

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

Contrato No.	ADRES-CPS-640-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	LIDIA MERCEDES PALACIOS MORENO		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	LEIDY MARCELA BELTRAN GONZALEZ	Extensión del Supervisor	
Dependencia	DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP)		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones desde el punto médico- científico en las actividades relacionadas con el procedimiento de auditoría concurrente y de campo; así como en el procedimiento de reintegro de recursos de salud apropiados o reconocidos sin justa causa. ID-093-DOP		
Fecha de Inicio	01/07/2025	Fecha de Terminación	31/12/2025

Periodo del Informe de Actividades	Desde	01/07/2025	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 DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato o Convenio	64.085.586,00
Valor adiciones	0,00
Valor total incluidas las adiciones	64.085.586,00
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	53.404.655,00
Valor Pendiente por pagar al Contratista	10.680.931,00
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	0,00
Valor a liberar	0,00
Valor liberado	0,00
Valor total ejecutado	64.085.586,00

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 ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	FECHA FINAL
360 - 47 - 994000047879	Cumplimiento de contrato	\$ 16.021.396,50	26/06/2025	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:

- Del período comprendido entre el 01/07/2025 y 31/07/2025
- Del período comprendido entre el 01/08/2025 y 31/08/2025
- Del período comprendido entre el 01/09/2025 y 30/09/2025
- Del período comprendido entre el 01/10/2025 y 31/10/2025
- Del período comprendido entre el 01/11/2025 y 30/11/2025
- 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
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: LEIDY MARCELA BELTRAN GONZALEZ		
Supervisor (es)/Interventor (es)		
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 24/12/2025		