PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2 DE 28/09/2023	
REGIONAL ORDENADORA DEL GASTO:	44 - Dirección Regional Guajira.
SUPERVISORA DEL CONTRATO:	Imelda María Campo Amaya.
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.5137952
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios.
OBJETO:	Prestar los Servicios Médicos Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad.
VALOR:	Trece millones cincuenta y ocho mil seteciento cuarenta y cuatro pesos ($13.058.744,00) Mda/Cte.
CONTRATISTA:	Laboratorio Clinico Isabel Curiel S.A.S
NIT:	900.361.707-1
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha, en el Departamento de La Guajira.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	27/06/2023.
FECHA DE INICIO:	30/06/2023.
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Ciento ochenta y cuatro (184) días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	Trece millones cincuenta y ocho mil seteciento cuarenta y cuatro pesos ($13.058.744,00) Mda/Cte .
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	Trece millones cincuenta y ocho mil seteciento cuarenta y cuatro pesos ($13.058.744,00) Mda/Cte
FORMA DE PAGO:	EL SENA pagará al Contratista los servicios prestados por mensualidades vencidas, teniendo en cuenta el número de autorizaciones emitidas por los Medicos Asesores del SENA Regional Guajira, y de acuerdo a los precios ofertados por el Contratista seleccionado, que en ningún caso podrán ser superiores a lo previsto en la Resolución 1262 del treinta (30) de junio de 2016, previo cumplimiento de los requisitos establecidos para tal fin como son: Certificado de recibido a satisfacción suscrito por la Supervisora del contrato, factura de venta o su equivalente que cumpla con los requisitos de Ley, copia de la planilla de pagos de los aportes al Sistema General de Seguridad Social vigente, certificación de pago de aportes parafiscales suscrita por el Revisor Fiscal o por Contador Público según corresponda, a la cual deberán

	anexar copia legible de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Una vez suscrito el contrato, el Contratista deberá presentar copia del RUT, en el cual se pueda verificar el NIT, con fecha de generación no superior a ciento ochenta (180) días calendario contados retroactivamente a partir del cierre, y certificación bancaria donde se hará efectivo el pago del contrato, con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario contados retroactivamente a partir del cierre.	El contratista presentó copia del RUT actualizada	No aplica
2. Prestar los Servicios Médicos Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad, que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos, mediante carné vigente y la orden de atención expedida por el SENA.	El contratista prestó el servicio de laboratorio para los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Guajira en Riohacha, que fueron remitidos por el medico Asesor de la Entidad, en las condiciones y términos pactados en el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.5137952 de 2023.	Ver relación de servicios prestados - SMA (GTH-F-009 V.01), y certificación servicios prestados - SMA (GTH-F-010 V.01) anexos.
3. Regir los precios de los servicios médicos prestados de acuerdo a las tarifas	El Contratista ajustó los precios de los servicios prestados de las tarifas	Documentos en la oferta presentada. Ver enlace. [1]

[1] **https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.18154251&isFromPublicArea=True&isModal=False**

estipuladas en la resolución 0824 del 2022	estipuladas en la resolución 0824 del 2022	
4. Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, financieras y técnicas, y cada una de las obligaciones que se deriven del contrato que se suscriba	El contratista prestó el servicio de laboratorio para los Beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Guajira en Riohacha, que fueron remitidos por el medico Asesor de la Entidad, en las condiciones y términos pactados en el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.5137952 de 2023.	Ver relación de servicios prestados - SMA (GTH-F-009 V.01), y certificación servicios prestados - SMA (GTH-F-010 V.01) anexos.
5. Cumplir con las exigencias legales y éticas con el manejo de la Historia Clínica de los pacientes. .	Elaboró y custodió las historias clínicas.	No aplica.
6. Atender integralmente al paciente mientras se halle a su cargo	El Contratista atendió integralmente al paciente mientras se encontró a su cargo.	Ver relación de servicios prestados - SMA (GTH-F-009 V.01) anexa.
7. Permitir el acceso a las historias clínicas, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesario la verificación y revisión de los servicios prestados y eventualmente el acceso a la entidad para evaluar la calidad del servicio	El Contratista permitió el acceso a las estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes	No aplica
8. Presentar y mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la Ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio del servicio prestado	El Contratista presentó en etapa precontractual los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la Ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, los cuales hasta la fecha se mantienen vigentes.	Documentos presentados en la orferta. Ver enlace.

