

 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-498-2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	RODRIGO HILDEBRANDO VEGA RIOS		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	MAURICIO ANDRES GONZALEZ ANTOLINEZ	Teléfono / Extensión	
Dependencia	DIRECCIÓN DE OTRAS PRESTACIONES (DOP)		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales especializados a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la ejecución, seguimiento y revisión de las actividades que forman parte de los procesos de reconocimiento y pago por servicios y tecnologías en salud no financiadas con la UPC, presupuestos máximos y reclamaciones por servicios de salud y prestaciones económicas producto de los eventos descritos en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993; y en la ejecución y seguimiento de las actividades que se desprendan del desarrollo del procedimiento de reintegro por recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud apropiados o reconocidos sin justa causa por servicios y tecnologías en salud no financiados con la UPC, presupuesto máximo y reclamaciones.ID-233-DOP		
Fecha de Inicio	28/01/2026	Fecha de Terminación	27/09/2026

Periodo del Informe de Actividades	Desde	01/06/2026	Hasta	30/06/2026
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 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 el seguimiento de los recursos financieros involucrados en el reconocimiento y pago de los servicios y tecnologías en salud no cubiertas por la UPC, presupuesto máximo; así como los involucrados en el reconocimiento y pago de las atenciones en salud, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural y eventos terroristas de que trata el artículo 167 de la Ley 100 de 1993.	Durante el periodo no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A	N/A
2	Ejecutar las actividades de carácter administrativo y operativo relacionados con los procesos de giro o transferencia de recursos por concepto de los servicios y tecnologías en salud no cubiertas por la UPC, presupuesto máximo y por concepto de atenciones en salud, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural y eventos terroristas de que trata el artículo 167 de la Ley 100 de 1993	Durante el periodo no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A	N/A
3	Adelantar los trámites administrativos que debe desarrollar la Dirección de Otras Prestaciones respecto a las entidades que se encuentren en liquidación o liquidadas para el giro y reintegro de recursos que adeuden al Sistema General de Seguridad Social en Salud	Durante el periodo no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A	N/A

 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
4	Ejecutar las actividades de carácter administrativo y operativo dentro del procedimiento de reintegro de las solicitudes de servicios y tecnologías no financiadas con la UPC, presupuesto máximo y de las reclamaciones por atenciones en salud, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural y eventos terroristas de que trata el artículo 167 de la Ley 100 de 1993	Desarrollo de la revisión de los informes y Actos Administrativos resultantes de los procesos de reintegros del equipo DOP, totalizando validación de 10 informes y 36 solicitudes de aclaración conteniendo 12226 ítems, así: Se revisan las cifras y cantidades del informe y acto administrativo de la entidad Hosp. Pablo Tobón Uribe y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisan las cifras y cantidades del informe y acto de cierre de la entidad Hosp. Universitario San Ignacio y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisan las cifras y cantidades del informe y acto administrativo de la entidad Mired Barranquilla y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisan las cifras y cantidades del informe y acto administrativo de la entidad Salud Para Mi País y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisan las cifras y cantidades del informe y acto administrativo de la entidad GRUPO EMERGENCIAS MÉDICAS S.A.S. y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisan las cifras y cantidades del informe y acto administrativo de la	Carpeta Obligación 4 / 4.1. Informe y Acto Hosp. Pablo Tobón Uribe 4.2. Informe y Acto de Cierre Hosp. Universitario San Ignacio 4.3. Informe y Acto Mired Barranquilla 4.4. Informe y Acto Salud Para Mi País 4.5. Informe y Acto GRUPO EMERGENCIAS MÉDICAS S.A.S. 4.6. Informe y Acto CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN CIUDAD 4.7. Informe y Acto Hosp. Civil de Ipiales 4.8. Informe y Acto Organización Humana Internacional 4.9. Informe y Acto CENTRO DE REFERENCIA ORTOPÉDICO S.A.S. 4.10. Auto de Pruebas Asistencia Médica del Caribe SAS 4.11. Solicitud de Aclaración CENTRO MÉDICO JAMUNDÍ S.A. 4.12. Solicitud de Aclaración CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S. 4.13. Solicitud de Aclaración CLÍNICA SAN RAFAEL DE POPAYÁN SAS 4.14. Solicitud de Aclaración HOSPITAL SAN ANDRÉS E.S.E. 4.15. Solicitud de Aclaración Hosp. José María Hernández 4.16. Solicitud de Aclaración Hosp. Pablo Tobón Uribe 4.17. Solicitud de Aclaración SERVICIOS ÓPTIMOS EN SALUD SOS S.A.S. 4.18. Solicitud de Aclaración	N/A

