


| | | | | |
|--|---------|---|---------|------------|
|  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 |

| | | | | |
|---|---|-----------------------------|------------|--|
| Contrato No. | ADRES-CPS-489-2025 | | | |
| Nombre del Contratista y/o Representante Legal | VIVIANA ANDREA CORREA JIMENEZ | | | |
| Nombre del Supervisor y/o Interventor | JULIO CESAR OSPINA MARMOLEJO | Teléfono / Extensión | | |
| Dependencia | DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP) | | | |
| Objeto del Contrato | Prestar apoyo a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en las actividades relacionadas con los procesos de reconocimiento y pago 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; lo anterior, conforme a lo establecido en la normativa y manuales vigentes. ID-057-DOP | | | |
| Fecha de Inicio | 24/02/2025 | Fecha de Terminación | 31/12/2025 | |

| | | | | |
|---|---------------|------------|--------------|------------|
| Periodo del Informe de Actividades | Desde | 01/12/2025 | Hasta | 31/12/2025 |
| Fecha Suscripción Adición | 23/10/2025 | | | |
| RP Adición | 25579 | | | |
| Valor RP Adición | 10.542.469,00 | | | |
| Fecha Suscripción Prórroga | 23/10/2025 | | | |
| Fecha Inicio Prórroga | 24/10/2025 | | | |
| Fecha Final Prórroga | 31/12/2025 | | | |
| Fecha Suscripción Suspensión | | | | |
| Fecha Inicio Suspensión | | | | |
| Fecha Final Suspensión | | | | |
| Fecha Suscripción Cesión | | | | |
| RP Cesión | | | | |

| 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 | Realizar la revisión y verificación de la correcta aplicación de los criterios de auditoría establecidos del conjunto de cuentas y los soportes presentados ante la ADRES por los servicios y tecnologías no financiados con la UPC ni presupuestos máximos y/o servicios complementarios, así como, por reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT 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; lo anterior, conforme a lo establecido en la normatividad y manuales vigentes en las herramientas de sistemas y/o formatos aplicables de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas por la respectiva Coordinación de Grupo. | Inconsistencias paquete 92CValidación MVC inmaculadaAnomalía Clínica Primero de Mayo | Inconsistencias paquete 92CValidación MVC inmaculadaAnomalía Clínica Primero de Mayo | |
| 2 | Cumplir con las metas de productividad en el proceso de la verificación y auditoría de recobros, reclamaciones y cuentas que le sean asignadas para dar cumplimiento a los términos establecidos normativamente y/o a los indicados por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación de | Inconsistencias paquete 92CValidación MVC inmaculadaAnomalía Clínica Primero de Mayo | Inconsistencias paquete 92CValidación MVC inmaculadaAnomalía Clínica Primero de Mayo | |

| | | | | |
|--|---------|---|---------|------------|
|  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 |
|---|--|---|---|---|
| | Grupo. | | | |
| 3 | Apoyar en la elaboración de oficios y demás documentos que se requieran durante el trámite de verificación de las reclamaciones, recobros o cuentas que le sean asignadas. | En el periodo de cuenta de cobro se ejecutó actividades relacionadas con esta obligación. | En el periodo de cuenta de cobro se ejecutó actividades relacionadas con esta obligación. | |
| 4 | Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas | Validación Clínica Primerode Mayo 03/12/2025 | Validación Clínica Primerode Mayo 03/12/2025 | |
| 5 | Reportar cualquier situación inconsistente y/o anómala identificada en la revisión documental de las solicitudes de recobros o reclamaciones y documentarla según lo observado en su labor de verificación | En el periodo de cuenta de cobro se ejecutó actividades relacionadas con esta obligación. | En el periodo de cuenta de cobro se ejecutó actividades relacionadas con esta obligación. | |
| 6 | Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato que para el efecto le asigne el supervisor del contrato. | En el periodo de cuenta de cobro se ejecutó actividades relacionadas con esta obligación. | En el periodo de cuenta de cobro se ejecutó actividades relacionadas con esta obligación. | |

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

VIVIANA ANDREA CORREA JIMENEZ
Fecha: 16/02/2026

BALANCE ECONÓMICO

| Valor Total Contrato (Inicial + Adición) | Valor Pagado | Valor a Pagar | Saldo Liberado | Saldo por Pagar |
|--|--------------|---------------|----------------|-----------------|
| | | | | |

| | | | | |
|--|---------|---|---------|------------|
|  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 |

| | | | | |
|----------------------|----------------------|---------------------|-------------|-------------|
| COP \$ 48.306.533,00 | COP \$ 43.586.023,87 | COP \$ 4.720.508,00 | COP \$ 1,13 | COP \$ 0,00 |
|----------------------|----------------------|---------------------|-------------|-------------|

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Cuatro Millones Setecientos Veinte Mil Quinientos Ocho Pesos Moneda Corriente (\$4.720.508,00)

| CONCEPTO | PLANILLA No. | ENTIDAD | VALOR | PERIODO | |
|----------|--------------|---------------------|------------|------------|------------|
| | | | | DESDE | HASTA |
| ARL | 1077436011 | Positiva de Seguros | 9.900,00 | 01/12/2025 | 31/12/2025 |
| Pensión | 1077436011 | Porvenir | 302.200,00 | 01/12/2025 | 31/12/2025 |
| Salud | 1077436011 | Salud Total | 236.100,00 | 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 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. |

| | | | | |
|--|---------|---|---------|------------|
|  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 |

En constancia, firma:

JULIO CESAR OSPINA MARMOLEJO

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., 16/02/2026