

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

Contrato No.	ADRES-CPS-441-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	DIANA MARCELA FONSECA		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	HEIDY PATRICIA PARRA CHAVARRO	Extensión del Supervisor	
Dependencia	DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP)		
Objeto del Contrato	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		
Fecha de Inicio	14/02/2025	Fecha de Terminación	31/12/2025

Periodo del Informe de Actividades	Desde	14/02/2025	Hasta	31/12/2025
Fecha Suscripción Adición	10/10/2025			
RP Adición	25514			
Valor RP Adición	15.510.701.00			
Fecha Suscripción Prórroga	10/10/2025			
Fecha inicio Prórroga	14/10/2025			
Fecha Final Prórroga	31/12/2025			
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	48.345.040,00
Valor adiciones	15.510.701,00
Valor total incluidas las adiciones	63.855.741,00
Valor pagado o desembolsado al Contratista.	57.812.610,33
Valor Pendiente por pagar al Contratista	6.043.130,00
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista.	0,00
Valor a liberar	0,67
Valor liberado	0,00
Valor total ejecutado	63.855.740,33

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

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
17-46-101049312	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 12.086.260,00	13/02/2025	30/04/2026
17-46-101049312 - 1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 15.963.935,25	13/02/2025	30/04/2026

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 14/02/2025 y 28/02/2025
- Del período comprendido entre el 01/03/2025 y 31/03/2025
- Del período comprendido entre el 01/04/2025 y 30/04/2025
- Del período comprendido entre el 01/05/2025 y 31/05/2025
- Del período comprendido entre el 01/06/2025 y 30/06/2025
- 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		
<p>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.</p>		
OBLIGACIÓN	VERIFICACIÓN	
	Cumple	No Cumple
ENTREGA DE CARNET Y TARJETA DE ACCESO 29659 A SUPERVISOR HEIDY PARRA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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		
En constancia, firma: HEIDY PATRICIA PARRA CHAVARRO		
Supervisor (es)/Interventor (es)		
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 28/12/2025		