ALCALDIA 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:	30/03/2025		
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	4853-2024	CONTRATISTA:	UNIDAD DE UROLOGIA Y MEDICINA DIAGNOSTICA - SAS - UROMEDI SAS	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	901.460.120-7
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE UROLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA A PACIENTES MAYORES DE QUINCE (15) AÑOS, LO CUAL INCLUYE LA CONSULTA EXTERNA, INTERCONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE URGENCIAS Y PROGRAMADOS (QUIRÚRGICOS O NO) INCLUIDO LOS EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN 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:	52.489.647
		CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	AREA O DEPENDENCIA:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
		DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B – 35 SUR	TELÉFONO FIJO:	3108563456
		CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.COMPLEMENTARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO	CELULAR:	
		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:	14/06/2024	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	13/08/2024	PLAZO INICIAL:	2 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	360,000,000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	TRESCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE.		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245020903
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1271			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	30/04/2024
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	25755			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	6/06/2024

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	13,000,000	30-7-2024	1912	26-7-2024	29255	31-7-2024	4245020903
2	83,000,000	14-8-2024	2098	14-8-2024	30671	15-8-2024	4245020903
3	60,000,000	28-8-2024	2166	26-8-2024	30903	29-8-2024	4245020903
4	100,000,000	25-9-2024	2341	6-9-2024	34974	25-9-2024	4245020903
5	80,000,000	9-10-2024	2466	27-9-2024	39032	31-10-2024	4245020903
6	360,000,000	31-10-2024	2622	24-10-2024	36675	24-10-2024	4245020903
6	100,000,000	31-10-2024	2623	24-10-2024	36674	24-10-2024	4245020903
7	90,000,000	18-12-2024	2912	2-12-2024	44924	19-12-2024	4245020903
8	194,000,000	15-1-2025	139	23-1-2025	12777	15-1-2025	4245020903
9	223,200,000	28-2-2025	455	26-2-2025	16441	28-2-2025	4245020903
10	90,000,000	31-3-2025	622	27-3-2025	17213	31-3-2025	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	2 DIAS	30-7-2024	14-8-2024	15-8-2024
2	PRORROGA	46 DIAS	14-8-2024	16-8-2024	30-9-2024
3	PRORROGA	31 DIAS	25-9-2024	1-10-2024	31-10-2024
4	PRORROGA	61 DIAS	31-10-2024	1-11-2024	31-12-2024
5	PRORROGA	15 DÍAS	18-12-2024	1-1-2025	15-1-2025
6	PRORROGA	30 DÍAS	15-1-2025	16-2-2025	15-2-2025
7	PRORROGA	13 DIAS	15-2-2025	16-2-2025	28-2-2025
8	PRORROGA	31 DÍAS	28-2-2025	1-3-2025	31-3-2025

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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:	30/03/2025				
9	PRORROGA	15 DÍAS	31-3-2025	1-4-2025	15-4-2025

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	MODIFICATORIO 1	Modificar parcialmente el Anexo Técnico 1 en el sentido de realizar ajuste de precios para la vigencia actual del contrato.	23/09/2024

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	23-7-2024	URO-14	SERVICIO	91,613,070	1,661,586,930	000000000595594	**17/01/2025**	**91,613,070**
2	21-8-2024	URO-15	SERVICIO	180,018,827	1,481,568,103	000000000596626	**5/02/2025**	**180,018,827**
3	17-9-2024	URO-16	SERVICIO	172,292,554	1,309,275,549	000000000596754	**6/02/2025**	**172,292,554**
4	28-10-2024	URO-17	SERVICIO	175,486,665	1,133,788,884	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
5	28-11-2024	URO-19	SERVICIO	155,266,888	978,521,996	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
6	11-12-2024	URO-20	SERVICIO	162,330,585	816,191,411	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
7	22-1-2025	URO-21	SERVICIO	173,217,184	642,974,227	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
8	28/02/2025	URO - 23	SERVICIO	184,641,340	458,332,887	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
9	17-3-2025	URO - 24	SERVICIO	180,778,405	277,554,482	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		
TOTAL EJECUTADO:				1,475,645,518	277,554,482			443,924,451