 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
		entidad CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN CIUDAD y se realiza la respectiva retroalimentación.Se revisan las cifras y cantidades del informe y acto administrativo de la entidad Hosp. Civil de Ipiales y se realiza la respectiva retroalimentación.Se revisan las cifras y cantidades del informe y acto administrativo de la entidad Organización Humana Internacional y se realiza la respectiva retroalimentación.Se revisan las cifras y cantidades del informe y acto administrativo de la entidad CENTRO DE REFERENCIA ORTOPÉDICO S.A.S. y se realiza la respectiva retroalimentación.Se revisan la información contenida en el auto de pruebas de la entidad Asistencia Médica del Caribe SAS y se realiza la respectiva retroalimentaciónSe revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad CENTRO MÉDICO JAMUNDÍ S.A. y se realiza la respectiva retroalimentación.Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S. y se realiza la respectiva retroalimentación.Se revisa la información de la	SERVICIOS VIVIR S.A.S. 4.19. Solicitud de Aclaración Tecnología Diagnostica de la Sabana4.20. Solicitud de Aclaración RIO SUR S.A. S.4.21. Solicitud de Aclaración Odontotrans4. 22. Solicitud de Aclaración CLÍNICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA S.A.S.4.23. Solicitud de Aclaración CLÍNICA FLAVIO RESTREPO S.A.S.4.24. Solicitud de Aclaración CLÍNICA DOLORMED S. A.S.4.25. Solicitud de Aclaración ODONTOMEDICAL CENTER S.A.S.4.26. Solicitud de Aclaración Centro Médico Valle Salud4.27. Solicitud de Aclaración UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS S.A.S. 4.28. Solicitud de Aclaración FUNDACIÓN MÉDICA CAMPBELL4. 29. Solicitud de Aclaración E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA4.30. Solicitud de Aclaración Clínica Medilaser4.31. Solicitud de Aclaración Hosp. Dptal de Granada4. 32. Solicitud de Aclaración Redes IMAT4. 33. Solicitud de Aclaración FUNDACIÓN CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA4.34. Solicitud de Aclaración CENTRO MÉDICO Y DE REHABILITACIÓN BAHÍA4.35. Solicitud de Aclaración LEIDY	

 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
		solicitud de aclaración de la entidad CLÍNICA SAN RAFAEL DE POPAYÁN SAS y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad HOSPITAL SAN ANDRÉS E.S.E. y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad Hosp. José María Hernández y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad Hosp. Pablo Tobón Uribe y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad SERVICIOS ÓPTIMOS EN SALUD SOS S.A.S y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad SERVICIOS VIVIR S.A.S. y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad Tecnología Diagnostica de la Sabana y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad RIO SUR S.A. S. y se realiza la respectiva	JOHANA QUINTERO MARULANDA4.36. Solicitud de Aclaración Sociedad N.S.D.R. S.A.S. 4.37. Solicitud de Aclaración CLÍNICA REGIONAL DE ESPECIALISTAS SINAIS VITAIS S.A.S.4.38. Solicitud de Aclaración E. S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZÓN4.39. Solicitud de Aclaración INVERSIONES AZULUD S.A.S.4.40. Solicitud de Aclaración Hosp. San Juan de Sahagún4.41. Solicitud de Aclaración CEDATEC CENTRO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO INTEGRAL4.42. Solicitud de Aclaración CLINICA LOS NOGALES S.A.S. 4.43. Solicitud de Aclaración E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL 4.44. Solicitud de Aclaración Fundación Campbell4.45. Solicitud de Aclaración RED DE URGENCIAS DE LA COSTA PACIFICA S. A.S.4.46. Solicitud de Aclaración Subred Centro Oriente	

 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
		retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad Odontotrans y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad CLÍNICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA S.A.S. y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad CLÍNICA FLAVIO RESTREPO S.A. S. y se realiza la respectiva retroalimentación. Se revisa la información de la solicitud de aclaración de la entidad CLÍNICA DOLORMED S.A.S. y se realiza la respectiva retroalimentación.		
5	Elaborar los insumos técnicos que requiera las direcciones, dependencias o coordinaciones de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud y la Superintendencia Nacional de Salud producto de procedimiento de reintegro que sean adelantado por la ADRES o por la Superintendencia Nacional de Salud	Durante el periodo no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A	N/A
6	Participar activamente en el desarrollo de las actuaciones administrativas que desde el Grupo de Gestión de Reconocimientos se debe adelantar con ocasión a los	1 - Seguimiento y control de los cronogramas formales para los proyectos de Reintegros y reclamaciones para la determinación de avances	Carpeta Obligación 6 /6. 1_ REINTEGROS RECLAMACIONES/CRO NOGRAMA GENERALES - Seguimientos y avances, correos de	N/A

 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
	proyectos de interoperabilidad SIIFA, conforme la resolución 1962 de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social, y en aquellos recursos tecnológicos que proporciones mejore en los trámites administrativos.	reales de ejecución y apoyo en la identificación y resolución de temas y puntos con atraso. Definición de las acciones y requerimientos para los proyectos de Reintegros y Reclamaciones en las sesiones de desarrollo semanal. Desarrollo y cargue de los soportes de cumplimiento de requerimientos PAIA con cierre mes de Junio. 2 – Acompañamiento y soporte en las sesiones de validación, levantamiento de información, diagramado de procesos, construcción de Historias de usuario, definiciones y pruebas para los proyectos GD_Presupuestos Máximos y Recobros. Acompañamiento en sesiones de validación de HU y pruebas para los proyectos y sesiones de Seguimiento y avance semanal. Desarrollo del modelo TO-BE del modulo de POSTULACION Y PAGOS IPS – GD para soporte de los proyectos de PM y RCB. Planteamiento del documento de seguimiento y bitácora de acciones en construcción y avances documentales y de proyecto para PM y RCB, preliminar de soporte para entrega del seguimiento a proyectos. 3 – Sesiones de	notificación seguimientos y ejecución. Soportes entregables PAIA cierre mes de Junio6. 2_SOPORTE SESIONES – Soporte asistencias sesiones de seguimiento, apoyo funcional – procesos y acompañamiento proyectos. Diagrama TO-BE del modulo de POSTULACION y PAGOS IPS – GD. Documento preliminar Bitácora de seguimiento proyectos, soporte y apoyo acciones desarrolladas y de ejecución en curso. 6.3 _MODELO DESCUENTOS DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCESO – modelo DGTI Sin cambios sustanciales.	

 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
		Propuesta y opciones de manejo y ajustes al diagrama y flujo del proceso de DESCUENTOS en los escenarios de arquitectura tecnológica y procesos de la DGTI, valoración de las posibles propuestas de modificación y responsabilidades en la ejecución del proceso, validando su asignación en la DGRF.		
7	Responder las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) asignadas a través del Orfeo y CRM o cualquier plataforma de gestión documental que implemente la ADRES relacionadas con los procesos de reintegro y el reconocimiento de recursos por reclamaciones, presupuestos máximos y recobros que sean presentadas por los usuarios del sistema, contratistas, autoridades administrativas y judiciales, entes de control y demás interesados	Durante el periodo no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A	N/A
8	Entregar al finalizar el plazo de ejecución del contrato, soporte generado por el Sistema de Gestión Documental que para el efecto tenga implementada la ADRES, en el cual se evidencia que la documentación asignada se encuentra tramitada.	Durante el periodo no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A	N/A
9	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato,	Continuación con el desarrollo del planteamiento de los	Carpeta Obligación 9 /9.1 PRELIMINAR PROPUESTO9.2 SIP-	N/A

 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
	que para el efecto le asigne la Dirección de Otras Prestaciones y/o el supervisor contractual.	cambios requeridos en la base de seguimiento a la productividad del equipo de DOP. FASE 2 – identificación de los grupos de cargos y homogeneidad de actividades y tareas, determinación de criterios de complejidad. FASE 3 – Consolidación de las matrices del SIP para determinación de cargas de trabajo por cargo e identificación de sobrecargos específicos o sub-asignaciones, ocupación mensual y proyección de evaluación de productividad.	V00_GIGR-ADRES9.3 Productividad Base – Actividades9.4 Matrices de proyección de capacidad por cargo (Matrices Faltantes por cargo).	

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

RODRIGO HILDEBRANDO VEGA RIOS

Fecha: 02/07/2026

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP \$ 58.856.392,00	COP \$ 30.163.900,90	COP \$ 7.357.049,00	COP \$ 0,00	COP \$ 21.335.442,10

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Siete Millones Trescientos Cincuenta Y Siete Mil Cuarenta Y Nueve Pesos Moneda Corriente (\$7.357.049,00)

CONCEPTO	PLANILLA No.	ENTIDAD	VALOR	PERIODO	
				DESDE	HASTA

 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

ARL	9505181952	POSITIVA	15.700,00	01/05/2026	31/05/2026
Pensión	9505181952	PORVENIR	478.400,00	01/05/2026	31/05/2026
Salud	9505181952	SURA	373.700,00	01/05/2026	31/05/2026

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	
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 2020. b. 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 ANDRES GONZALEZ ANTOLINEZ

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., 02/07/2026

 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