PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. CO1.PCCNTR.6187821	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	Dirección Regional Valle
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Adriana Nieto Velez
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	(No aplica)
CONTRATO No:	**CO1.PCCNTR.6187821**
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
OBJETO:	*"Prestar los servicios integrales de las especialidades y subespecialidades de oftalmología para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Valle."*
VALOR:	$70.000.000
CONTRATISTA:	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A.
NIT:	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	La ejecución del contrato será en la ciudad de Cali
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	08 de abril del 2024
FECHA DE INICIO:	23 de abril del 2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	plazo de ejecución del contrato será de seis (6) meses, y ocho (8) días, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y/o hasta agotar presupuesto disponible lo primero que ocurra sin exceder el 31 de octubre de 2024 el plazo se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución (registro presupuestal y aprobación de la garantía única). En todo caso se podrá prorrogar el término del contrato previo acuerdo entre las partes intervinientes.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$70.000.000
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	$70.000.000

PRÓRROGA No 1:	.
ADICIÓN No. 1:	$
SUSPENSIÓN No. x:	(No aplica)
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

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
Cumplir con la normatividad vigente para prestadores de servicios de salud, obligación que se valida en el REPS del Ministerio de salud.	Se realizó verificación en el REPS, obligación verificada y evaluada durante la etapa precontractual	El cumplimiento de la obligación puede ser verificada en el siguiente enlace: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacio n/ consultando el nit: 890320032.
El prestador deberá disponer de recurso humano idóneo y suficiente para el cumplimiento de las actividades y/o procesos objeto de la presente 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 guías de atención de carácter educativo e informativo, individual que permita conocer los canales de comunicación para acceder a los servicios.	Protocolo de bioseguridad Toma de temperatura Desinfección de manos Tapabocas obligatorio dentro de la IPS.	Protocolo de bioseguridad establecido por el oferente para la prevención verificable dentro de la carpeta GF

El contratista deberá anexar a la oferta el listado de especialidades ofertadas para asignación de citas médicas Informando la Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas y la Oportunidad por medicina sub-especializada.		
La solicitud de servicios deberá indicar el código cups resumen de la historia clínica y/o epicrisis		
Garantizar la prestación y atención para pacientes que requieran atención prioritaria que logren impactar los factores de riesgo.	El contratista para dar cumplimiento a esta obligación cuenta con dos IPS propias ubicadas en el norte y sur de la ciudad de Cali para la atención servicios integrales de las especialidades y subespecialidades de oftalmología para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Valle	CR 47 # 8 C - 94 del municipio de: SANTIAGO DE CALI (VALLE DEL CAUCA) Sede Principal: Carrera 47 Sur # 8c-94, Barrio Tequendama. Teléfono (Horario de oficina): (602) 5110200 – (602) 5520890 Horario extendido: (602) 5520890 Ext. 148. Sede El Prado: Calle 23B Esquina #23-20, Barrio El Prado. Teléfonos: (602) 334 1241 – (+57) 3176404999
Contar con canales de comunicación como página web y/o Portal líneas telefónicas fijas	El contratista cuenta con canales de comunicación como página web y/o portales de líneas telefónicas para la atención	https://clinicaofta.com/ Sede Principal: Carrera 47 Sur # 8c-94, Barrio Tequendama. Teléfono (Horario de oficina): (602) 5110200 – (602) 5520890

	servicios integrales de las especialidades y subespecialidades de oftalmología para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Valle	Horario extendido: (602) 5520890 Ext. 148. Sede El Prado: Calle 23B Esquina #23-20, Barrio El Prado. Teléfonos: (602) 334 1241 – (+57) 3176404999
VISITA TÉCNICA: El Comité Técnico del servicio médico Sena podrá realizar visita a todas las instalaciones de la entidad oferente, al momento de la evaluación si así lo considera.	No se requirió de esta actividad	N/A
Garantizar plan de contingencia en caso de daño de los equipos biomédicos y en caso de faltar algún profesional con el fin de asegurar el desarrollo de los servicios contratados.	El contratista notificará con antelación situaciones que puedan presentar demoras en la atención de los beneficiarios, e informarán de las sedes alternas que brindarán la atención correspondiente.	Para el mes Objeto de pago no hubo novedades que impidieran la prestación de los servicios.
El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la entidad contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE	Se cumple requisito de acuerdo con el Decreto 1011 del 2006.	

EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO “EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE, De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de calidad de las dos entidades		
Responder por los daños y secuelas ocasionados a pacientes o terceros como consecuencia de una vulneración a su seguridad.	Para el mes objeto no se presentaron eventos adversos por novedades o vulneración en la atención de los beneficiarios	N/A
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) y garantizar respuesta en un término máximo de dos (2) días calendario a los requerimientos y quejas, de los que dé traslado el contratante, con la solución estructural y anexando los soportes que lo evidencien	El contratista estableció un protocolo de respuesta garantizando un tiempo máximo de dos días calendario para resolver los requerimientos del contratante, con soluciones estructurales y anexando los soportes necesarios.	N/A
El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial presentando	El contratista prestó los	El contratista para el periodo de cobro presentó 45 [KR1] facturas,

los siguientes documentos: Carné vigente, Documento de identidad para adultos y tarjeta de identidad para menores de edad, Original de orden de atención para servicios.	servicios a los beneficiarios que presentaron las ordenes de atención debidamente diligenciadas por el SENA.	para la verificación de esta información revisar el formato de relación de servicios prestados dentro de la carpeta GC.
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	Obligación verificada en la etapa precontractual, con el envío del anexo tarifario, la auxiliar de facturación revisa que se dé cumplimiento con las tarifas reguladas por el ministerio de salud, en caso de presentarse observaciones se realizan las objeciones correspondientes .	Anexo tarifario de la etapa precontractual.
Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos, insumos, medicamentos y material médico adecuados para la atención del usuario. Los elementos de protección personal que se usen durante la atención y/o consulta resultada de los protocolos de bioseguridad por la emergencia sanitaria por covid-19 son responsabilidad del prestador, el SENA no hace reconocimiento de estos, teniendo en cuenta que el Servicio Médico Asistencial no compensa ante el ADRES.	El contratista dentro de su proceso de habilitación cumple con los requerimientos técnicos de los equipos biomédicos.	Hojas de vida de equipo biomédico condición 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 biomédicos.

Presentar la facturación durante todo el mes, correspondiente al mes causado. Tener en cuenta la factura electrónica junto con los soportes establecidos en normatividad vigente en salud (Resolución 3047) durante los días hábiles del mes al correo facturacionvallesma@sena.edu.co y a vallesma@sena.edu.co. La representación gráfica de la factura deberá cumplir con los requisitos del artículo 617 del estatuto tributario reglamentado por el Decreto 358 de marzo de 2020 a nombre del SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NIT 899.999.034- Para enviar la factura debe diligenciar en el asunto o en la sección de la factura notas, lo siguiente #$ luego el código de identificación de la Entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato y correo del supervisor, finalizando con #$ debidamente separados por punto y coma según el siguiente ejemplo: #$36-02-00-076-923010, contrato xxx@sena.edu.co #$ Registrar en la sección de la factura datos del adquiriente en el campo "correo" el buzón electrónico. Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, impuesto por el Ministerio de Hacienda y crédito público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, este la envíe automáticamente. La facturación debe presentarse por cada evento de servicio prestado de manera discriminada en forma ordenada legajada y foliada los procedimientos facturados deberán indicar el código CUPS y el valor de la tarifa contratada. Soportes de los servicios facturados incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico, resumen de la historia	El contratista presento facturación por valor de $6.980.599 facturación radicada en Onbase por servicios prestados en el mes de julio del 2024. Las facturas se encuentran cargadas en la plataforma SECOP II en el ítem EJECUCION DEL CONTRATO junto con los demás documentos requeridos para el proceso de pago.	- Relación Servicios - Relación de Cuentas - Relación de Facturación - Certificación de aporte para fiscales emitida por el Revisor Fiscal de la Entidad.

