



# 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-441-2025		
<b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b>	DIANA MARCELA FONSECA		
<b>Nombre del Supervisor y/o Interventor</b>	HEIDY PATRICIA PARRA CHAVARRO	<b>Teléfono / Extensión</b>	
<b>Dependencia</b>	DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP)		
<b>Objeto del Contrato</b>	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión, verificación y control de las cuentas que presenten ante la Entidad las entidades recobrantes, los prestadores de servicios de salud y las personas naturales por concepto 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, así como el proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa ID-122-DOP		
<b>Fecha de Inicio</b>	14/02/2025	<b>Fecha de Terminación</b>	31/12/2025

<b>Periodo del Informe de Actividades</b>	<b>Desde</b>	01/12/2025	<b>Hasta</b>	31/12/2025
<b>Fecha Suscripción Adición</b>	10/10/2025			
<b>RP Adición</b>	25514			
<b>Valor RP Adición</b>	15.510.701,00			
<b>Fecha Suscripción Prórroga</b>	10/10/2025			
<b>Fecha Inicio Prórroga</b>	14/10/2025			
<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	Efectuar la revisión, verificación de las cuentas y los soportes presentados ante la ADRES por servicios y tecnologías no financiados con la UPC o con los presupuestos máximos, así como por atenciones en salud e indemnizaciones por accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT eventos terroristas y catástrofes de origen natural, conforme los criterios y requisitos previstos en la normativa y manuales vigente	Se realiza auditoria de los recobros correspondientes a: 1. AUDITORIA F7 PAQUETE NPM392. AUDITORIA F7 PAQUETE NPM39 rta a Glosa	Se adjunta carpeta denominada: Consolidado Producción_Recobros_dic iembre_2025	NA
2	Registrar los resultados de las tareas asignadas en las herramientas, sistemas y formatos establecidos de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas para el efecto.	En el periodo de objeto de cuenta de cobro no se ejecutó actividades relacionadas con esa obligación.	Se adjunta archivos anteriormente nombrados en la sección de Productos y/o Entregables, de la obligación contractual Número 1.	NA
3	Cumplir y reportar las metas de productividad y calidad que se fijen por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación del Grupo Interno de Verificación y Auditoría de Cuentas en el proceso de la verificación y auditoría de recobros y reclamaciones para dar cumplimiento a los términos establecidos normativamente y/o a los indicados	Se realiza auditoria de los recobros correspondientes a: 1. AUDITORIA F7 PAQUETE NPM392. AUDITORIA F7 PAQUETE NPM39 rta a Glosa	Se adjunta Excel archivo nombrado: Consolidado Producción_Recobros_dic iembre_2025	NA
4	Apoyar en la elaboración de las respuestas de petición, comunicaciones de resultados de auditoría, actos administrativos, insumos, informes, apoyos,	En el periodo de objeto de cuenta de cobro no se ejecutó actividades relacionadas con esa obligación	NA	NA



# 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
	bases de datos y demás documentos que se requieran durante el trámite de las cuentas de servicios y tecnologías en salud no financiados con la UPC o con los presupuestos máximos, las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos terroristas y catástrofes de origen natural; así como del procedimiento de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa que adelanta la dirección			
5	Participar en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas.	Se asiste a (1) reuniones y capacitaciones programadas	Se adjunta archivo pdf nombrado: reuniones y capacitaciones diciembre_2025	NA
6	Informar oportunamente a la Coordinación de Grupo Interno de Verificación y Auditoría de Cuentas los casos que, en su actividad propia de análisis y verificación de los soportes requeridos para la presentación de recobros y reclamaciones, identifique como presuntas situaciones anómalas, irregulares, atípicas o posibles casos de intento de fraude al Sistema General de Seguridad Social en Salud	En el periodo objeto de cuenta de cobro no se evidenciaron situaciones inconsistentes, en el trámite de los paquetes correspondientes a la auditoría de Enfermedades huérfanas, y validaciones recobros.	NA	NA
7	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato, que para el efecto le asigne la Dirección de Otras Prestaciones.	En el periodo de objeto de cuenta de cobro no se ejecutó actividades relacionadas con esa obligación.	NA	NA

**ADRES**

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

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

**DIANA MARCELA FONSECA**  
Fecha: 28/12/2025

#### BALANCE ECONÓMICO

<b>Valor Total Contrato (Inicial + Adición)</b>	<b>Valor Pagado</b>	<b>Valor a Pagar</b>	<b>Saldo Liberado</b>	<b>Saldo por Pagar</b>
COP \$ 63.855.741,00	COP \$ 57.812.610,33	COP \$ 6.043.130,00	COP \$ 0,00	COP \$ 0,67

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Seis Millones Cuarenta Y Tres Mil Ciento Treinta Pesos Moneda Corriente (\$6.043.130,00 )

<b>CONCEPTO</b>	<b>PLANILLA No.</b>	<b>ENTIDAD</b>	<b>VALOR</b>	<b>PERIODO</b>	
				<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
ARL	1077433237	POSITIVA	12.700,00	01/12/2025	31/12/2025
Pensión	1077433237	COLFONDOS	386.800,00	01/12/2025	31/12/2025
Salud	1077433237	FAMISANAR	302.200,00	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

 <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

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.

n/a

<b>OBSERVACIONES</b>	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.
----------------------	---

<b>ANEXOS</b>	
---------------	--

**En constancia, firma:**

HEIDY PATRICIA PARRA CHAVARRO

**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., 28/12/2025**