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	360,000,000	VALOR PAGADO:	443,924,451
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	1,393,200,000	SALDO POR PAGAR:	1,031,721,067
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	1,753,200,000	SALDO A REINTEGRAR:	-

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, establecidos 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	REGISTROS DE SEGUIMIENTO A LA ADHERENCIA DOCUMENTOS PROPIOS DEL SERVICIO
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	AGENDAS, CUADROS DE DISPONIBILIDAD
3	Entregar las agendas a tres (3) meses para la programación de consultas, máximo el veinticinco (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 MENSUALES
4	Solicitar autorización al supervisor del contrato en los casos que por fuerza mayor se requiera reprogramar una agenda.	SI	SIN DIFICULTAD	CORREOS DE SOLICITUD AJUSTE O MODIFICACION AGENDAS
5	Presentar informe mensual de ejecución al supervisor del contrato, adjunto a la presentación de la factura, en el que debe incluir fichas de indicadores actualizadas, Oportunidad de citas, respuesta interconsultas y complicaciones, con seguimiento y análisis de resultados. • Oportunidad de la consulta no mayor a veinte (20) días de espera para la atención. • Oportunidad para la realización de procedimientos ambulatorios no mayor a veinte (20) días de espera para la atención. • Respuesta a interconsultas de urgencias y hospitalización máximo doce (12) horas desde la solicitud que se genera por el sistema en las unidades de Meissen y Tunal. • Las actividades de respuesta a interconsultas que no cumplan con los estándares de oportunidad definidos y carezcan de justificación válida, se les aplicará un descuento del 10% del valor de las interconsultas realizadas en el periodo y que no cumplieron con el estándar, previa revisión por parte del supervisor del contrato y el operador.	SI	SIN DIFICULTAD	DOCUMENTO INFORME MENSUAL

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:	30/03/2025			
6	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 dar cumplimiento a la normatividad vigente y relacionada con la calidad de los mismos.	SI	SIN DIFICULTAD	AUDITORIA A DILIGENCIAMIENTO DE REGISTROS CLINICOS
7	Notificar la ocurrencia o no de los sucesos de seguridad (adversos, incidentes y complicaciones), así como los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria.	SI	SIN DIFICULTAD	REPORTES DE SUCESOS DE SEGURIDAD
8	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	SIN DIFICULTAD	INFORME DE GLOSAS EMITIDO POR LA DIRECCION FINANCIERA
9	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 tres (3) días desde que se solicita.	SI	SIN DIFICULTAD	RESPSUESTA A QUEJAS
10	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	AUDITORIA DE SEGUIMIENTO AL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO INLCUIDA ADHERENCIA A REGISTROS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION
11	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	SIN DIFICULTADSOPORTES DE PARTICIPACION EN ACTIVIDADES DE INVESTIGACION SI APLICA
12	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 PARTICIPACION EN ACTIVIDADES DE DOCENCIA SI APLICA
13	Garantizar el buen uso y cuidado de las instalaciones de la Subred Sur (infraestructura) designados para la prestación del servicio, asumiendo los gastos y/o costos de la reparación de las mismas durante la ejecución del contrato, cumpliendo con lo establecido en la Resolución 3100 del 2019 y realizando un mantenimiento periódico de las mismas (Por lo menos semestral o en el momento que se requiera).	SI SI	SIN DIFICULTAD	INFORMES DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA FRENTE A DAÑO DE INFRAESTRUCTURA Y SOPORTES DE REALIZACION DE MANTENIMIENTO
14	Coordinar con el personal de Ingeniería biomédica de la Subred Sur E.S.E., el ingreso de equipos, quienes harán una inspección física funcional de la tecnología, así como una verificación de la documentación por medio del formato GA-TBI-FT-06-V3 (lista de chequeo documentación- adquisición).	SI	SIN DIFICULTAD	CERTIFICACION FACTURACION
15	Presentar certificación firmada por el área de Ingeniería biomédica de la Subred Sur E.S.E., en donde consta el correcto cumplimiento de mantenimiento preventivo, correctivo, hojas de vida de equipos actualizadas de manera mensual, 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	CERTIFICACION FACTURACION

OBSERVACIONES:		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	84.17%

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		ANEXOS (CD)		FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS		FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO/PERFIL		FIRMA	FECHA: