PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 13/2021	
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:	1614232 del 11 de junio de 2020
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios
OBJETO:	Garantizar el servicio de consulta externa especializada y procedimientos y laboratorios en los niveles I II II, brindando servicios destinados al tamizaje, diagnóstico temprano y oportuno y de calidad a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA – Regional Cauca.
VALOR:	15.000.000
CONTRATISTA:	BIOS IPS MEDICAL CENTER SAS
NIT:	901.174.161-2
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Popayán, Departamento del Cauca
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	01/07/2020
FECHA DE INICIO:	02/07/2020
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:	15.000.000
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	15.000.000
PRÓRROGA No x:	30 de noviembre 2021
ADICIÓN No. x:	**N/A**
SUSPENSIÓN No. x:	**N/A**

FORMA DE PAGO:	Por pagos periódicos mensuales, teniendo en cuenta la facturación entregada.

Se verificó que se ha recibido a satisfacción los servicios prestados a los usuarios del SMA, las facturas fueron auditadas y aceptadas por parte del médico auditor de la regional, el prestador se encuentra al día con los aportes al sistema de seguridad social integral del mes de facturación, no hay ninguna novedad reportada por parte de los usuarios respecto del servicio, el reporte de la atención reposará en la historia clínica de cada usuario, la autorización y orden médica se encuentran en original como soporte de la factura y reposaran en el diario de tesorería y una copia de la factura se adjunta para archivo en el expediente contractual.

Por lo anterior es procedente continuar el trámite de pago por valor de UN MILLON CUATROCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS. ($1.401.248.) M/Cte.; conforme la relación de facturas y usuarios adjunta.

Relación de facturas para pago:

Cuenta Cobro	Vigencia Cuenta Cobro	Factura	Fechas				Valor
			Factura	Radicada	Auditada	Reportada	
1152	2021	FE48353	17/07/2021	20/08/2021	20/08/2021	01/08/2021	12.649
1010	2021	FE48354	17/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	42.523
1038	2021	FE48357	17/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	163.954
1037	2021	FE48358	17/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	130.020
1034	2021	FE48360	17/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	74.537
1025	2021	FE51334	18/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	96.002
1023	2021	FE51335	18/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	84.704
1021	2021	FE51336	18/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	19.435
1019	2021	FE51337	18/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	200.270
1015	2021	FE51338	18/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	49.284
1012	2021	FE52717	22/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	39.550
1013	2021	FE52716	26/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	25.330
1033	2021	FE52718	26/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	98.855
1009	2021	FE54725	31/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	10.874
1035	2021	FE54727	31/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	49.618
1007	2021	FE54728	31/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	18.937
1006	2021	FE54729	31/07/2021	10/08/2021	10/08/2021	01/08/2021	22.528
1148	2021	FE57496	10/08/2021	20/08/2021	20/08/2021	01/08/2021	48.365
1149	2021	FE57497	10/08/2021	20/08/2021	20/08/2021	01/08/2021	105.714
1150	2021	FE57498	10/08/2021	20/08/2021	20/08/2021	01/08/2021	86.192
1151	2021	FE57500	10/08/2021	20/08/2021	20/08/2021	01/08/2021	21.907
							1.401.248

Relación de usuarios:

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORD ATENC No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO No FACTURA	VALOR FACTURADO
CC34527023	NANCY MARIA LOPEZ DE PABON	1388	15/06/2021	EXAMEN LAB-FE48353	$ 12.649
CC1002821355	MARIA PAULA ESCOBAR VALENCIA	1569	29/06/2021	EXAMEN LAB-FE48354	$ 42.523
CC34540789	NUBIA ELENA MALDONADO GALLEGO	1598	01/07/2021	EXAMEN LAB-FE48357	$ 163.954
CC34527259	VICTORIA EUGENIA RUIZ FUENTES	1619	02/07/2021	EXAMEN LAB-FE48358	$ 130.020
CC34541014	VILMA ROCIO MOSQUERA GOMEZ	1633	06/07/2021	EXAMEN LAB-FE48360	$ 74.537
CC34543227	PAULA CRISTINA SERNA RUIZ	1687	12/07/2021	EXAMEN LAB-FE51334	$ 96.002
CC34543227	PAULA CRISTINA SERNA RUIZ	1595	12/07/2021	EXAMEN LAB-FE51335	$ 84.704
CC34322402	DOLLY CAROLINA PAZ GUACA	1689	12/07/2021	EXAMEN LAB-FE51336	$ 19.435
CC34535952	MARTHA HELENA TOBAR DE MENDEZ	1731	15/07/2021	EXAMEN LAB-FE51337	$ 200.270
CC34526776	ROSMARY CAMPO PEREZ	1703	13/07/2021	EXAMEN LAB-FE51338	$ 49.284
CC34537646	CLARA DEL ROSARIO OROZCO MARTINEZ	1601	01/07/2021	EXAMEN LAB-FE52716	$ 25.330
CC1061797552	CINDY JULIANA LLANTEN CASTRO	1718	15/07/2021	EXAMEN LAB-FE52717	$ 39.550
CC25256905	JUDITH CAMPO FERNANDEZ	1649	27/07/2021	EXAMEN LAB-FE54725	$ 10.874
CC1061801368	LEMOS SANTIAGO MARTINEZ	1787	30/07/2021	EXAMEN LAB-FE54728	$ 18.937
TI1058546945	SAHRITA PINO GALVIS	1828	27/07/2021	EXAMEN LAB-FE54729	$ 22.528
CC25434696	EMPERATRIZ LEDEZMA RODRIGUEZ	1740	16/07/2021	EXAMEN LAB-FE52718	$ 98.855
CC66951463	CLAUDIA LORENA VALENCIA	1846	27/07/2021	EXAMEN LAB-FE54727	$ 49.618
CC34321655	MARIA DEL PILAR CONCHA VALENCIA	1830	27/07/2021	EXAMEN LAB-FE57496	$ 48.365
CC4603036	GUILLERMO HERNAN PALTA	1885	29/07/2021	EXAMEN LAB-FE57497	$ 105.714
CC27239923	LUZ ANGELICA RIASCOS DE CHILANGUA	1888	30/07/2021	EXAMEN LAB-FE57498	$ 86.192
CC1002820431	PAULO CESAR PLAZA MUÑOZ	1845	27/07/2021	EXAMEN LAB-FE57500	$ 21.907
					1.401.248

Unidad Ejecutora	36-02-00-019-000000 SENA REGIONAL CAUCA-DIRECCION REGIONAL		
Contrato	1614232 del 11 de junio de 2020		
Rubro Presupuestal	101000 C-3603-1300-14-0-3603025-03		
Saldo anterior		$	1.423.078,00
Valor a pagar	UN MILLON CUATROCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	$	1.401.248,00
Saldo posterior al pago		$	21.830,00

OBSERVACIONES

Elaboró: Luz Elena Enriquez 

Revisó: Victoria Eugenia Salazar Medina – Auditora SMA