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

Contrato No.	ADRES-CPS-597-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	LUIS FABIAN AGUDELO CASTRO		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	JAQUELINE MONTERO ROJAS	**Extensión del Supervisor**	
Dependencia	O. ASESORA JURIDICA		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales para adelantar las actuaciones administrativas y responder peticiones, quejas, reclamos y tutelas, encaminadas a resolver de fondo las solicitudes de los terceros dentro del proceso de cobro coactivo que adelanta la Oficina Asesora Jurídica de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES. ID-121-OAJ		
Fecha de Inicio	13/05/2025	**Fecha de Terminación**	31/12/2025

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	13/05/2025	**Hasta**	31/12/2025
Fecha Suscripción Adición				
RP Adicion				
Valor RP Adición				
Fecha Suscripción Prórroga				
Fecha inicio Prórroga				
Fecha Final Prorroga				
Fecha Suscripcion Suspension				
Fecha Inicio Suspension				
Fecha Final Suspensión				
Fecha Suscripcion Cesion				
RP Cesión				

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato o Convenio	45.613.784,00
Valor adiciones	0,00
Valor total incluidas las adiciones	45.613.784,00
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	37.631.371,80
Valor Pendiente por pagar al Contratista	5.701.723,00
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	0,00
Valor a liberar	2.280.689,20
Valor liberado	0,00
Valor total ejecutado	43.333.094,80

INFORME DE EJECUCIÓN

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 ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	*FECHA FINAL*
33-46-101066041	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	$ 11.403.446,00	12/05/2025	10/07/2026

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 dilgenciar 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):
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 13/05/2025 y 31/05/2025
b) Del período comprendido entre el 01/06/2025 y 30/06/2025
c) Del período comprendido entre el 01/07/2025 y 31/07/2025
d) Del período comprendido entre el 01/08/2025 y 31/08/2025
e) Del período comprendido entre el 01/09/2025 y 30/09/2025
f) Del período comprendido entre el 01/10/2025 y 31/10/2025
g) Del período comprendido entre el 01/11/2025 y 30/11/2025
h) Del período comprendido entre el 01/12/2025 y 31/12/2025

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 hayá 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, firmo: JAQUELINE MONTERO ROJAS

Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 22/12/2025