| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | x | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**

## 1. ASPECTOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | SENA REGIONAL BOYACÁ |
| **CONTRATO NRO.** | CO1.PCCNTR.6404665 DE 2024 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 07/06/2024 |
| **OBJETO** | Contratar la prestación de servicios de atención integral de salud en Urgencias, Hospitalización y demás exámenes y/o servicios necesarios a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Boyacá y de otros beneficiarios que requieran los servicios en la ciudad de Duitama-Departamento de Boyacá. |
| **CONTRATISTA** | SOCIEDAD CLÍNICA BOYACÁ LIMITADA |
| **NIT** | 891.856.507-9 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | Duitama |
| **FECHA DE INICIO** | 07/06/2024 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO** | Hasta el 31 de Diciembre de 2024 o hasta agotar presupuesto. |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 20.000.0000 |
| **PRÓRROGA NRO.** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31/12/2024 |
| **ADICIÓN NRO. 1** | $ 10.000.000 |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** | $ 30.000.000 |
| **FORMA DE PAGO** | El SENA pagará el valor del Contrato en pagos parciales dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura en la sede del Servicio Médico Asistencial del SENA y cargue en la plataforma SECOP II, de acuerdo al servicio prestado según las necesidades de salud de los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial y aquellos previamente autorizados por el Médico Asesor del SENA; para los servicios de urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos, cirugía, tratamientos ambulatorios, en la ciudad de Duitama, se verificará que la facturación corresponda a las tarifas |

| | |
|---|---|
| | establecidas en la Resolución 1-00824 de 2022 incrementadas con el IPC 2023 y el descuento ofertado sobre las tarifas SOAT vigentes. |
| **INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.** | 07 |
| **PERIODO DEL INFORME** | Desde el 01/01/2025 al 31/01/2025 |

## 2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO |
|---|---|---|
| Cumplir con el objeto del contrato en el plazo establecido, bajo las condiciones técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes | Atención a beneficiarios del SENA según Ordenes de atención expedidas por el Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá. | Formato Relación de Servicios prestados del mes de enero 2025 publicado en Secop II. |
| Prestar los servicios ofertados objeto del contrato en las sedes de atención que sean relacionadas en la propuesta del oferente | Atención a beneficiarios del SENA según Ordenes de atención expedidas por el Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá en la ciudad de Duitama. | Formato Relación de Servicios prestados del mes de enero 2025 publicado en Secop II. |
| El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los beneficiarios afiliados del Servicio Médico Asistencial remitidos por el médico Asesor del SENA | Atención a beneficiarios del SENA según Ordenes de atención expedidas por el Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá. | Formato relación de servicios prestados del mes de enero 2025 Soporte de atención que reposan en HC de los pacientes. |
| Garantizar la prestación de los servicios con equipos biomédicos y material médico adecuados para la atención del usuario. | Realización de mantenimiento de equipos de manera periódica para la adecuada atención de usuarios. | Certificado de mantenimiento y calibración de equipos publicada en la oferta SECOP ll |
| Garantizar la prestación de servicios de hospitalización en habitación unipersonal o bipersonal, según la disponibilidad del prestador. | Atención a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA según la necesidad de los usuarios y en cumplimiento del contrato No CO1.PCCNTR.6404665 DE 2024. | Formato relación de servicios prestados del mes de enero 2025 |
| Permitir el acceso a la historia Clinica, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la | Se adjuntan los soportes de cada atención de beneficiarios | Soporte de atención a beneficiarios que reposan en la HC de cada paciente.<br>Relación de servicios prestados durante mes de enero 2025 para |

| | | |
|---|---|---|
| verificación y revisión de los servicios prestados, eventualmente el acceso al paciente para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución N° 1995 de 1999 del Ministerio de Salud. | | revisión de auditoría Médica por parte del Servicio Médico Asistencial del SENA |
| Presentar la facturación de los servicios prestados correspondientes al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente. | Radicación de facturas según órdenes de atención a beneficiarios | **Facturas:**<br>FEVC556767<br>FEVC555219 |
| El contratista debe presentar junto con la cuenta los soportes o comprobantes de recolección y certificaciones de almacenamiento, aprovechamiento o tratamiento disposición final que emiten los gestores de los residuos peligrosos. | Se realizó recolección de residuos de acuerdo con la necesidad. | Plantilla de recolección por parte de la empresa encargada del mismo. |

