**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

**ETAPA CONTRACTUAL**

**FORMATO**
**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

San Juan de Pasto 02 de septiembre del 2021

**CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1456633 CELEBRADO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA Y OBANDO BUCHELI ANGELA CATALINA-CASA OPTICA DISTRIBUCIONES**

En mi calidad de supervisor de la contrato No. **CO1.PCCNTR.1456633** celebrado entre EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA y **OBANDO BUCHELI ANGELA CATALINA-CASA OPTICA DISTRIBUCIONES** cuyo objeto es: Prestar el servicio de suministro de lentes y monturas, para los beneficiarios del servicio médico asistencial del Sena regional Nariño. me permito presentar informe final, de acuerdo con lo siguiente:

## I. RESUMEN CONTRACTUAL

| | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:** | **Dirección Regional Nariño.** |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | **SONIA NARDET VITERI ROSERO** |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | N/A |
| **CONTRATO No.** | **CO1.PCCNTR.1456633** |
| **TIPO DE CONTRATO** | **Prestación de servicios** |
| **OBJETO** | Prestar el servicio de suministro de lentes y monturas, para los beneficiarios del servicio médico asistencial del Sena regional Nariño |
| **CONTRATISTA** | **OBANDO BUCHELI ANGELA CATALINA-CASA OPTICA DISTRIBUCIONES** |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA** | **ANGELA CATALINA OBANDO BUCHELI** |

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | **1.085.265.980** |
| **VALOR INICIAL** | **$ 12.000.000** |
| **FORMA DE PAGO** | El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a pagar el valor del contrato subordinado a las apropiaciones que del mismo se hagan del presupuesto de la siguiente manera: El Sena pagara dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la factura o cuenta de cobro por parte del contratista las cuales deben presentarse en los cinco primero días, vencido el mes de haber prestado los servicios de salud, y satisfacción por parte del Supervisor. Para la realización de cualquier pago el contratista deberá acreditar previamente encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal. Si las facturas no han sido bien elaboradas o no se acompañan de los documentos que la respalde los términos anteriores solo empezaran a contarse desde la fecha en que quede corregida la cuenta o factura o desde aquella en que se allá aportado los documentos. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del proveedor, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. El SENA efectuará al CONTRATISTA las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación.<br>Los pagos se realizaran teniendo en cuenta las tarifas de la Resolución 1262 de 2016 y la oferta presentada por el proponente |

| | |
|---|---|
| **PLAZO INICIAL** | 24 de marzo del 2020 al 11 de diciembre del año 2020 |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 25320 del 20 de marzo de 2020 |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | 120 del 8 de enero de 2020 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | 20 de marzo del 2020 |
| **FECHA DE INICIO** | 24 de marzo del 2020 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | **11 de diciembre del 2020** |
| **OTROSÍ No. 1** | Fecha de la suscripción: 20/03/2020<br>Fecha de Aprobación de pólizas:24/03/2020 |
| | prorrogar el contrato No **CO1.PCCNTR.1456633** de 2020, en diecinueve (19) días más, es decir hasta el 30 de diciembre de 2020 |
| **OTROSÍ No. 2** | prorrogar el contrato No **CO1.PCCNTR.1456633** de 2020, en ciento ochenta (180) días más, es decir hasta el 30 de junio de 2021 |
| **OTROSÍ No. 3** | prorrogar el contrato No **CO1.PCCNTR.1456633** de 2020, en ciento cincuenta (150) días más, es decir hasta el 30 de noviembre de 2021 |
| **CDP QUE RESPALDA EL OTROSÍ** | 120 del 8 de enero de 2020 |
| **RP QUE RESPALDA EL OTROSÍ** | 25320 del 20 de marzo de 2020 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL** | 17 DE JUNIO DEL 2021 |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | $ 3.983.625 |

