**ETAPA CONTRACTUAL**

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Cali, 19 de diciembre de 2023

# CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4762669 CELEBRADO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA Y CLINICA PALMA REAL S.A.S

En mi calidad de supervisor del contrato No. CO1.PCCNTR.4762669 celebrado entre EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA y CLINICA PALMA REAL S.A.S., cuyo objeto es: *" GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE NIVELES DE COMPLEJIDAD 1, 2, Y 3 PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS DEL SMA DE PALMIRA."*, me permito presentar informe final, de acuerdo con lo siguiente:

## I. RESUMEN CONTRACTUAL

| | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:** | Dirección Regional Valle |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | JAIR LOPEZ ROA – Coordinador (AF) Servicio Médico Asistencial |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | N/A |
| **CONTRATO No.** | CO1.PCCNTR.4762669 |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |
| **OBJETO** | *"GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE NIVELES DE COMPLEJIDAD 1, 2, Y 3 PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS DEL SMA DE PALMIRA"* |
| **CONTRATISTA** | **CLINICA PALMA REAL SAS** |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA** | **MARIA FERNANDA GUALDRON RUEDA** |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | 63.481.138 |

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL** | El valor inicial del contrato fue de CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE $ 50.000.000 incluido IVA. |
| **FORMA DE PAGO** | se cancelará de la siguiente manera: en pagos mensuales dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con los correspondientes soportes, previo cumplimiento del respectivo trámite administrativo y la certificación de recibo a satisfacción del objeto contratado emitida por el supervisor del contrato, previa verificación del cumplimiento del pago de aportes parafiscales relativo al sistema de seguridad social integral, así como los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar cuando corresponda en los términos del art. 23 de la Ley 1150 de 2007 |
| **PLAZO INICIAL** | El plazo inicial de ejecución del contrato fue hasta el 31 de diciembre de 2023 |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | No. 5723 de 2023 |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | No. 37023 de 2023 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | 13 de marzo de 2023 |
| **FECHA DE INICIO** | 27 de marzo de 2023 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 31 de diciembre de 2023 |
| **OTROSÍ No. 1** | Fecha de la suscripción: 16 de mayo de 2023<br>Fecha de Aprobación de pólizas: 23 de mayo de 2023 |
| | El valor del contrato fue adicionado en la suma de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE $ 25.000.000 incluido IVA. Por medio de acta de fecha 15 de mayo de 2023 |
| | |
| **CDP QUE RESPALDA EL OTROSÍ** | 5723 de 2023 |

| | |
|---|---|
| **RP QUE RESPALDA EL OTROSÍ** | 37023 de 2023 |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | El valor total del contrato fue de SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE $ 75.000.000 incluido IVA. |
| **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL** | 15 de agosto de 2023 |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | $73.574.642 |

## II. ASPECTOS TÉCNICOS

### 1. OBLIGACIONES

En virtud de la celebración del contrato No. CO1.PCCNTR.4762669, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