## 3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| FECHA | N° FACTURA | VALOR A CANCELAR | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA |
|---|---|---|---|---|---|
| **JUNIO y JULIO** | FEVC530871<br>FEVC533134<br>FEVC533148<br>FEVC533226<br>FEVC533534<br>FEVC533540<br>FEVC533542<br>FEVC534591<br>FEVC534592<br>FEVC534612<br>FEVC534671<br>FEVC534759<br>FEVC534760<br>FEVC534761<br>FEVC535308<br>FEVC535324 | $ 2.921.610 | $ 2.921.610 | $ 17.078.390 | 15% |
| **AGOSTO** | FEVC537961<br>FEVC538539<br>FEVC538541<br>FEVC538552<br>FEVC540227<br>FEVC540232 | $ 5.063.596 | $ 7.985.206 | $ 12.014.794 | 40% |
| **SEPTIEMBRE** | FEVC541957-<br>FEVC542635-<br>FEVC544022-<br>FEVC544024-<br>FEVC544028-<br>FEVC544034-<br>FEVC544036-<br>FEVC544048-<br>FEVC544075-<br>FEVC544366-<br>FEVC544497-<br>FEVC544512-<br>FEVC544529. | $ 2.609.099 | $ 10.594.305 | $ 9.405.695 | 53% |
| | FEVC545733<br>FEVC547324<br>FEVC547561 | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **OCTUBRE** | FEVC547564<br>FEVC549830<br>FEVC548384 | $ 2.314.302 | $ 12.908.607 | $ 7.091.393 | 65% |
| Se realizó adición el 26/11/2024 de $ 10.000.000 | | | | | |
| **NOVIEMBRE** | FEVC550088<br>FEVC551605<br>FEVC551607<br>FEVC551615<br>FEVC551616<br>FEVC551618<br>FEVC551717<br>FEVC551719<br>FEVC551876<br>FEVC551877<br>FEVC551878<br>FEVC551957 | $ 2.040.070 | $ 14.948.677 | $ 15.051.323 | 50% |
| **DICIEMBRE** | FEVC554784<br>FEVC554787<br>FEVC554788<br>FEVC554789<br>FEVC555055 | $ 668.680 | $ 15.617.357 | $ 14.382.643 | 51% |
| **ENERO DE 2025** | FEVC556767<br>FEVC555219 | $ 935.120 | $ 16.552.477 | $ 13.447.523 | 55% |

## 4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| **SALUD, PENSIÓN Y ARL** | **Periodo reportado** Enero 2025 | **Planilla nro.** 9479880024 **del** 03/01/2025. |

## 5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

## 6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisora, previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

## 7. OBSERVACIONES

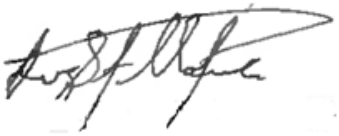
Una vez verificados los componentes administrativos, financiero, técnico, jurídico y contable se deja constancia que el contratista cumplió a satisfacción con la prestación del servicio de urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos y demás exámenes, y/o servicios necesarios, según órdenes de atención, a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial de la Regional correspondientes al mes de enero 2025.

Se hace aclaración que no se cancela la totalidad del valor del Contrato debido a que el mismo se va ejecutando según cronograma establecido de acuerdo con citas asignadas y según diagnóstico de los pacientes.

Una vez revisadas las facturas FEVC556767 y FEVC555219 por un valor total de Novecientos Treinta y Cinco Mil Ciento Veinte Pesos M/Cte ($ 935.120); presentadas por el Contratista y verificadas las tarifas pactadas según el Contrato, para la prestación del servicio de urgencias, hospitalización, unidad de cuidados intensivos y demás exámenes, y/o servicios necesarios a nuestros beneficiarios del Servicio Médico Asistencial de la Regional Boyacá, del mes de enero de 2025, los valores facturados se ajustan a la oferta económica presentada por el Contratista y por lo estipulado en el Contrato.

El presente informe relaciona lo concerniente a la ejecución presupuestal; los descuentos por concepto de impuestos y retenciones serán aplicados por el área contable al momento del pago

Para constancia se firma el 17 de febrero de 2025.



**LUZ STELLA PARDO SUESCÚN**
**Supervisora**



**JULIO CÉSAR FRANCO HERRERA**
**Auditor Médico**

Elaboró: Andrea Carolina Pérez González
Apoyo Técnico Administrativo Oficina Servicio Médico Asistencial