clínica y/o epicrisis para procedimientos quirúrgicos de urgencias o de alta complejidad. Anexar a la factura la copia del pago de la planilla integral de liquidación de aportes de seguridad social (uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Cada mes el prestador es responsable de cargar las facturas radicadas en la plataforma SECOP 2 en el ítem ejecución del contrato. El contratista debe prescribir medicamentos para patologías crónicas por un mes de tratamiento en la visita médica. Cuando sean solicitados insumos deben corresponder para manejo de situaciones de salud tales como ostomías, especificar los insumos que se requieren para el procedimiento para un mes, no se autorizan medicamentos herbolarios ni Fito terapéuticos ni protectores solares, ni medicamentos que se encuentren en el Invima como cosméticos. Es obligación del contratista formular los medicamentos de control en las respectivas fórmulas de control emitidas por el ente territorial.		
Garantizar la notificación semanal al supervisor del contrato del estado de ejecución y cuando este se encuentre en un 70% y 100%, una vez recibida la información se estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. La información debe ser enviada al correo electrónico del supervisor en todo caso controlando que el contrato no sobrepase el presupuesto asignado. el contratista no podrá continuar prestando los servicios objeto del presente contrato, una vez se haya agotado el presupuesto asignado al mismo, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo con la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo	El contratista presentó estado de cartera actualizado de acuerdo con las atenciones prestadas durante la ejecución del contrato.	Estado de cartera adjunto dentro de la carpeta GF de gestión financiera.

pago obedecerá al trámite interno establecido.		
Garantizar sedes propias debidamente habilitadas ubicadas de acuerdo con la georreferenciación de la población Sena en sur de la ciudad, oriente de la ciudad. En caso de ofertar sedes en otros municipios del departamento estas deben ser propias, condición que se verifica en el REPS.	El contratista para dar cumplimiento a esta obligación cuenta con dos IPS propias ubicadas en el norte y sur de la ciudad de Cali para la atención servicios integrales de las especialidades y subespecialidades de oftalmología para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Valle	Sede Principal: Carrera 47 Sur # 8c-94, Barrio Tequendama. Teléfono (Horario de oficina): (602) 5110200 – (602) 5520890 Horario extendido: (602) 5520890 Ext. 148. Sede El Prado: Calle 23B Esquina #23-20, Barrio El Prado. Teléfonos: (602) 334 1241 – (+57) 3176404999
Las sedes ofertadas deberán presentar y mantener vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, o quienes hagan las veces de ente de control territorial, para el ejercicio del servicio prestado en cada punto donde preste el servicio durante toda la ejecución del contrato.	se verificó en el REPS y cumple con los criterios de habilitación de la resolución 3100 de 2019	El contratista cumple con los criterios de habilitación de la resolución 3100 de 2019.
Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y pertinencia médica.	Durante el mes objeto de cobro no se presentó ningún caso de suplantación, fraude o irregularidad que no permitiera la	N/A

	prestación del servicio por irregularidades.	
Abstenerse de prestar la atención o procedimientos a los usuarios sin la autorización previa del médico asesor.	El contratista solo presta los servicios ofertados con la orden de atención emitida por el SENA, la cual debe adjuntar a la facturación mensual.	N/A
Informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad.	Durante el mes objeto de cobro no se presentó ningún caso de suplantación, fraude o irregularidad que no permitiera la prestación del servicio por irregularidades	N/A
Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA.	El contratista cumple con el registro del certificado de disposición final de residuos hospitalarios dentro de la carpeta de Gestión Financiera correspondiente a los servicios objeto de pago.	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.

Entregar copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados	El contratista cumple con el registro del formato RH1 dentro de la carpeta GF.	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 versión 3.
Certificaciones de alianzas comerciales y copias de las licencias ambientales respectivas.	El contratista cumple con el registro del formato RH1 dentro de la carpeta GF.	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 versión 3.

FECHA	NUMERO INTERNO DOCUMENTO SIIF	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
3/07/2024	11348959	COD1900639	$ 72.000			
3/07/2024	11348958	COD1900641	$ 66.000			
3/07/2024	11348961	COD1900650	$ 102.025			
3/07/2024	11348960	COD1900654	$ 126.000			
4/07/2024	11348969	COD1901034	$ 60.200	**$ 13.392.299**	**$ 56.607.701**	**19%**
5/07/2024	11348972	COD1901439	$ 60.200			
8/07/2024	10717406	COD1901624	$ 60.200			
8/07/2024	10748362	COD1901663	$ 56.100			
9/07/2024	10721953	COD1902085	$ 72.000			
9/07/2024	10723208	COD1902132	$ 66.000			
9/07/2024	10719205	COD1902237	$ 82.000			
10/07/2024	10764900	COD1902901	$ 72.500			
11/07/2024	11348977	COD1903141	$ 419.125			
11/07/2024	11348974	COD1903143	$ 102.025			
12/07/2024	10776251	COD1903505	$ 60.200			
12/07/2024	10777235	COD1903511	$ 60.200			
15/07/2024	10790647	COD1904440	$ 239.500			