9. Programar las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato, previa concertación con el Supervisor designado	El Contratista programó las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato.	No aplica.
10. Brindar a los beneficiarios la atención y servicios prestados con oportunidad y calidad.	El Contratista brindó a los beneficiarios la atención y servicios prestados con oportunidad y calidad.	No aplica.
11. Cumplir con las condiciones fiscas e higiénico-sanitarias establecidas en la ley 9 de 1979, presentando concepto sanitario favorable emitido por la secretaria de salud departamental.	El contratista cumplió con las condiciones físicas e higienico-sanitarias	No aplica.
12. Constituir y mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato, en los términos del mismo.	El contratista presentó mediante SECOP II las pólizas No. BQ 100019029 y BQ 100071484 expedida el veintiseis (26) de junio del 2023, para amparar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones, la calidad del servicio prestado y la responsabilidad civil extracontractual contenidas en el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.5137952 de 30 de junio de 2023, expedida por Seguros Mundial., con NIT. 860.037013-6, a solicitud de Laboratorio Clinico Isabel Curiel S.A.S – NIT. 900.361.707-1, y la Regional Guajira del Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA, con NIT. 899.999.034-1, aprobada el veinsiete (27)	Consultar póliza del CO1.PCCNTR.5137952 de 2023 en el link del proceso Selección de Mínima Cuantía No. GJR-0006-2023.

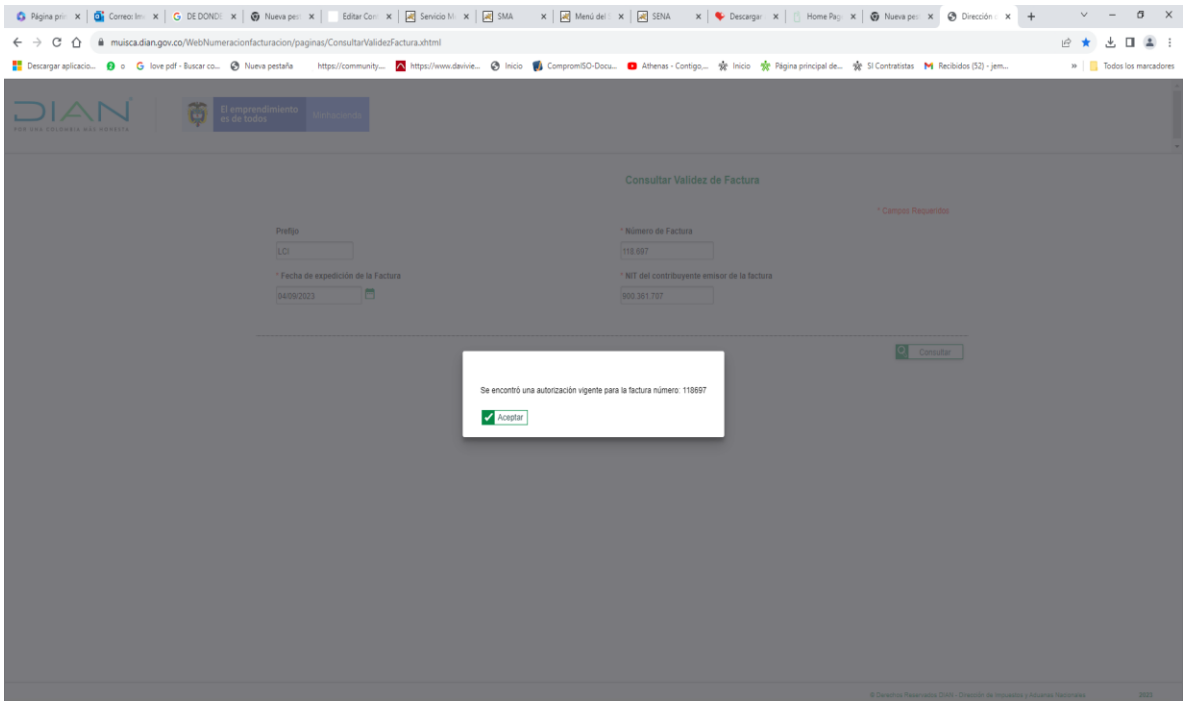
	de junio del 2023 por la Directora Regional	
13. Cumplir sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF), de acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003	Certifico que Laboratorio Clinico Isabel Curiel S.A.S – NIT. 900.361.707-1, se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, según consta en la planilla No. 9455951535 , y Certificación suscrita por la Representante Legal fechada el veintinueve (29) de septiembre del 2023.	Ver archivo GF_900361707-1-36823_AGO_2023
14. Las demás que teniendo en cuenta la naturaleza del contrato y la debida ejecución del mismo correspondan al Contratista.	No aplica	No aplica

