

 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	01/12/2025	Hasta	31/12/2025
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	
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

	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		
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

	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	Durante este periodo se cumplió con la respuesta a derechos de petición, excepciones, resoluciones de	N/A	N/A

	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.	aplicación de títulos, acuerdos de pago, resoluciones de levantamiento de medidas y de terminación del proceso de cobro e insumos técnicos		
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	SIALVARO MEZA GIRALDO liquidación ALVARO ANDRES BOHORQUEZ SUAREZ liquidación ANGELA DIVA PARRA MENDEZ liquidación ARISTIDES OYOLA MORALES liquidación BRAYAN CAMILO BERNAL PINEDA liquidación CADA HERLINDA HERNANDEZ CARRILLO liquidación CARLOS EDISON PIRAGAUTA MONTIEL liquidación CARLOS LORENZO IBARRA SANCHEZ liquidación y copias de proceso CARMEN ELVIRA ATEHORTUA RESTREPO liquidación y copias de proceso CIA DE MEDICINA PREPAGADA copias del proceso CONSTANTINO COSTAIN FLOR CAMPO copias del proceso CRISTIAN ALEXIS SIERRA TAMAYO copias del proceso y liquidación DIEGO ANDRES JIMENEZ SUAREZ liquidación y copias del proceso DIEGO FERNANDO CALDERON MAHECHA copias del proceso y liquidación DUVAN YESID VERGAÑO GUZMAN liquidación copia del	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
			proceso EDGARDO MORALES REBOLLEDO liquidación y copias del proceso	
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

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

ROSS MADELEIN ORTIZ SANCHEZ

Fecha: 19/12/2025

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP \$ 98.682.576,00	COP \$ 89.897.776,43	COP \$ 8.784.799,00	COP \$ 0,00	COP \$ 0,57

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	92518640	POSITIVA	18.400,00	01/12/2025	31/12/2025
Pensión	92518640	PORVENIR	562.300,00	01/12/2025	31/12/2025
Salud	92518640	COMPENSAR	439.300,00	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:

 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

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 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., 19/12/2025	

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR02
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	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	Extensión del Supervisor	
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	24/01/2025	Hasta	31/12/2025
Fecha Suscripción Adición	23/09/2025			
RP Adición	23463			
Valor RP Adición	28.404.184.00			
Fecha Suscripción Prórroga	23/09/2025			
Fecha inicio Prórroga	24/09/2025			
Fecha Final Prórroga	31/12/2025			
Fecha Suscripción Suspension				
Fecha Inicio Suspension				
Fecha Final Suspensión				
Fecha Suscripción Cesión				
RP Cesión				

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA																					
<table> <tr> <th>CONCEPTO</th><th>VALOR</th></tr> <tr> <td>Valor inicial del Contrato o Convenio</td><td>70.278.392,00</td></tr> <tr> <td>Valor adiciones</td><td>28.404.184,00</td></tr> <tr> <td>Valor total incluidas las adiciones</td><td>98.682.576,00</td></tr> <tr> <td>Valor pagado o desembolsado al Contratista.</td><td>89.897.776,43</td></tr> <tr> <td>Valor Pendiente por pagar al Contratista</td><td>8.784.799,00</td></tr> <tr> <td>Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.</td><td>0,00</td></tr> <tr> <td>Valor a liberar</td><td>0,57</td></tr> <tr> <td>Valor liberado</td><td>0,00</td></tr> <tr> <td>Valor total ejecutado</td><td>98.682.575,43</td></tr> </table>	CONCEPTO	VALOR	Valor inicial del Contrato o Convenio	70.278.392,00	Valor adiciones	28.404.184,00	Valor total incluidas las adiciones	98.682.576,00	Valor pagado o desembolsado al Contratista.	89.897.776,43	Valor Pendiente por pagar al Contratista	8.784.799,00	Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	0,00	Valor a liberar	0,57	Valor liberado	0,00	Valor total ejecutado	98.682.575,43	
CONCEPTO	VALOR																				
Valor inicial del Contrato o Convenio	70.278.392,00																				
Valor adiciones	28.404.184,00																				
Valor total incluidas las adiciones	98.682.576,00																				
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	89.897.776,43																				
Valor Pendiente por pagar al Contratista	8.784.799,00																				
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	0,00																				
Valor a liberar	0,57																				
Valor liberado	0,00																				
Valor total ejecutado	98.682.575,43																				
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
17-46-101047622	CUMPLIMIENTO CONTRATO	\$ 17.569.598,00	24/01/2025	30/03/2026
17-46-101047622	CUMOLIMIENTO CONTRATO	\$ 24.670.644,00	24/01/2025	05/07/2026

