Contrato No.	ADRES-CPS-438-2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ALEIDA BALLEN DIAZ		
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-028-DOP		
Fecha de Inicio	20/01/2026	**Fecha de Terminación**	19/11/2026

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	01/09/2026	**Hasta**	30/09/2026
Fecha Suscripción Adición	17/09/2026			
RP Adición	20613			
Valor RP Adición	12.690.574,00			
Fecha Suscripción Prórroga	17/09/2026			
Fecha Inicio Prorroga	20/09/2026			
Fecha Final Prorroga	19/11/2026			
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 y verificación de la aplicación de los criterios de auditoria establecidos al conjunto de cuentas y los soportes presentados ante la ADRES por los servicios y tecnologías no financiados con la UPC, así como para las atenciones en salud e indemnizaciones por accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos terroristas y catástrofes de origen natural con el fin de establecer estado final de cada recobro y/o reclamación y el valor a reconocer	Se efectuó la revisión y la calidad en la auditoria que se realizó en las reclamaciones aplicandolos criterios deauditoria conforme al normatividad vigente Asignacion-Médico0RG110: 3840items	Serelacionan las reclamaciones realizadas enlos siguientes archivos en la carpeta obligaciones Asignación Médico RG 110:3840 items	N/A..
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	Se registraron los resultados en las siguientes cuentas que hacen referencia a reclamacionesAsignacion-MédicoRG110:3840 items	Se registraron los resultados en las siguientes cuentas que hacen referencia a reclamaciones Asignacion-MédicoRG 110:3840 items	N/A.
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 cumplieron y se reportó la productividad establecida en los. tiempos indicados por el supervisor y/o coordinador de los siguientes archivos Asignacion-MédicoRG110:3840 items	Seadjuntala productividad reportadade las reclamaciones realizadas enlos siguientes archivos en la carpeta obligaciones: Asignacion-MédicoRG 110: 3840ITEMS	N/A.
4	Apoyar en la elaboración de las respuestas de petición, comunicaciones de resultados de auditoría,	En este periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	N/A.	N/A.

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
	actualización de manuales, actos administrativos, insumos, informes, apoyos 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, las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, 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 de otras prestaciones			
5	Participar en las capacitaciones, asistencias técnicas, reuniones, mesas técnicas, conciliaciones y demás actividades que se requieran con relación al alcance y objeto contractual, así como en la gestión administrativa requerida por la Dirección de Otras Prestaciones	Seasistió alassiguientes capacitaciones el mes de septiembre:Validación de integración: 2/09/2026Taller de aplicación glosa 4106 4/09/2026Reunión componente medico 11/09/2026Apertura paquete RG111 16/09/2026Revisión de glosas soporte 25/09/2026	Se adjunta invitación por TEEMS:Capacitación realizada por Fernando JimenezCapacitación realizada por -. Sandra carolina Capacitación realizada por -. Sandra carolina Capacitación realizada por -. Sandra carolina Capacitación realizada por -. Sandra carolina	N/A.
6	Informar oportunamente al líder del proceso, al supervisor y a la Dirección de Otras Prestaciones los casos que, en su actividad propia de análisis y verificación de los soportes requeridos para la presentación de reclamaciones y/o reintegro que identifique como presuntas situaciones anómalas, irregulares, atípicas o posibles casos	En este periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	N/A.	N/A.

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
	de intento de fraude al Sistema General de Seguridad Social en Salud y documentarla según lo observado en su actividad de verificación			
7	Brindar soporte a la operación en cuanto a criterios técnicos establecidos en la normativa vigente.	En este periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	N/A.	N/A.
8	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato, que para el efecto le asigne la Dirección de Otras Prestaciones	En este periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación	N/A.	N/A.

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

_____

ALEIDA BALLEN DIAZ
Fecha: 01/10/2026

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP $ 63.452.870,00	COP $ 46.743.614,23	COP $ 6.345.287,00	COP $ 0,00	COP $ 10.363.968,77

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de Seis Millones Trescientos Cuarenta Y Cinco Mil Doscientos Ochenta Y Siete Pesos Moneda Corriente ($6.345.287,00)

CONCEPTO	PLANILLA No.	ENTIDAD	VALOR	PERIODO	
				DESDE	HASTA
ARL	95094859	POSITIVA	13.300,00	01/09/2026	30/09/2026
Pensión	95094859	PORVENIR	406.200,00	01/09/2026	30/09/2026
Salud	95094859	FAMISANAR	317.300,00	01/09/2026	30/09/2026

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., 01/10/2026