FECHA	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
LCI118697	04/09/2023	$1.676.893,00	$772.666	$12.286.078,00	5.91%

OBSERVACIONES

1. VALIDACIÓN FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA:

Conforme a lo previsto en el numeral 4 de la Circular No. 01-3-2020-000193 del veintiocho (28) de octubre de 2020, esta Supervisión procedió con la validación de las Facturas de Ventas Electrónicas presentada por el Contratista, respecto a lo cual se determinó que cuenta con autorización expedida por la DIAN, tal como se observa a continuación



2. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO LOS CRITERIOS DE SSTA, SGE, AMBIENTAL Y/O CUALQUIER SISTEMA DE GESTIÓN IMPLEMENTADO EN LA ENTIDAD.

En atención a la naturaleza del contrato, conforme a lo previsto en el Anexo Verificación Criterios de Contratación, formalizado en CompromISO con el código GCCON-AN-001, versión 02, el Laboratorio Clínico Isabel Curiel S. A. S. – NIT. 900.361.707-1, hizo entrega a esta Supervisión de la siguiente documentación:

a. Certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA.
b. Copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados.
c. Pagos de seguridad social, donde se evidencia la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada.

3. LOGROS / DIFICULTADES:

El servicio ha sido prestado solo a pacientes con patologías que revisten las características de urgencia, teniendo en cuenta que aún se encuentra vigente la declaratoria del Estado de Emergencia Social, Económica y Ecológica, situación que ha dificultado el acceso libre a los beneficiarios del servicio a los servicios contratados por la Entidad.

4. CONCLUSIONES / RECOMENDACIONES:

El servicio prestado cumple con las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.5137952 de 2023, de lo cual se

infiere que la ejecución cuenta con un nivel de cumplimiento y calidad satisfactoria para el SENA Regional Guajira, por la cual se aconseja realizar el segundo pago del Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR. 5137952 de 2023 del treinta (30) de junio de 2023.



Firmado digitalmente por Imelda Maria Campo Amaya
Fecha: 2023.09.29 17:08:16 -05'00'

IMELDA MARÍA CAMPO AMAYA
C. C. No. 36’562.215 expedida en Santa Marta
Coordinadora Grupo Gestión del Talento Humano



Elaboro: Mileydis Caro Castillo
Cargo: Apoyo Administrativo.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	71701425-F	ANNICHIARICOP POLO IAN	288	17/07/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 5.692
2	40915913-A	FIGUEROA BELGICA	347	28/07/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 61.121
3	40922735-B	MANDOZA MARTINEZ RAFAEL	354	31/07/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 150.308
4	17803103-A	GOMEZ DE MOSCOTE LEVIS	358	31/07/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 61.703
	17806618-M	TILES CUADRADO WEREFKIN	352	28/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 45.258
5	17806618-M	TILES CUADRADO WEREFKIN	351	28/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 52.487
6	84030846-B	TORO RIVADENEIRA OSCAR	235	6/07/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 46.423
7	72219349-H	MEJIA FONTALVO VALENTINO	419	10/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 28.268
8	79600598-A	SAAVEDRA LOPEZ DANNA	319	31/07/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 232.753
9	79600598-A	SAAVEDRA LOPEZ DANNA	318	31/07/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 135.496
10	40922735-E	GAMEZ MENDOZA JESUS	397	8/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 111.563
11	40922735-A	BALLESTEROS CASTAÑEDA ANA	312	24/07/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 61.703
12	92029929-C	HENRIQUEZ GNECCO HARLEY	421	11/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 70.041
13	5476210-A	DELUQUE DE ROMERO GLOTIS	423	15/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 106.263
14	21013473-C	AVILA ROMERO ISMAEL	459	22/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 128.372
15	40917960-A	BERMUDEZ MAUELA FRANCISCA	385	3/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 63.584
16	17844616-D	SOLANO ARIZA YOLIMA	490	28/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 116.530
17	17844616-D	SOLANO ARIZA YOLIMA	491	28/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 122.058
18	84030846-C	FLOREZ NORECZY	487	25/08/2023	EXAMENES D ELABORATORIO	$ 77.270
					VALOR TOTAL	$ 1.676.893

