Contrato No.	ADRES-CPS-248-2020		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Sandra Ximena Delgadillo Rojas		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	MAYRA ALEJANDRA BEJARANO	**Teléfono / Extensión**	3144241435
Dependencia	DIRECCION DE OTRAS PRESTACIONES		
Objeto del Contrato	Prestar apoyo técnico a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES, en las actividades relacionadas con verificación de soportes de las reclamaciones por eventos catastróficos de origen natural, terroristas y accidentes de tránsito y de las solicitudes de recobros por tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios de acuerdo con las resoluciones No. 2966 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y No. 41656 de 2019 expedida por la ADRES y las que las modifiquen o sustituyan.		
Fecha de Inicio		**Fecha de Terminación**	

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**		**Hasta**	
Adición y/o Prórroga	10.693.722 hasta el 31n de marzo de 2021 modificaciones al contrato suscrito 14/07/2020			
Suspensión	N/A			
Cesión	N/A			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES [i]

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/ o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1	Llevar a cabo la verificación de los soportes aportados en las reclamaciones por eventos catastróficos de origen natural, terroristas y accidentes de tránsito, en concordancia con la normativa vigente	En el periodo ejecutorio no se realizaron estas actividades	N/A	N/A
2	Realizar la verificación de los soportes aportados enlas solicitudes de recobros por tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud	Se realiza la verificación de recobros asignados 2236 archivo llamado auditoria de recobros enfermedades huerfanas	Se entrega producción diar de 180 o 50 según caso	N/A
3	Verificar la aplicación de los criterios de auditoría seña-	En el periodo ejecutorio no se realizaron estas actividades	N/A	N/A

	lados en el marco normativo y los manuales correspondientes, validando la calidad del conjunto de recobros y/o reclamaciones que correspondan a la muestra seleccionada de los paquetes auditados directamente por la Entidad o por los terceros contratados para el trámite de las cuentas por servicios y tecnologías no financiados con la UPC.			
4	Registrar los resultados de las tareas adelantadas, en las herramientas de sistemas y/o formatos aplicables, de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación de Grupo	En el periodo ejecutorio no se realizaron estas actividades	N/A	N//A
5	Analizar y documentar de los hallazgos evidenciados en las revisiones de calidad, como mecanismo de retroalimentación a los auditores de recobros y/o reclamaciones	En el periodo ejecutorio no se realizaron estas actividades	N/A	N/A
6	Analizar y proponer métodos que permitan la ejecución eficiente y eficaz del proceso de verificación de la calidad de la auditoría	En el periodo ejecutorio no se realizaron estas actividades	N/A	N/A
7	Apoyar en la ejecución del plan de capacitación y participación en la elaboración de evaluaciones de conocimiento.	En el periodo ejecutorio no se realizaron estas actividades	N/A	N/A
8	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.	Se reporta la inconsistencia clasificando el recobro como no cumple se evdeincia en archivo llamado auditoria de recobros enfermedades huerfanas	Se entrega a diario producro de recobros no conformes se soporta en archivo llamado auditoria de recobros enfermedades huerfanas	N/A
9	Garantizar la consistencia de valores y cantidades de los paquetes de recobros y/o reclamaciones verificados	En el periodo ejecutorio no se realizaron estas actividades	N/A	N/A
10	Proyectar las comunicaciones y certificaciones de calidad que sean requeridas en el trámite de los paquetes	En el periodo ejecutorio no se realizaron estas actividades	N/A	N/A

	verificados			
11	Apoyar la ejecución de las diferentes etapas del proceso integral de recobros y reclamaciones	En el periodo ejecutorio no se realizaron estas actividades	NA	NA
12	Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas.	Se asistió virtualmente a reuniónes 16032021-29-03-2021	se anexan citaciones de correo para estas reuniones	
13	Cumplir con las metas de productividad en el proceso de verificación de la calidad auditoría de recobros y reclamaciones para dar cumplimiento a los términos establecidos normativamente y/ o a los indicados por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación de Grupo	Se cumplio en producción se realiza la verificacionde recobros asignados 2236 se evidencia cumplimiento en el archivo auditoria de recobros enfermedades huerfanas	Se cumplio con asignaciones archivo llamado auditoria de recobros enfermedades huerfanas	
14	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 ejecutorio no se realizaron estas actividades	No aplica	No aplica

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

Sandra Ximena Delgadillo

Firma del Contratista
Fecha:

BALANCE ECONÓMICO				
Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	**Valor Pagado**	**Valor a Pagar**	**Saldo Liberado**	**Saldo por Pagar**
32.081.166	**26.971.943**	**3.564.574**	**1.544.649**	**0**

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($ **3.564.574**)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES Mes de ejecución contractual				
CONCEPTO	**PLANILLA No.**	**VALOR**	**PERIODO**	**FECHA DE**

			DESDE	HASTA	PAGO
Salud	8349519374	178.300			6/04/2021
Pensión	8349519374	228.200			
ARL	8349519374	7500			

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.

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 y el 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. 5. Dos (2) medios magnéticos contentivos de las actividades realizadas en las obligaciones, productos y/o informes, en el Contrato o Convenio en mención. 6. En caso de primer pago debe aportar: a. Los soportes y el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente. b. Examen médico preocupacional . *Este examen tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista. En el caso de perder su condición de contratista por un periodo superior a seis (6) meses continuos, deberá realizarse nuevamente el examen. c. Si es régimen común debe adjuntar la resolución de facturación de la DIAN.

Supervisor (es)/Interventor (es)

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectue la aprobacion respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C.,

[i] Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.