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 V7

FECHA:	ABRIL DE 2025				
INFORME PARCIAL			INFORME FINAL	X	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. CONTRATO:	6606-2023	CONTRATISTA:	UNIDAD DE UROLOGIA Y MEDICINA DIAGNOSTICA - SAS - UROMEDI SAS	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	901.460.120-7
No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Numero y vigencia)			N/A		
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:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	CEDULA DE CIUDADANIA:	52489647 DE BOGOTA
		CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	AREA O DEPENDENCIA:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
		DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B – 35 SUR	TELÉFONO FIJO:	7300000
		CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.COMPLEMENTARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO	CELULAR:	3152994995
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	SILVIA ROSA HERNANDEZ MONTES	CEDULA DE CIUDADANIA:	64.561.149
		CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADA IV	AREA O DEPENDENCIA:	COMPLEMENTARIOS
		CORREO ELECTRÓNICO:	referente.imagenologia@subredsur.gov.co	CELULAR:	3209473993
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 RUERO:	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
6	182.000.000	7/06/2024	1456	31/05/2024	25800	7/06/2024	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

FECHA:	ABRIL DE 2025				
2	PRORROGA	1 MES	5/10/2023	1/11/2023	30/11/2023
3	PRORROGA	31 dias	14/11/2023	1/12/2023	31/12/2023
4	PRORROGA	31 dias	4/12/2023	1/01/2024	31/01/2024
5	PRORROGA	60 dias	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, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	MODIFICATORIO 1	Terminación anticipada de mutuo acuerdo, a partir del 14 de Junio de 2024.	13/06/2024

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	No. COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1	1/11/2023	URO-2	SERVICIO	21.516.250	1.570.483.750	000000000510940	27/12/2023	21.516.250
2	23/11/2023	URO-3	SERVICIO	103.815.999	1.466.667.751	000000000510940	27/12/2023	103.815.999
3	20/12/2023	URO-4	SERVICIO	126.945.375	1.339.722.376	000000000533140	12/03/2024	126.945.375
4	24/01/2024	URO-5	SERVICIO	167.294.569	1.172.427.807	000000000533140	12/03/2024	167.294.569
5	4/03/2024	URO-8	SERVICIO	174.631.532	997.796.275	000000000552737	27/06/2024	174.631.532
6	1/03/2024	URO-7	SERVICIO	154.228.616	843.567.659	000000000552737	27/06/2024	154.228.616
7	1/04/2024	URO-9	SERVICIO	208.867.935	634.699.724	000000000568569	19/09/2024	208.867.935
8	29/04/2024	URO-10	SERVICIO	169.198.049	465.501.675	000000000573812	21/10/2024	169.198.049
9	28/05/2024	URO-11	SERVICIO	208.492.958	257.008.717	000000000574790	7/11/2024	208.492.958
10	19/06/2024	URO-12	SERVICIO	192.403.864	64.604.853	000000000590407	27/12/2024	192.403.864
11	23/07/2024	URO-13	SERVICIO	47.861.896	16.742.957	000000000595593	17/01/2025	47.861.896
TOTAL EJECUTADO:				1.575.257.043	16.742.957			

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	240.000.000	VALOR PAGADO:	1.575.257.043
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	1.352.000.000	SALDO POR PAGAR:	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	1.592.000.000	SALDO A REINTEGRAR:	16.742.957

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

No.	OBLIGACION	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACION VS UBICACIÓN
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).	SI	SIN DIFICULTAD	Evaluación adherencia a guías.

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 V7

FECHA:	ABRIL DE 2025			
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.	SI	SIN DIFICULTAD	Hojas de vida actualizadas y coherentes con el personal que realiza atención a pa-cientes de la subred
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.	SI	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.	SI	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).	SI	SIN DIFICULTAD	Informe mensual (físico y Word)
6	Presentar fichas de indicadores actualizadas Oportunidad y complicaciones, con seguimiento y análisis de resultados.	SI	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.	SI	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.	SI	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.	SI	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.	SI	SIN DIFICU..TAD	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.	SI	SIN DIFICU..TAD	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	SI	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.	SI	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."	SI	SIN DIFICULTAD	Soportes de actividades realizadas con estudiantes. Soportes participación en estudios de investigación

OBSERVACIONES:	SE HACE REINTEGRO AL PRESUPUESTO DE $ 16.742.957, POR TERMINACIÓN ANTICIPADA DE MUTUO ACUERDO E INICIO DE NUEVO PROCESO DE CONTRATACIÓN.	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	98,95%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CO-CBS-FT-18 V3

ESTA EVALUACIÓN CONSISTE EN VALORAR PARÁMETROS COMO COMPETENCIA, CAPACIDAD, CALIDAD, CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CON EL FIN DE MONITOREAR Y MEDIR EL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR Y GARANTIZAR LA CALIDAD EN EL SERVICIO QUE CONTRIBUYE A LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS.
* LA EVALUACIÓN DEBE SER APLICADA POR EL SUPERVISOR CADA VEZ QUE FINALICE UN CONTRATO JUNTO CON EL INFORME FINAL DE EJECUCIÓN
* EL SUPERVISOR DEBERÁ REMITIRSE EL ORIGINAL A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA QUE SEA ARCHIVADA EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL.

