ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5

FECHA:	MAYO DE 2024		
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	6606 DE 2023	CONTRATISTA:	UNIDAD DE UROLOGIA Y MEDICINA DIAGNOSTICA - SAS - UROMEDI SAS		CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	901.460.120-7
Objeto del Contrato:		PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE UROLOGÍA ADULTOS PARA LA CONSULTA EXTERNA, INTERCONSULTAS, PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE URGENCIAS Y PROGRAMADAS (QUIRÚRGICOS O NO) INCLUIDO LOS EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACION DE LOS MISMOS.			
DATOS DEL CONTRATISTA:		REPRESENTANTE LEGAL:	YEISSON FABIAN GUERRERO CELIS		CEDULA DE CIUDADANIA:	11.413.092 de Caqueza
		ASESOR COMERCIAL:			TELÉFONO:	
		DIRECCIÓN:	CALLE 159 # 54 - 81 TORRE 1 APTO 901		CELULAR:	3133491718 - 3124574656
		E-MAIL:	unidaduromedi@hotmail.com		PAGINA WEB:	
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera. Ocultar filas en caso de no diligenciarlas)		NOMBRES Y APELLIDOS:	MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS		CEDULA DE CIUDADANIA:	51899334
		CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL IV		AREA O DEPENDENCIA:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
		DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B – 35 SUR		TELÉFONO FIJO:	7300000
		CORREO ELECTRÓNICO:	apoyotereros@subredsur.gov.co		CELULAR:	3152994995
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION			CEDULA DE CIUDADANIA:	
		CARGO/PERFIL			AREA O DEPENDENCIA:	
FECHA ACTA DE INICIO:	16/08/2023	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	15/10/2023		PLAZO INICIAL:	2 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	240.000.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE.			
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD			CÓDIGO DEL RUBRO:		4245020903
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1877			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		26/06/2023
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	25174			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		31/07/2023

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CODIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:
1	150.000.000	14/11/2023	3435	8/11/2023	38596	15/11/2023	4245020903
2	100.000.000	4/12/2023	3838	30/11/2023	43537	6/12/2023	4245020903
3	470.000.000	12/01/2024	99	11/01/2024	6036	18/01/2024	4245020903
4	360.000.000	29/02/2024	756	29/02/2024	18609	12/03/2024	4245020903
5	90.000.000	30/04/2024	1203	29/04/2024	22978	30/04/2024	4245020903

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	PRORROGA	15 DIAS	13/09/2023	16/10/2023	31/10/2023
2	PRORROGA	1 MES	5/09/2023	1/11/2023	30/11/2023

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CIS-FT-12 V5

FECHA:	MAYO DE 2024				
3	PRORROGA	31 días	14/11/2023	1/12/2023	31/12/2023
4	PRORROGA	31 días	4/12/2023	1/01/2024	31/01/2024
5	PRORROGA	60 días	12/01/2024	1/02/2024	31/03/2024
6	PRORROGA	30 DIAS	29/02/2024	1/04/2024	15/05/2024
7	PRORROGA	16 DIAS	30/04/2024	16/05/2024	31/05/2024
8	PRORROGA	15 DIAS	22/05/2024	1/06/2024	15/06/2024

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusión, Exclusión)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	1/11/2023	URO-2	SERVICIO	21.516.250	1.388.483.750	0000000000510940	27/12/2023	21.516.250
2	23/11/2023	URO-3	SERVICIO	103.815.999	1.284.667.751	0000000000510940	27/12/2023	103.815.999
3	20/12/2023	URO-4	SERVICIO	126.945.375	1.157.722.376	0000000000533140	12/03/2024	126.945.375
4	24/01/2024	URO-5	SERVICIO	167.294.569	990.427.807	0000000000533140	12/03/2024	167.294.569
5	4/03/2024	URO-8	SERVICIO	174.631.532	815.796.275			
6	1/03/2024	URO-7	SERVICIO	154.228.616	661.567.659			
7	1/04/2024	URO-9	SERVICIO	208.867.935	452.699.724			
8	29/04/2024	URO-10	SERVICIO	169.198.049	283.501.675			
9	28/05/2024	URO-11	SERVICIO	208.492.958	75.008.717			
TOTAL EJECUTADO:				1.934.991.283	75.008.717			

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	240.000.000	VALOR PAGADO:	419.572.193
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	1.170.000.000	SALDO POR PAGAR:	915.419.090
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	1.410.000.000	SALDO A REINTEGRAR:	