| No. | OBLIGACIONES | CUMPLIÓ | NO CUMPLIÓ | NO SE REQUIRIO EL CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cumplir con la normatividad vigente para prestadores de servicios de salud. | X | | | El cumplimiento de la obligación puede ser verificada en el siguiente enlace: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultando el nit: 900.699.086 |
| | El prestador deberá disponer de recurso humano idóneo y suficiente para el cumplimiento de las actividades y/o procesos objeto de la presente | | | | Protocolo de bioseguridad establecido por el oferente para la prevención verificable dentro de la carpeta GF y el formato GCCON-AN-001 versiòn 3. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | convocatoria. La atención se prestará buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia y continuidad en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad con énfasis en actividades, procedimiento, intervenciones y guias de atención de carácter educativo e informativo, individual que permita conocer los canales de comunicación para acceder a los servicios. | | | | |
| | Garantizar la prestación y atención 24 horas para pacientes que requieran atención en urgencias que logren impactar los factores de riesgo. | | | | La IPS ofertada por el contratista cuenta con áreas para la atención de urgencias, hospitalización, consulta externa, cirugías ambulatorias y otros servicios ambulatorios de mediana y baja complejidad. |
| | El contratista debe contar con los procesos, procedimientos, protocolos y guías de manejo que garanticen | | | | El cumplimiento de la obligación puede ser verificada en el siguiente enlace: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ consultando el nit: 900.699.086 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | el desarrollo de las actividades contratadas en forma estandarizada de acuerdo con los requerimientos de habilitación y podrán ser solicitados por el SENA en caso de considerar el requerimiento. | | | |  |
| | El contratista deberá indicar por escrito que mecanismo (tiempo de respuesta, nombre del funcionario a cargo y email utilizará para evaluar las quejas y/o posibles eventos adversos) | | | | El contratista adjunta formato de persona de contacto administrativo: Julian Saldarriaga o Yulieth pedroza julian.saldarriaga@christus.co ; Yulieth.pedroza@christus.co |
| | El contratista deberá enviar el listado de insumos y medicamentos vigente cada periodo de tiempo durante la ejecución del contrato con el fin de validar la facturacion recibida. | | | | hojas de vida de equipo biomèdico condicion verificada en la etapa precontractual y certificación firmada por el representante legal donde se estipula que se cuenta con contrato para el mantenimiento preventivo de los equipos biomedicos. |
| | El contratista deberá anexar a la oferta el listado de especialidades ofertadas para | | | | portafolio amplio y completo de Clínica Palma Real, cargado dentro de la oferta dentro de la plataforma SECOP II. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | asignación de citas médicas. | | | | |
| | La prescripción de medicamentos para patologías crónicas se deberá realizar por un mes. El servicio medico del SENA no tiene dentro de su cobertura medicamentos herbolarios ni fito terapéuticos ni protectores solares, ni medicamentos que se encuentren en el Invima como cosméticos, los medicamentos de control de fondo rotatorio de estupefacientes deben ser formulados en el formato de control especial. | | | | El contratista cumple con la obligación ya que aplica protocolos de formulación de medicamentos según decreto 2200 de 2006 |
| | Entregar las recomendaciones de egreso para todas las consultas y post-operatorios y preparación para la toma de cada uno de los exámenes, en el caso de terapia física planes de manejo casero que permitan la continuidad y corresponsabilidad por parte del | | | | Información que puede ser verificada en el aplicativo SPU dentro de la historia clínica. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | usuario en su recuperación estos deben ser entregados a cada paciente posterior al proceso de atención. | | | | |
| | El contratista debe responder por los daños y secuelas ocasionados a pacientes o terceros como consecuencia de una vulneración a su seguridad. | | | | En caso de presentarse inconformidades en la atención o procedimientos se remitirá comunicación por eventos adversos a la entidad. Durante la ejecución del contrato no se presentaron eventos adversos ni incidentes administrativos |
| | Las tarifas para reconocer a las Entidades contratadas por estos servicios serás las tarifas establecidas en el momento de la contratación, se garantizará la regulación de precios para los servicios (medicamentos, laboratorios establecidos por el Ministerio de salud) | | | | Anexo tarifario de la etapa precontractual.<br>Facturas |
| | Atender las solicitudes requerimientos y rendición de informes que autoridades competentes realice en coordinación con la entidad contratante. | | | | Listado de Especialistas, formato de inclusiones y exclusiones de los paquetes ofertados. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Presentar en cada mes informes de cartera para seguimiento de la ejecución del contrato. El contratista es responsable de crear alerta de ejecución cuando el saldo del contrato se encuentre en un 70% y avisar a la coordinadora del servicio médico asistencial, con el fin de concretar el paso a seguir. | | | | El contratista presentó con la radicación porcentaje de ejecución para el control del presupuesto. |
| **2** | Aspectos Ambientales y de Seguridad y Salud en el Trabajo. | **X** | | | el contratista presentó los documentos ambientales y SST actualizados cada mes durante toda la vigencia del contrato |
| **3** | Garantizar la atención integral a los pacientes remitidos por el medico asesor, de acuerdo a criterios de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad. | **X** | | | El contratista prestó los servicios a los beneficiarios que presentaron las ordenes de atención debidamente diligenciadas por el SENA. |