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO
CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS-SMA

El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR. 5137952 del 30 de junio del 2023 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 36823 de fecha 29 de junio de 2023 suscrito con LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S., identificado con Nit No. 900.361.707-1, cuyo objeto es Prestar los Servicios Médicos Asistenciales en todas las especialidades y subespecialidades, a los beneficiarios que sean remitidos por los Médicos Asesores de la Entidad, durante el período comprendido en el 01/07/2023 al 31/08/2023, por un valor UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y SESIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS ($1.676.893.00) M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en la ciudad de Riohacha, a los veintiocho (28) días del mes de septiembre de 2023.

FACTURA	FECHA	VALOR
LCI118697	04/09/2023	$1.676.893.00
TOTAL		$1.676.893.00

Firmado digitalmente por Imelda Maria Campo Amaya
Fecha: 2023.09.28 15:47:03 -05'00'

IMELDA MARIA CAMPO AMAYA
Coordinadora Grupo Gestión del Talento Humano

Liquidó y revisó: Mileydis Caro
Cargo: Apoyo Administrativo SMA

ANEXO 3
FORMULARIO RH1
FUENTES DE GENERACION Y CLASES DE RESIDUOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION: Lab Isabel Ariel.
DIRECCION: Calle 13 # 11B-21
TELEFONO: 322 3338
CIUDAD: Riohacha.
NIVEL:
RESPONSABLE: Jenys Granados Herrera.
CARGO: Servicios Generales.
MES: Agosto AÑO: 2023.

DIA	TIPOS DE RESIDUOS												
	RESIDUOS NO PELIGROSOS				RESIDUOS PELIGROSOS					DESACTIVACIÓN CON PEROXIDO DE HIDROGENO			
	BIODEGRADABLES (KG)	RECICLABLES (KG)	INERTES (KG)	ORDINARIOS (KG)	INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO			QUIMICOS		SI	NO	REPONSABLE	
					BIOSANITARIOS (KG)	CORTOPUNZANTES (KG)	ANATOMOPATOLOGICO (KG)	REACTIVO (KG)	CITOTOXICOS (KG)				
01	2				1,5								
02	2				2								
03	2				1								
04	2				1,5								
05	2				1								
08	3				1								
09	2				2								
10	2				1								
11	2				3								
12	2				1								
14	2				2								
15	2				2								
16	2				1								
17	2				3								
18	2				4								
19	2				2								
22	2				1								
23	2				1								
24	2				2								
25	2				1								
26	2				2								
28	2				1								
29	2				1								
30	2				1								
31	1				1								

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ identificado(a) con CC 40914281 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S. NI 900361707

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-08	2023-09	142498458	9455951535	E	2023-09-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	2.436%	$10,000,000	$243,600
CCF	COMFAMILIAR GUAJIRA	30	4%	$10,000,000	$400,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$10,000,000	$400,000

Este certificado se expide el día 2023-09-08 a las 11:56.

RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE E INCINERACION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

AGOSTO DE 2023

LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL		
MANIFIESTO Nº	**FECHA**	**CANT. KILOS**
118323	5/08/2023	7,1
118711	12/08/2023	6,3
116336	19/08/2023	14,6
116433	26/08/2023	9,6
TOTAL KILOS MES		**37,6**
BASICO DE FRECUENCIA; CUBRE DE 0 A 10KG		$ 107.000
TOTAL KILOS ADICIONALES	**27,6**	$ 91.080
VALOR KILO ADICIONAL	$ 3.300	
VALOR TOTAL		**$ 198.080**

Recuerde que la cancelación de las facturas es requisito indispensable para la emisión de las Actas de Incineración. Por favor enviar el comprobante de pago a los correos electrónicos contabilidad@aseoysaludsa.com y/o atencionalusuario@aseoysalud.com, o al celular No. 3205651435 por vía Whats App. Gracias!