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN
1	Aplicar las guías, procesos y procedimientos propios del servicio establecido por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y las autoridades competentes en el marco de la normatividad legal vigente. (Participar en la construcción de las guías de manejo).	N/A	SIN DIFICULTAD	Evaluación adherencia a guías.
2	Mantener el talento humano ofertado en la propuesta contractual. Si por alguna circunstancia fuese necesario algún cambio de personal, se debe notificar previamente, y de manera formal al supervisor principal, adjuntando de manera inmediata la hoja de vida con los debidos soportes de idoneidad.	N/A	SIN DIFICULTAD	Hojas de vida actualizadas y coherentes con el personal que realiza atención a pacientes de la subred.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5

FECHA:	MAYO DE 2024			
3	Entregar las agendas a tres meses para la programación de consultas máximo el 25 de cada mes o el día hábil que lo preceda, con los turnos presenciales y de disponibilidad del personal especializado.	N/A	SIN DIFICULTAD	Agendas DE CONSULTA, PROCEDIMIENTOS A TRES MESES CUADRO DE TURNOS PERSONAL DE APOYO, para noches, domingos y festivos Cuadro con información de especialista disponible.
4	Presentar el informe mensual en el que conste el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos con los que presta el servicio, asumir toda responsabilidad por el cuidado y custodia de los equipos con los que se prestará el servicio, así como de los daños que por cuestiones inherentes de uso se les cause, para lo cual la Subred Sur no asumirá ninguna responsabilidad.	N/A	SIN DIFICULTAD	Certificación área de Biomé-dicos de la subred Hojas de vida equipos utili-zados y establecidos con-tractualmente. Soportes mantenimientos
5	Presentar informe mensual de ejecución al supervisor del contrato, adjunto a la presentación de la factura (ver requerimientos para la presentación de la factura).	N/A	SIN DIFICULTAD	Informe mensual (físico y Word)
6	Presentar fichas de indicadores actualizadas Oportunidad y complicaciones, con seguimiento y análisis de resultados.	N/A	SIN DIFICULTAD	Fichas de indicadores actua-lizadas y con análisis de datos y acciones de mejora.
7	Asumir las glosas definitivas que se generen por los diferentes servicios prestados y que se dan por ausencia en la respuesta a las interconsultas y no adherencia de las guías de manejo y guías de práctica clínica.	N/A	No se han presentado glosas inherentes a los servicios prestados por el tercero	
8	Dar respuesta a las PQRS de los usuarios que acuden a solicitar servicios de urología y que presentan insatisfacción por los mismos, en un término no mayor a 3 días desde que se solicita.	N/A	SIN DIFICULTAD	Respuesta a quejas con oportunidad
9	Mantener actualizado el registro diario de limpieza y desinfección de los elementos y demás equipos del servicio en donde se demuestre la realización de la actividad.	N/A	SIN DIFICULTAD	Soportes registro proceso de limpieza y desinfección de elementos y equipos del servicio.
10	Apropiar los lineamientos establecidos en la Política Ambiental y la Política de Responsabilidad Social de la Subred Sur E.S.E.	N/A	SIN DIFICULTAD	Soporte revisión cumpli-miento políticas
11	Notificar los eventos adversos, incidentes y complicaciones, así como los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria, así mismo notificar patologías con alerta crítica como cáncer.	N/A	SIN DIFICULTAD	Soportes notificacion eventos
12	Participar en los procesos de capacitación e investigación en el marco del sistema de gestión de conocimiento de la Subred Integrada Servicios de Salud Sur E.S.E	N/A	SIN DIFICULTAD	Soportes de actividades realizadas con estudiantes. Soportes participación en estudios de investigación
13	Cumplir en el diligenciamiento de los registros clínicos, con los estándares de calidad (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad), y la debida aplicación del CIE 10, para la optimización de los RIPS.	N/A	SIN DIFICULTAD	Informe auditoria registros clínicos incluyendo consen-timientos informados y no-tas de enfermería
14	Brindar apoyo docente a estudiantes de pre y postgrado, de conformidad a los convenios establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y participar en la programación y evaluación de los mismos, cuando roten por el servicio."	N/A	SIN DIFICULTAD	Soportes de actividades realizadas con estudiantes. Soportes participación en estudios de investigación
OBSERVACIONES:				PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL: 94,68%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES	PARAFISCALES ADJUNTO A CADA FACTURA					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)		FECHA:		
FIRMA DEL SUPERVISOR	Monica C Rodriguez	TOTAL FOLIOS		FECHA:		
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO/PERFIL		FIRMA	FECHA:		