| **4** | El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los beneficiarios del Servicio | **X** | | | El contratista prestó los servicios a los beneficiarios que presentaron las ordenes de atención debidamente diligenciadas por el SENA. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Médico Asistencial presentando los siguientes documentos: Carne vigente, Documento de identidad para adultos y tarjeta de identidad para menores de edad, Original de orden de atención para servicios. | | | | |
| **5** | En caso de solicitar ayudas diagnósticas o procedimientos quirúrgicos, debe anexar por escrito y con letra legible la justificación clínica de dicha solicitud. | **X** | | | El contratista entregó a cada beneficiario historia clínica y remisiones para la autorización por parte del SENA |
| **6** | Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos, insumos, medicamentos y material médico adecuados para la atención del usuario. | **X** | | | El contratista prestó los servicios con estándares de calidad en cada uno de sus procesos |
| **7** | Permitir el acceso a la Historia Clínica, estadísticas, soportes y demás | **X** | | | El contratista entregó a cada beneficiario historia clínica y remisiones para la autorización por parte del SENA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados, eventualmente el acceso al paciente para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución No 1995 del año de 1999 del Ministerio de Salud. | | | | |
| **8** | Presentar la facturación correspondiente al mes causado la recepción y radicación de facturas se realiza durante todo el mes con presentación de facturas en físico y se reciben electrónicamente también en la Oficina del Grupo de Servicio Médico del SENA Regional Valle en horario hábil. | **X** | | | El contratista durante la ejecución del contrato presento los documentos relacionados para cada pago o cuentas radicadas así:<br><br>- relación Servicios<br><br>- Relación de Cuentas<br><br>- Relación de Facturación<br><br>-Certificación de aporte para fiscales emitida por el Revisor Fiscal de la Entidad. |
| **9** | En caso de ofertar sedes estas deben mantener | **X** | | | Protocolo de bioseguridad establecido por el oferente para la prevención verificable dentro de la carpeta GF y el formato GCCON-AN-001 versiòn 3. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la Ley o las autoridades administrativas civiles o sanitarias, o quienes hagan sus veces de ente de control territorial, para el ejercicio del servicio prestado en cada punto donde se preste el servicio durante toda la ejecución del contrato. | | | | |
| **10** | Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y pertinencia médica. | **X** | | | Durante la ejecución no se presentó ningún caso de suplantación, fraude o irregularidad que no permitiera la prestación del servicio por irregularidades. |
| **11** | Informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad. | **X** | | | Durante la ejecución no se presentó ningún caso de suplantación, fraude o irregularidad que no permitiera la prestación del servicio por irregularidades. |
| **12** | Abstenerse de iniciar tratamiento o | **X** | | | Durante la ejecución no se presentó ningún caso de suplantación, fraude o irregularidad que no permitiera la prestación del servicio por irregularidades. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | procedimientos a los usuarios sin la autorización previa del médico asesor. | | | | |
| **15** | Certificado de implementación del SG-SST acorde a la evaluación de estándares mínimos, certificación firmada el Representante Legal, y con los siguientes soportes: 1. Fotocopia de cédula y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional que. evalúa los estándares mínimos. 2.evaluacion de estándares mínimos y respectivo plan de acción de acuerdo a la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019 | **X** | | | Certificación ARL de implementación del SG-SST. Esta obligación se verifica dentro del Formato de Verificaciòn de Criterios. GCCON-AN-001 versiòn 3. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **16** | Pagos de seguridad social, donde se evidencie la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada. | **X** | | | Certificado de afiliación a la seguridad social que puede ser consultados en el aplicativo SECOP dentro de la carpeta GF e información que puede ser verificada en el formato GCCON-AN-001 versiòn 3 |
| **17** | Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA. | **X** | | | Certificado de disposición final de residuos hospitalarios que puede ser consultados en el aplicativo SECOP dentro de la carpeta GF e información que puede ser verificada en el formato GCCON-AN-001 versiòn 3 |
| **18** | Entregar copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados | **X** | | | Información que puede ser consultada en el aplicativo SECOP dentro de la carpeta GF e información que puede ser verificada en el formato GCCON-AN-001 versiòn 3. |
| | Certificaciones de alianzas comerciales y copias de las licencias ambientales respectivas. | | | | Información que puede ser consultada en el aplicativo SECOP dentro de la carpeta GF e información que puede ser verificada en el formato GCCON-AN-001 versiòn 3. |
| | El oferente a quien se adjudique el contrato aportara a la entidad protocolo de bioseguridad establecido por el oferente | | | | Información que puede ser consultada en el aplicativo SECOP dentro de la carpeta GF e información que puede ser verificada en el formato GCCON-AN-001 versiòn 3. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | para la prevención del COVID-19. | | | | |
| | Protocolos de bioseguridad específicos para la sede o lugar donde se desarrolle la obra de acuerdo con la Resolución 777 de 2021 o la que haga sus veces. | | | | Información que puede ser consultada en el aplicativo SECOP dentro de la carpeta GF e información que puede ser verificada en el formato GCCON-AN-001 versiòn 3. |