## II. ASPECTOS TÉCNICOS

### 1. OBLIGACIONES

En virtud de la celebración del contrato No. **CO1.PCCNTR.1456633**, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

| No. | OBLIGACIONES | CUMPLIÓ | NO CUMPLIÓ | NO SE REQUIRIO EL CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Prestar el servicio de suministro de lentes y monturas, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos | X | | | Mediante la expedición de autorizaciones realizadas por la medica asesora Doctora Claudia Revelo y presentación de copias de carnet y cedula de los beneficiarios |
| 2 | Llevar la historia clínica debidamente diligenciada, efectuar la remisión oportuna y dejar constancia con fecha exacta de cada atención o control que se haya prestado a cada paciente | | | | |
| 3 | Atender adecuadamente al paciente mientras se halle a su cargo | X | | | |
| 4 | Permitir el acceso a los registros, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesario la verificación y revisión de los servicios prestados | X | | | |
| 5 | Elaborar mensualmente las cuentas de cobro, anexando los originales y copia de las órdenes de atención, con oficio para ser radicadas en la oficina de administración de documentos y la copia de la factura subir a la plataforma Secop II. **Las cuentas en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores a las tarifas acordadas** | X | | | Cargue de todos los soportes para pago exigidos por la empresa en el aplicativo secop |
| 6 | Informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o | X | | | Mediante identificación del beneficiario |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad | | | | solicitándole la fotocopia del carnet de SMA |
| **7** | El contratista deberá dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de Seguridad Social Integral, Parafiscales (cajas de compensación familiar, SENA, ICBF), durante la vigencia del contrato, de conformidad con las normas vigentes.<br>El contratista deberá presentar y mantener vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas civiles o sanitarias, para el ejercicio del servicio prestado | **X** | | | Planilla de pago numero **20880469** |
| **8** | El Contratista deberá presentar ante el SENA junto con el primer pago la certificación de qu cuenta con un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y que se encuentra en implementación, certificación que debe ser firmado por un Profesional en Salud Ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, con licencia en Salud Ocupacional o en Seguridad y Salud en el Trabajo vigente, en concordancia con el Artículo 5 de la Resolución 1111 de 2017 | **X** | | | Los documentos fueron presentados y revisados |
| **9** | El Contratista deberá entregar a la Entidad con el primer pago la Certificación expedida por ARL del Nivel de Riesgo al cual pertenece | **x** | | | Los documentos fueron presentados y revisados |

## III. ASPECTOS LEGALES

### 1. GARANTÍAS CONTRACTUALES

Como garantías se establecieron las siguientes:

**Garantía Única:** EL CONTRATISTA se obliga a constituir a favor de **Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO** una garantía única de las contenidas en el numeral 19 del artículo 25 de la ley 80 de 1993, Art 2.2.1.2.3.1.1 Sección 3ra del decreto 1082/2015. Esta garantía debe amparar los siguientes riesgos:

- **Cumplimiento del contrato y calidad de los elementos :** Por una suma equivalente al 10% del valor del contrato con una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más.
- **Responsabilidad extracontractual:** Por una suma equivalente al 20% del valor del contrato con una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más.

**Nota 1: La fecha de expedición debe ser concordante con las fechas de las vigencias de las garantías.**

**Nota 2: Las pólizas y su correspondiente soporte de pago deberán ser cargadas por el proponente en la plataforma SECOP II para la posterior revisión y aprobación por parte de la Entidad. No olvidar que cuando se diligencien en la referida plataforma los datos de la póliza se debe escoger la opción contrato de seguro.**
En atención a lo señalado, se constituyeron las garantías en el siguiente sentido:

**GARANTÍA DE RESPONSDABILIDAD EXTRACONTRACTUAL**

| | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO SA |
| **No. PÓLIZA** | **41-40-101038521** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 24/03/2020 |
| **FECHA APROBACIÓN** | 24/03/2020 |

| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
|---|---|---|---|
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| **Predios labores y operaciones** | 24/03/2020 | 11/04/2021 | $ 2.400.000 |

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

| | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO SA |
| **No. PÓLIZA** | **41-44-101229531** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 24/03/2020 |
| **FECHA APROBACIÓN** | 24/03/2020 |

| AMPARO | VIGENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| **Cumplimiento** | 24/03/2020 | 11/04/2021 | $ 1.200.000 |
| **Calidad del servicio** | 24/03/2020 | 11/04/2021 | $ 1.200.000 |

En atención a lo señalado en el otrosí No. 1, se efectuó la ampliación en fecha de las garantías en el siguiente sentido:

**GARANTÍA DE RESPONSDABILIDAD EXTRACONTRACTUAL**

| | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO SA |
| **No. PÓLIZA** | **41-40-101038521** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 30/12/2020 |
| **FECHA APROBACIÓN** | 30/12/2020 |

| AMPARO | VIGENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| **Predios labores y operaciones** | 24/03/2020 | 31/10/2021 | $ 2.400.000 |

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

| | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO SA |
| **No. PÓLIZA** | **41-44-101229531** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 30/12/2020 |
| **FECHA APROBACIÓN** | 30/12/2020 |

| AMPARO | VIGENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| Cumplimiento | 24/03/2020 | 31/10/2021 | $ 1.200.000 |
| Calidad del servicio | 24/03/2020 | 31/10/2021 | $ 1.200.000 |

En atención a lo señalado en el otrosí No. 2, se efectuó la ampliación en fecha de las garantías en el siguiente sentido:

**GARANTÍA DE RESPONSDABILIDAD EXTRACONTRACTUAL**

| | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO SA |
| **No. PÓLIZA** | **41-40-101038521** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 30/06/2021 |

| | |
|---|---|
| **FECHA APROBACIÓN** | 30/06/2021 |

| AMPARO | VIGENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| **Predios labores y operaciones** | 24/03/2020 | 31/03/2022 | $ 2.400.000 |

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

| | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO SA |
| **No. PÓLIZA** | **41-44-101229531** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 30/06/2021 |
| **FECHA APROBACIÓN** | 30/06/2021 |

| AMPARO | VIGENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| Cumplimiento | 24/03/2020 | 31/03/2022 | $ 1.200.000 |
| Calidad del servicio | 24/03/2020 | 31/03/2022 | $ 1.200.000 |

## 2. MULTAS Y SANCIONES

De acuerdo con el informe final de la supervisora suscrito por **SONIA NARDET VITERI ROSERO**, durante la ejecución del contrato no se presentaron multas ni sanciones, y se cumplieron a cabalidad con las obligaciones contractuales.

## 3. CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, y los cuales fueron entregados para el proceso de pago, el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

## 4. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

NO SE PRESENTO NINGUN INCONVENIENTE CON EL CONTRATISTA Y EL OBJETO DEL CONTRATO FUE CUMPLIDO A CABALIDAD

## 5. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La Ordenadora del Gasto realizó las siguientes designaciones de supervisión para el Contrato No. **CO1.PCCNTR.1456633** de 2020 Sonia Nardet Viteri Rosero Líder servicio

medico asistencial

## 6. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció lo siguiente:

La liquidación del contrato se efectuará de mutuo. En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación previa notificación o convocatoria que le haga la entidad, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la entidad tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes y se adopta mediante acto administrativo motivado susceptible del recurso de reposición, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007.

## IV. ASPECTOS FINANCIEROS

### 1. PAGOS REALIZADOS

A la fecha aún no se ha realizado el pago final del Contrato No. **CO1.PCCNTR.1456633 el cual corresponde a servicios prestados en el mes de agosto del año 2021**, que a continuación se relaciona:

| NÚMERO DE CUENTA POR PAGAR | NUMERO DE OBLIGACIÓN | NÚMERO DE ORDEN DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUENTA DE COBRO | | | | $1.350.000 | | $1.350.000 |
| 082021-13 | | | | | | |
| TOTALES | | | | | | $1.350.000 |

### 2. ESTADO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 12.000.000** |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | **$ 11.880.000** |
| **VALOR EJECUTADO** | **$ 11.880.000** |
| **SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA** | N/A |
| **SALDO POR REINTEGRAR (A FAVOR DE SENA)** | **$120.000** |

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

1. REALIZAR la liquidación bilateral del contrato No. **CO1.PCCNTR.1456633** teniendo en cuenta que las obligaciones fueron cumplidos a satisfacción.

Cordialmente,

**SONIA NARDET VITERI ROSERO**
**LIDER SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL**

**Elaboró**: Diego Fernando Guerrero
**Revisó:** Sonia Nardet Viteri Rosero líder SMA y SST