DATOS DEL PROVEEDOR

No CONTRATO / VIGENCIA:	6606-2023	NOMBRE DEL PROVEEDOR:	UNIDAD DE UROLOGIA Y MEDICINA DIAGNOSTICA - SAS - UROMEDI SAS	NIT:	901.460.120-7
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	16/08/2023	FECHA TERMINACION CONTRATO: 15/06/2024	CORREO ELECTRÓNICO:	unidaduromedi@hotmail.com	
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.				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS		

SISTEMA DE CALIFICACIÓN

EXCELENTE	5	SATISFACTORIO	4	ACEPTABLE	3	NO ACEPTABLE	1 - 2

DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN

CRITERIOS DE EVALUACIÓN		1	2	3	4	5
REQUISITOS LEGALES	La empresa cumple con todas las obligaciones contractuales oportunamente (minutas, pólizas).					5
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumplió con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato.					5
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones físicas y su apariencia satisface las expectativas.					5
	Conto con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato **(servicios).**					5
	Durante la ejecución del servicio contó con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del **servicio.**					5
	Equipos y herramientas: se contó con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecución del **servicio.**					5
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor.					5
	Implementa herramientas de medición que corroborran a los procesos de la entidad.					5
	Los tiempos de respuesta ante requerimientos fueron oportunos a nuestras necesidades.					5
	Busca permanentemente en conjunto la mejora de los procesos institucionales.					5
	Las garantías del producto/ servicio fueron atendidas satisfactoriamente.					5
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA	La entrega se realizó en los tiempos pactados en el suministro/ servicio.					5
	La entrega de las facturas se hace de forma oportuna de acuerdo a lo suministrado o servicios prestados con los valores pactados en el contrato.					4
	Cumplió con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados.					5
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	La empresa contribuye con la disposición final de los residuos.					5
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal.					5
	Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico de equipos e instalaciones.					5
RECURSO HUMANO	El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestra **IDONEIDAD,** respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad.					5
	La empresa evalúa por competencia a su personal durante la ejecución del contrato (servicios).					5
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos contractuales.					5
PARA EL CASO QUE NO APLIQUE N/A SE TENDRÁ EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS		0	0	0	0	99
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN		5				

INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN

CALIFICACION 5	EXCELENTE	ES PROVEEDOR EXCELENTE, CONTRIBUYE AL FORTALECIMIENTO DE LA ENTIDAD
CALIFICACION 4	SATISFACTORIO	ES UN PROVEEDOR IMPORTANTE PARA NUESTRA ENTIDAD
CALIFICACION 3	ACEPTABLE	SE LE INVITA A TENER EN CUENTA LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA
CALIFICACION 1 - 2	NO ACEPTABLE	LA ENTIDAD TOMA LA DECISIÓN DE NO TENER PARA FUTURAS CONTRATACIONES

OBSERVACIONES: **SE HACE REINTEGRO AL PRESUPUESTO DE $ 16.742.957, POR TERMINACIÓN ANTICIPADA DE MUTUO ACUERDO E INICIO DE NUEVO PROCESO DE CONTRATACIÓN.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	FIRMA	

EL DIRECTOR FINANCIERO
DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

1. A partir de la facturación generada por el servicio de Urología prestada a través del contrato No.6606-2024 en el periodo comprendido del 1 de Agosto de 2023 al 14 de Junio de 2024, una vez revisadas las bases de datos por concepto de glosa y devolución se evidencia un valor Inicial de $1.318.703.168 millones con corte al mes de Agosto de 2024, de los cuales se concluyó $220.920.496 millones como glosa definitiva, detallada así:

VALOR GLOSAS INICIAL	VALOR GLOSAS DEFINITIVA ACEPTADO EN RESPUESTA	VALOR GLOSAS DEFINITIVA ACEPTADO EN CONCILIACIÓN
1.318.703.168	6.606.211	214.314.285

2. Con corte a 31 de agosto de 2024 de esta Glosa y Devolución no se evidencia procedimientos y valores atribuibles al operador, dado que corresponde a mayores valores facturados por tarifa.

3. Teniendo en cuenta que el proceso de notificación, trámite y conciliación de Glosa y Devolución depende de los procesos de auditorías de las diferentes EAPB, al corte de esta certificación no se cuenta con la totalidad de facturas procesadas, lo que implica que es posible que se genere de estos periodos nuevas notificaciones que podrían derivar en glosa definitiva; ya que el proceso de cartera es cíclico y sistemático.

En constancia de lo anterior se firma a los Veinte (20) días del mes de septiembre del año 2024

JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
Director Financiero
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Proyectó: Lissy Yamile Quiroga Saavedra – Tecnólogo Administrativo
Revisó: Nancy Paola Tarazona Moreno – Auditora
Revisó: Andrea Natalia Villamil Gomez - Auditora
Aprobó: Adriana Marcela Vizcaíno Bejarano – Referente Cartera y Glosas