Contrato No.	ADRES-CPS-443-2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	EDGAR HERNANDO ACOSTA MONTENEGRO		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	MAURICIO PAEZ VILLALBA	**Teléfono / Extensión**	
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-043-DOP		
Fecha de Inicio	20/01/2026	**Fecha de Terminación**	19/09/2026

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	20/02/2026	**Hasta**	31/01/2026
Fecha Suscripción Adición				
RP Adición				
Valor RP Adición				
Fecha Suscripción Prórroga				
Fecha Inicio Prorroga				
Fecha Final Prorroga				
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	Adelantar la revisión yverificación de laaplicación de los criteriosde auditoria establecidosal conjunto de cuentas ylos soportes presentadosante la ADRES por losservicios y tecnologías nofinanciados con la UPC, asícomo para las atencionesen salud eindemnizaciones poraccidentes de tránsitoocasionados por vehículossin identificar o sin SOAT,eventos terroristas ycatástrofes de	Se efectuó la revisión yverificación de los criterios deauditoría de manera correcta,para este periodo se revisóradicados del paquete GRG 92y reintegro por mayorvalor cobrado a fin de darcumplimiento de las metasasignadas	Se anexa archivo deExcel nombrado:1. Asignaciónpara auditoriamedica yjurídicapaquete G 92	N/A
2	2.Registrar los resultadosde las tareas asignadas enlas herramientas, sistemasy formatos establecidosde acuerdo con losalcances e instruccionesdefinidas para el efecto	Se registró la información en eldocumento enviado desde elinicio del paquete	Se anexa archivo deExcel nombrado:1. Asignaciónpara Auditoriamedicapaquete RG 92	N/A
3	Cumplir y reportar lasmetas de productividad ycalidad que se fijen por elsupervisor del contratoy/o la respectivaCoordinación del GrupoInterno de Verificación yAuditoría de Cuentas en elproceso de la verificacióny auditoría de recobros yreclamaciones para darcumplimiento a lostérminos establecidosnormativament e y/o a losindicados.	Se envía diariamente producciónde los reclamos auditados, en loscuales se evidencia las que seaprobaron y las que quedaron enestado No aprobado	Se entrega archivonombrado. Entrega deproducción	N/A
4	Apoyar en la elaboraciónde las respuestas depetición, comunicacionesde resultados deauditoría, actualización demanuales, actosadministrativos, insumos,informes, apoyos, basesde datos y	En este mes no se realizó estaactividad.	N/A	N/A

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
	demásdocumentos que serequieran durante eltrámite de las cuentas de			
5	Participar en lascapacitaciones, asistencias técnicas, reuniones, mesastécnicas, conciliaciones ydemás actividades que serequieran con relación alalcance y objetocontractual, así como enla gestión administrativarequerida por la Direcciónde Otras Prestaciones	Se asistió oportunamente atodas las reuniones, conciliaciones y/o mesas detrabajo programadas las cualesfueron desarrolladas en lassiguientes fechas:	N/A	N/A
6	Informar oportunamenteal líder del proceso, alsupervisor y a la Direcciónde Otras Prestaciones loscasos que, en su actividadpropia de análisis yverificación de lossoportes requeridos parala presentación dereclamaciones y/oreintegro que identifiquecomo presuntassituaciones anómalas,irregulares, atípicas oposibles casos de intentode fraude al SistemaGeneral de SeguridadSocial en Salud ydocumentarla según loobservado en su	En este mes no se realiza estaactividad.	N/A	N/A
7	Brindar soporte a laoperación en cuanto acriterios técnicos	En este mes no se realiza estaactividad.	N/A	N/A
8	Las demás actividades quese deriven del objeto ynaturaleza del contrato, que para el efecto leasigne la Dirección deOtras Prestaciones."	En este mes no se realiza estaactividad.	N/A	N/A

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

_____

EDGAR HERNANDO ACOSTA MONTENEGRO
Fecha: 06/02/2026

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP $ 50.762.296,00	COP $ 0,00	COP $ 2.326.605,23	COP $ 0,00	COP $ 48.435.690,77

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Dos Millones Trescientos Veintiseis Mil Seiscientos Cinco Pesos Con Veintitres Centavos Moneda Corriente ($2.326.605,23)

CONCEPTO	PLANILLA No.	ENTIDAD	VALOR	PERIODO	
				DESDE	HASTA
ARL	27368825	ARL POSITIVA	9.200,00	01/01/2026	31/01/2026
Pensión	27368825	COLPENSIONES	280.200,00	01/01/2026	31/01/2026
Salud	27368825	COMPENSAR EPS	218.900,00	01/01/2026	31/01/2026

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 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 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.

En constancia, firmo:

MAURICIO PAEZ VILLALBA

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., 06/02/2026