del Informe de Actividades	Desde	05/02/2025	Hasta	31/12/2025
Fecha Suscripción Adición	02/10/2025			
RP Adición	25391			
Valor RP Adición	25.069.001.00			
Fecha Suscripción Prórroga	02/10/2025			
Fecha inicio Prórroga	05/10/2025			
Fecha Final Prórroga	31/12/2025			
Fecha Suscripción Suspensión				
Fecha Inicio Suspensión				
Fecha Final Suspensión				
Fecha Suscripción Cesión				
RP Cesión				

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato o Convenio	69.960.000,00
Valor adiciones	25.069.001,00
Valor total incluidas las adiciones	95.029.001,00
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	86.284.000,00
Valor Pendiente por pagar al Contratista	8.745.000,00
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	0,00
Valor a liberar	1,00
Valor liberado	0,00
Valor total ejecutado	95.029.000,00

INFORME DE EJECUCIÓN

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, según lo pactado, el contratista constituyó garantía única de cumplimiento con la Compañía de Seguros (Nombre de la aseguradora) como sigue:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADO \$	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	FECHA FINAL
96-46-101026405	Cumplimiento del contrato	\$ 17.490.000,00	03/02/2025	13/04/2026
96-46-101026405 -1	Cumplimiento del contrato	\$ 2.375.725.025,00	03/02/2025	13/07/2026

Trámites Sancionatorios (Si aplica)

OBLIGACION(ES) INCUMPLIDA(S)	TRÁMITE

INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

En el evento que la forma de pago se haya pactado por % de ejecución deberá diligenciar el siguiente cuadro para cada caso:

OBLIGACIÓN	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	CAUSAS	ACCIONES ADOPTADAS

Existen obligaciones específicas pos-ejecución (Aquella obligación que se extiende más allá del plazo de ejecución y/o de liquidación):

SI NO


En caso afirmativo relacionar las obligaciones:

OBLIGACIÓN	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (*)

DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

- El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales contaron con el visto bueno del Supervisor(a), de la siguiente manera:

- a) Del período comprendido entre el 05/02/2025 y 28/02/2025
- b) Del período comprendido entre el 01/03/2025 y 31/03/2025
- c) Del período comprendido entre el 01/04/2025 y 30/04/2025
- d) Del período comprendido entre el 01/05/2025 y 31/05/2025
- e) Del período comprendido entre el 01/06/2025 y 30/06/2025
- f) Del período comprendido entre el 01/07/2025 y 31/07/2025
- g) Del período comprendido entre el 01/08/2025 y 31/08/2025
- h) Del período comprendido entre el 01/09/2025 y 30/09/2025
- i) Del período comprendido entre el 01/10/2025 y 31/10/2025
- j) Del período comprendido entre el 01/11/2025 y 30/11/2025
- k) Del período comprendido entre el 01/12/2025 y 31/12/2025

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	03
			FECHA	10/05/2021

VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOCUMENTOS, EQUIPOS Y/O ELEMENTOS		
Incluir las obligaciones generales de orden administrativo que implican verificación y entrega de documentos, software, bases de datos, tarjetas de ingreso, carnet, elementos y equipos, etc, de conformidad con los requisitos establecidos para el efecto.		
OBLIGACIÓN	VERIFICACIÓN	
	Cumple	No Cumple
TARJETA DE ACCESO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De conformidad con lo anterior, LA SUPERVISIÓN CERTIFICA QUE:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con las obligaciones generales especificaciones, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención. 2. Entrego los siguientes productos (Aplica en el evento que se haya pactado por producto relacionar los mismos y fecha de entrega) 3. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se materializo ninguno de los riesgos 		
OBSERVACIONES	N/A	
En constancia, firma: LORENA FABIOLA AMEZQUITA BECERRA		
Supervisor (es)/Interventor (es)		
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 15/12/2025		