16/07/2024	10802702	COD1904718	$ 72.000			
16/07/2024	10802731	COD1904719	$ 66.000			
17/07/2024	10820915	COD1905296	$ 82.000			
17/07/2024	10823367	COD1905364	$ 60.200			
17/07/2024	10824482	COD1905370	$ 420.900			
17/07/2024	10824065	COD1905591	$ 2.243.299			
19/07/2024	10849727	COD1906112	$ 60.200			
19/07/2024	10850823	COD1906151	$ 60.200			
19/07/2024	10857268	COD1906212	$ 144.900			
19/07/2024	10849650	COD1906304	$ 60.200			
19/07/2024	10857532	COD1906319	$ 82.000			
22/07/2024	10866306	COD1906925	$ 60.200			
23/07/2024	10885432	COD1907127	$ 154.400			
24/07/2024	10903021	COD1907818	$ 60.200			
25/07/2024	10914687	COD1908032	$ 144.900			
25/07/2024	10915692	COD1908034	$ 419.125			
26/07/2024	10930965	COD1908655	$ 60.200			
26/07/2024	10938370	COD1908784	$ 60.200			
30/07/2024	10970952	COD1909487	$ 60.200			
30/07/2024	10971297	COD1909517	$ 234.400			
30/07/2024	10978914	COD1909667	$ 60.200			
31/07/2024	10986831	COD1910055	$ 115.500			
31/07/2024	10986922	COD1910059	$ 126.000			
31/07/2024	10988840	COD1910087	$ 60.200			
31/07/2024	10992405	COD1910412	$ 60.200			
25/07/2024	10916109	CJ3396	$ 60.200			
18/07/2024	10840554	RF908	$ 56.100			
18/07/2024	10843811	SP3202	$ 60.200			
		TOTAL FACTURACION	$ 6.980.599			

OBSERVACIONES

- El contratista cumple con el registro de la información en el aplicativo SECOP II, carpeta GF que contiene: Certificado de Parafiscales vigente, Facturación electrónica, Registro Presupuestal.
- El contratista cumple con los documentos ambientales y de verificación de SST tales como: Certificado ARL de implementación del SG-SST y/o certificación firmada por el Representante Legal del resultado y nivel de implementación del SG-SST, y su correspondiente Plan de Acción, Licencia y Documento de Identidad de Responsable de la evaluación de estándares mínimos, protocolo bioseguridad COVID-19 Aportados por el proveedor en el informe de supervisión del primer pago dando cumplimiento a lo estipulado en los estudios previos etapa contractual y pago de la seguridad social aportado para el pago, formato RH1, certificación de disposición final de residuos sólidos emitidos por RH SAS del 2024.
- Para el mes objeto de pago, no se presentaron novedades que afectaran la atención de los afiliados o que impidan dar continuidad con la gestión en el proceso de pagos, información remitida por el área de facturación del servicio médico asistencial.
- Las facturas se encuentran aprobadas en la plataforma Olimpia.

El SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA:

Que de conformidad con el contrato de prestación de servicios No. **CO1.PCCNTR.6187821 del 22 de abril del 2024** con número de Certificado de Registro Presupuestal SIIF 81324 **del 22 de abril de 2024**, suscrito con **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A.**, identificado con Nit: 890.320.032, cuyo objeto es: "*Prestar los servicios integrales de las especialidades y subespecialidades de oftalmología para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Valle.*" Que el contratista presentó la facturación con las órdenes de atención debidamente firmadas por los beneficiarios, las cuales reposan en la oficina del Servicio Médico, como soporte a la facturación radicada por el contratista. Y cargada en el SECOP II y han sido revisados por la Dr. Martha Arevalo, Auditora Médica y Yuliana Zapata, Auxiliar de Facturación. Las facturas para pagar corresponden al

mes de julio del 2024, por valor **de SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL QUINIIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($6.980.599)**, el contratista realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Santiago de Cali, al 10 día del mes de septiembre de 2024.

ADRIANA NIETO VÉLEZ

Elaboró: Janeth Manzano Ceballos – Técnico 03 SMA.

Revisó: Kelly Johana Rengifo, Contratista SMA.