



# 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**

<b>Contrato No.</b>	ADRES-CPS-506-2025		
<b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b>	ELIZABET APONTE APONTE		
<b>Nombre del Supervisor y/o Interventor</b>	CAMILO ALBERTO ALFARO JIMENEZ	<b>Teléfono / Extensión</b>	
<b>Dependencia</b>	DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP)		
<b>Objeto del Contrato</b>	Prestar apoyo a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en las actividades relacionadas con los procesos de reconocimiento y pago 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; lo anterior, conforme a lo establecido en la normativa y manuales vigentes. ID-054-DOP		
<b>Fecha de Inicio</b>	07/03/2025	<b>Fecha de Terminación</b>	31/12/2025

<b>Periodo del Informe de Actividades</b>	<b>Desde</b>		<b>Hasta</b>	
<b>Fecha Suscripción Adición</b>	06/11/2025			31/12/2025
<b>RP Adición</b>	27500			
<b>Valor RP Adición</b>	8.496.915,00			
<b>Fecha Suscripción Prórroga</b>	06/11/2025			
<b>Fecha Inicio Prórroga</b>	07/11/2025			
<b>Fecha Final Prórroga</b>	31/12/2025			
<b>Fecha Suscripción Suspensión</b>				
<b>Fecha Inicio Suspensión</b>				
<b>Fecha Final Suspensión</b>				
<b>Fecha Suscripción Cesión</b>				
<b>RP Cesión</b>				

## INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES



# 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
1	Realizar la revisión y verificación de la correcta aplicación de los criterios de auditoría establecidos del conjunto de cuentas y los soportes presentados ante la ADRES por los servicios y tecnologías no financiados con la UPC ni presupuestos máximos y/o servicios complementarios, así como, por reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT 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; lo anterior, conforme a lo establecido en la normatividad y manuales vigentes en las herramientas de sistemas y/o formatos aplicables de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas por la respectiva Coordinación de Grupo.	Se realizó la revisión y verificación de criterios de auditoría de las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural y eventos terroristas. Se realiza la verificación de cada uno de los soportes anexados con la finalidad de llevar a cabo el proceso de auditoría de acuerdo con los lineamientos y establecer el estado final de cada una de las reclamaciones asignadas en el componente de reintegro: para un total de 429 reclamaciones con 1446 Ítems. Archivos nombrados; Validación MVC_InmaculadaFabilu_01Dic validar términos y ajustar _2dic Validación CLINICA PRIMERO DE MAYO INTEGRAL S.A.S_03Dic	Se adjunta carpeta de OBLIGACIONES ADRES-CPS-506-2025 DICIEMBRE, con subcarpeta obligaciones 1,2,4	N/A
2	Cumplir con las metas de productividad en el proceso de la verificación y auditoría de recobros, reclamaciones y cuentas que le sean asignadas para dar cumplimiento a los términos establecidos normativamente y/o a los indicados por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación de	Se cumplió con las metas de producción de auditoría de reclamaciones asignadas cumpliendo con los términos indicados por mi líder de segmento reintegro. para un total de 429 reclamaciones con 1446 Ítems. Archivos nombrados; Validación MVC_InmaculadaFabilu_	Se adjunta carpeta de OBLIGACIONES ADRES-CPS-506-2025 DICIEMBRE, con subcarpeta obligaciones 1,2,4	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
	Grupo.	01Dicvalidar términos y ajustar _2dicValidacion_CLINICA PRIMERO DE MAYO INTEGRAL S.A.S_03Dic		
3	Apoyar en la elaboración de oficios y demás documentos que se requieran durante el trámite de verificación de las reclamaciones, recobros o cuentas que le sean asignadas	Para el periodo en mención no se asignó tareas correspondientes a esta obligación por parte del supervisor	N/A	N/A
4	Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas.	Se participó activamente en la capacitaciones y reuniones programadas en el periodo, de manera presencial en las instalaciones de la ADRES, las reuniones son:01 de diciembre 2025 Validación MVC_Inmaculada_01Dic02 de diciembre 2025 FORMATO DE CUENTA FINAL Y CARGUE EN ERP03 de diciembre 2025 Validacion_CLINICA PRIMERO DE MAYO INTEGRAL S.A.S_03Dic	Se adjunta carpeta de OBLIGACIONES ADRES-CPS-506-2025 DICIEMBRE, con subcarpeta obligaciones 1,2,4	N/A
5	Reportar cualquier situación inconsistente y/o anómala identificada en la revisión documental de las solicitudes de recobros o reclamaciones y documentarla según lo observado en su labor de verificación	Para el periodo en mención no se asignó tareas correspondientes a esta obligación	N/A	N/A
6	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato que para el efecto le asigne el supervisor del contrato.	Para el periodo en mención no se asignó tareas correspondientes a esta obligación	N/A	N/A

 <b>ADRES</b>	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.

**ELIZABET APONTE APONTE**  
Fecha: 15/12/2025

### BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP \$ 46.260.979,00	COP \$ 41.540.470,40	COP \$ 4.720.508,00	COP \$ 0,00	COP \$ 0,60

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Cuatro Millones Setecientos Veinte Mil Quinientos Ocho Pesos Moneda Corriente (\$4.720.508,00 )

CONCEPTO	PLANILLA No.	ENTIDAD	VALOR	PERIODO	
				DESDE	HASTA
ARL	92182050	Positiva seguros	9.900,00	01/12/2025	31/12/2025
Pensión	92182050	Proteccion	302.300,00	01/12/2025	31/12/2025
Salud	92182050	Sanitas EPS	236.200,00	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.

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

<b>OBSERVACIONES</b>	N/A
<b>ANEXOS</b>	<p>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.</p>
<p><b>En constancia, firma:</b></p> <p>CAMILO ALBERTO ALFARO JIMENEZ</p> <p><b>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.</b></p>	
<p><b>Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 15/12/2025</b></p>	