PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 14/2021	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	36-02-00-019-000000 SENA REGIONAL CAUCA-DIRECCION REGIONAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Luz Elena Enríquez Paz
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	Victoria Eugenia Salazar Medina – Auditora SMA
CONTRATO No:	1647380 DEL 24 DE JUNIO DE 2020
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios
OBJETO:	Prestación de los servicios de atención domiciliaria que cubra consulta en medicina general y especializada, atención de enfermería, psicología, nutrición, terapia física, respiratoria, ocupacional y del lenguaje, cuidador domiciliario, aplicación de medicamentos y oxígeno, toma de muestras y exámenes médicos, curaciones, alquiler de equipos y demás procedimiento y actividades de enfermería, para la población beneficiaria del servicio médico asistencial del SENA Regional Cauca
VALOR:	87.500.000
CONTRATISTA:	UNIDAD FISIOTERAPÉUTICA DE OCCIDENTE SAS
NIT:	900060943-1
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Popayán, Departamento del Cauca
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	26/06/2020
FECHA DE INICIO:	26/06/2020
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	El plazo será hasta el treinta y uno (31) de diciembre del 2020 o hasta agotar el presupuesto correspondiente, cualquiera que ocurra primero. Este término será contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento y de ejecución del contrato, acta de inicio que en ningún caso podrá ser anterior a la fecha del registro presupuestal ni la ejecución podrá sobrepasar la presente vigencia.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	87.500.000
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	87.500.000
PRÓRROGA No x:	Hasta el 30 de noviembre de 2021.
ADICIÓN No. x:	**$38.740.353**
SUSPENSIÓN No. x:	**N/A**
FORMA DE PAGO:	Por pagos periódicos mensuales, teniendo en cuenta la facturación entregada.

Las facturas fueran auditadas y aceptadas por parte de la médica auditora, que el prestador se encontrará al día con los aportes al sistema de seguridad social integral del mes de facturación, que no existen novedades reportadas por parte de los usuarios con respecto del servicio, que el reporte de la atención individual, reposará en la historia clínica de cada beneficiario, que la autorización y orden médica se encuentran en original como soporte de la factura y reposaran en el diario de tesorería y una copia se adjunta para el archivo en el expediente contractual.

Por lo anterior es procedente continuar el trámite de pago por valor de OCHO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS. ($8.715.506); conforme la relación de facturas y usuarios adjunta.

Relación de facturas:

Cuenta Cobro	Vigencia Cuenta Cobro	Factura	Fechas				Valor
			Factura	Radicada	Auditada	Reportada	
1088	2021	FE3709	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$2.758.700
1089	2021	FE3710	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$47.000
1090	2021	FE3711	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$2.849.381
1091	2021	FE3712	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$22.950
1092	2021	FE3713	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$1.888.400
1093	2021	FE3714	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$40.000
1094	2021	FE3715	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$213.750
1095	2021	FE3716	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$21.375
1096	2021	FE3717	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$47.000
1097	2021	FE3718	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$21.375
1098	2021	FE3719	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$21.375
1099	2021	FE3720	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$47.000
1100	2021	FE3721	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$60.000
1101	2021	FE3722	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$190.900
1102	2021	FE3723	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$124.200
1103	2021	FE3724	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$315.100
1104	2021	FE3725	03/08/2021	11/08/2021	11/08/2021	01/08/2021	$47.000
						Total	**$8.715.506**

Relación de usuarios:

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
27291031	ROSAURA CASTILLO DE CASTILLO	1607	01/07/2021	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, TERAPIA FISICA	$2.758.700
29053032	ELENA DOLORES DAZA DE QUIÑONES	1608	01/072021	VISITA MEDICO.	$47.000
25422199	CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO	1609 1610	01/0/72021 01/07/2021	VISITA MEDICO, ENFERMERIA, ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DOS NIVELES, SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR, SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL,TERAPIA FISICA,TERAPIA RESPIRATORIA	$2.849.381
25422199	CILIA ELENA MEDINA DE QUINTERO	1878	29/07/2021	CONSULTA NUTRICION	$22.950
25292199	PETRONILA NORIEGA DE LOPEZ	1611	01/07/2021	VISITA MEDICO, ENFERMERIA,	$1.888.400
25270610	AMPARO CAJIAO GUEVARA	1470	22/06/2021	SULTA MEDINA FISICA Y REHABILITACION	$40.000
34536459	NERY YANNETTE CASTRO BETANCOURT	1584	30/06/2021	ELECTROMIOGRACIA (SE FACTURA 10 SS DE TERAPIA FISICA)	$213.750
1002972800	LISETTE VANESA HIDALGO OJEDA	1641	07/07/2021	TERAPIA FISICA	$21.375
4603036	GUILLERMO HERNAN PALTA	1784	22/07/2021	VISITA MEDICO	$47.000
1058934390	ZARA PAULINA TEZ ORDOÑEZ	1630	06/07/2021	FONOAUDIOLOGIA	$21.375
1059234546	SOFIA BURBANO MOSQUERA	1822	26/07/2021	FONOAUDIOLOGIA	$21.375
25268228	CARMEN TULIA ARAGON DE ASTAIZA	1638	06/07/2021	VISITA MEDICO	$47.000
34560128	AMANDA GARZON ASTUDILLO	1711	14/07/201	TRANSPORTE AMBULACIA	$60.000
25266954	MARIA SONIA GARCES DE AGRADO	1577	30/06/201	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR	$190.900
25266954	MARIA SONIA GARCES DE AGRADO	1803 1804	23/07/2021 23/07/2021	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL, SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA DE RESERVA	$124.200
25268228	CARMEN TULIA ARAGON DE ASTAIZA	1671 1672 1673	09/07/2021 09/07/2021 09/07/2021	SUMINISTRO DE OXIGENO POR BALA PORTATIL, SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR, SUMINISTRO	$315.100

				DE OXIGENO POR BALA DE RESERVA	
34560128	AMANDA GARZON ASTUDILLO	1818	26/07/2021	VISITA MEDICO	$47.000
					$8.715.506

PCI	36-02-00-019-000000 SENA REGIONAL CAUCA-DIRECCION REGIONAL	
Contrato	CO1.PCCNTR.1647380 DEL 24 DE JUNIO DE 2020	
Rubro Presupuestal	101000 C-3603-1300-14-0-3603025-03	
Saldo anterior al pago		29.776.648,00
Valor por pagar	OCHO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS SEIS PESOS	8.715.506,00
Saldo posterior al pago		21.061.142,00

OBSERVACIONES

Elaboró: Luz Elena Enriquez

.Revisó: Victoria Eugenia Salazar Medina – Auditora SMA