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 24/01/2025 y 31/01/2025
- b) Del período comprendido entre el 01/02/2025 y 28/02/2025
- c) Del período comprendido entre el 01/03/2025 y 31/03/2025
- d) Del período comprendido entre el 01/04/2025 y 30/04/2025
- e) Del período comprendido entre el 01/05/2025 y 31/05/2025
- f) Del período comprendido entre el 01/06/2025 y 30/06/2025
- g) Del período comprendido entre el 01/07/2025 y 31/07/2025
- h) Del período comprendido entre el 01/08/2025 y 31/08/2025
- i) Del período comprendido entre el 01/09/2025 y 30/09/2025
- j) Del período comprendido entre el 01/10/2025 y 31/10/2025
- k) Del período comprendido entre el 01/11/2025 y 30/11/2025
- l) 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	☒	☐
De conformidad con lo anterior, LA SUPERVISIÓN CERTIFICA QUE:		
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: MONICA YORLANNY TORRES SANCHEZ		
Supervisor (es)/Interventor (es)		
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 19/12/2025		

Procesos	Contratos	Proveedores	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	-----------	-------------	--------------	------	------

[Escritorio](#) [↑](#) [Menú](#) [↑](#) [Administración de contratos](#) [↑](#) **Ver contrato**

ÁREA DE APROBACIÓN

Aumentar el contraste

UTC-5 10:19:23

ADRES

Buscar...

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Imprimir

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

6	Información presupuestal
7	Ejecución del Contrato
8	Modificaciones del Contrato
9	Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión <i>(UTC -5 horas)</i>	Fecha de recepción <i>(UTC -5 horas)</i>	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
Pago 001	01	24/01/2025 12:54 PM <i>(UTC -5 horas)</i>	27/03/2025 12:00 PM <i>(UTC -5 horas)</i>	2.049.786.43 COP	2.049.786.43 COP	2.049.786.43 COP	Pagado Detalle
Pago 002	02	1/02/2025 12:47 PM <i>(UTC -5 horas)</i>	27/03/2025 12:00 PM <i>(UTC -5 horas)</i>	8.784.799 COP	8.784.799 COP	8.784.799 COP	Pagado Detalle
Pago 003	03	1/03/2025 11:22 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	24/04/2025 12:00 PM <i>(UTC -5 horas)</i>	8.784.799 COP	8.784.799 COP	8.784.799 COP	Pagado Detalle
Pago 004	4	1/04/2025 3:18 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	7/05/2025 12:00 PM <i>(UTC -5 horas)</i>	8.784.799 COP	8.784.799 COP	8.784.799 COP	Pagado Detalle
Pago 005	05	1/05/2025 5:25 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	18/07/2025 11:00 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	8.784.799 COP	8.784.799 COP	8.784.799 COP	Pagado Detalle
Pago 006	06	1/06/2025 11:28 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	1/08/2025 11:00 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	8.784.799 COP	8.784.799 COP	8.784.799 COP	Pagado Detalle
Pago 007	7	1/07/2025 10:17 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	13/08/2025 9:00 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	8.784.799 COP	8.784.799 COP	8.784.799 COP	Pagado Detalle
Pago 008	8	1/08/2025 6:45 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	4/09/2025 12:00 PM <i>(UTC -5 horas)</i>	8.784.799 COP	8.784.799 COP	8.784.799 COP	Pagado Detalle
Pago 009	9	1/09/2025 10:45 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	9/10/2025 8:00 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	8.784.799 COP	8.784.799 COP	8.784.799 COP	Aprobado Detalle Marcar como pagados

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
Pago 012	12	22/12/2025 8:35 AM <i>(UTC -5 horas)</i>	22/12/2025 9:00 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:		-	-
Valor anticipo:		0%	-
Valor de las entregas		0%	-
Valor facturado:		100%	-
Valor facturado pendiente de pago:		35.61%	-
Valor pagado:		64.39%	-
Valor amortizado del anticipo:		0%	0%
Valor pendiente de amortizar:		0%	0%
Valor pendiente de ejecución:		35.61%	-
Valor pendiente de entrega:		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_2025_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



CIUDAD: Bogotá

FECHA: 31/12/2025

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: 01/12/2025 **HASTA:** 31/12/2025

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							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	52069234	ROSS MADELEIN ORTIZ SANCHEZ		diag 38 #19-82	8537760	madelaineortiz03@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
						NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			1	0
2025-12	2025-12	I	19/12/2025	92518640	
				\$1.020.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	562.300	0	0	0	0	0	0		562.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23															
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.400				18.400	0	0	18.400			184	18.400	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				

SALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	439,300	439,300
Pensión	1	562,300	562,300
Riesgos Laborales	1	18,400	18,400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	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	matdeleiniteortiz03@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL. LEADOS
					UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1,020,000

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACION COTIZANTE					INFORMACION NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARATASCALES																
No.	Tipo	No.de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colabor. extranjero	Exonerado	NO	RETI	TDE	TAF	TGP	TAP	VSP	SLN	ME	LMAT	VAC	AFP	VCT	RI	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cot. EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBSF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
CC		52093234	ORTIZ SANCHEZ ROSS MADELEN		57	0	N																		230301	3,513,920	562,300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0