## III. ASPECTOS LEGALES

### 1. GARANTÍAS CONTRACTUALES

Como garantías se establecieron las siguientes:

En atención a lo señalado, se constituyeron las garantías en el siguiente sentido:

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | Seguros Mundial | | |
| **No. PÓLIZA** | C–100054890 | | |
| **CERTIFICADO** | | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 23/03/2023 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 24/03/2023 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | 14/03/2023 | 30/04/2024 | 10.000.000 |
| Devolución del pago anticipado | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Salarios y prestaciones sociales | 14/03/2023 | 31/12/2026 | 5.000.000 |
| Calidad del servicio | 14/03/2023 | 30/04/2024 | 10.000.000 |

**GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | AXA COLPATRIA SEGUROS SAS | | |
| **No. PÓLIZA** | 8001083890 | | |
| **CERTIFICADO O No. ANEXO** | 21 | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 01/03/2023 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 24/03/2023 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Responsabilidad civil extracontractual | 27/02/2023 | 27/02/2024 | 5.000.000.000 |

## GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO OTROSI NO.1

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | Seguros Mundial | | |
| **No. PÓLIZA** | C–100054890 | | |
| **CERTIFICADO** | 1 | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 19/05/2023 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 23/05/2023 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | 12/05/2023 | 30/04/2024 | 15.000.000 |
| Devolución del pago anticipado | | | |
| Salarios y prestaciones | 12/05/2023 | 31/12/2026 | 7.500.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| sociales | | | |
| Calidad del servicio | 12/05/2023 | 30/04/2024 | 15.000.000 |

**GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | AXA COLPATRIA SEGUROS SAS | | |
| **No. PÓLIZA** | 8001083890 | | |
| **CERTIFICADO O No. ANEXO** | 21 | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 01/03/2023 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 24/03/2023 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Responsabilidad civil extracontractual | 27/02/2023 | 27/02/2024 | 5.000.000.000 |

## 2. MULTAS Y SANCIONES

De acuerdo con el informe final de supervisión de contrato que 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

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica que **CLINICA PALMA REAL S.A.S.,** con Nit. **900.699.086-8**, se encuentra al día en pagos de Seguridad Social, aportes a Fondos de Pensión y Aportes a la ARL, así como a paz y salvo por conceptos de pagos laborales y fiscales según los documentos cargados en la plataforma secop II por cada pago realizado al contratista.

## 4. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

El contratista durante la ejecución del contrato dio cabal cumplimiento a las obligaciones contractuales y al objeto del contrato. No se presentaron imposición de multas ni sanciones.

## 5. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Que el ordenador del gasto realizó designación de supervisión a ADRIANA NIETO VELEZ con CC 31.939.828 de fecha 14 de marzo de 2023 hasta el 19 de octubre de 2023 y JAIR LOPEZ ROA con CC 16.548.204 de fecha del 20 de octubre de 2023

## 6. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

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

La liquidación del contrato se efectuará de mutuo acuerdo dentro del término de cuatro (4) meses contados a partir de la terminación del mismo. 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

El día 19 de diciembre de 2023 Luis Hernando Bernal Rengifo expidió el certificado de desembolsos (relación SIIF) del contrato No. CO1.PCCNTR.4762669, que a continuación se relaciona:

| NÚMERO DE ORDEN DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR DE PAGO |
|---|---|---|
| 203754823 | 2023-07-06 03:33:10 | 5.867.453 |
| 203774723 | 2023-07-06 03:33:11 | 52.750.782 |
| 223290523 | 2023-07-14 04:41:13 | 532.026 |
| 305038623 | 2023-09-13 04:30:53 | 3.769.188 |
| 305043123 | 2023-09-13 04:30:52 | 2.982.890 |
| 306837523 | 2023-09-14 04:24:17 | 4.217.076 |
| 343190023 | 2023-10-09 05:13:08 | 1.304.133 |

| | | |
|---|---|---|
| 382510723 | 2023-11-07 04:47:59 | 312.388 |
| 383731523 | 2023-11-08 03:37:59 | 1.581.715 |
| 451387123 | 2023-12-19 04:43:24 | 256.991 |

**ESTADO FINANCIERO**

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $75.000.000 |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | $73.574.642 |
| **VALOR EJECUTADO** | $73.827.592 |
| **SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA** | $252.950 |
| **SALDO POR REINTEGRAR** | $0 |
| **SALDO POR LIBERAR A FAVOR DEL SENA** | $1.172.408 |

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

1. Realizar la liquidación bilateral del contrato No. CO1.PCCNTR.4762669.

2. Queda un saldo pendiente por pagar de DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE $252.950, del compromiso presupuestal CRP No. 37023 de 2023.

3. Liberar a favor del SENA la suma de UN MILLON CIENTO SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE $ 1.172.408

Cordialmente,

**JAIR LOPEZ ROA**
Coordinador (AF) Servicio Médico Asistencial
Supervisor del Contrato

**Elaboró**: Jair Lopez Roa

**Revisó:** Juan Ricardo Luna Toro – Profesional G01 – Gestión Contractual