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

**INFORME DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO NRO CO1.PCCNTR. 7951580**
ASPECTOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | REGIONAL RISARALDA |
| **CONTRATO NRO.** | **CO1.PCCNTR.7951580** |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 05/06/2025 |
| **OBJETO** | Prestación de servicios integrales de salud mental, consulta especializada (psiquiatría, psicología, trabajo social y terapia ocupacional), urgencias 24 horas y hospitalización, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, remitidos por el servicio médico de la Regional Risaralda, durante la vigencia 2025. |
| **CONTRATISTA** | INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA |
| **CC o NIT** | 800.082.446-4 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | PEREIRA |
| **FECHA DE INICIO** | 06/06/2025 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO** | SEIS MES (06), VEINTICINCO (25) DÍAS, HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025. |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 30.000.000 |
| **PRÓRROGA NRO. 1** | NA |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31/12/2025 o hasta agotar presupuesto. |
| **ADICIÓN NRO.** | NA |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** | $ 28.856.446,00 |
| **FORMA DE PAGO** | MENSUAL |
| **INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.** | 04 |
| **PERIODO DEL INFORME** | DESDE EL 1 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 |

**EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO |
|---|---|---|
| 1. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto. | Se cumple con las especificaciones técnicas del objeto. | Órdenes de atención expedidas por medico asesor y aprobados por concepto d e auditoria médica, formatos FV, GF, GC. |
| 2. Cumplir con los ofrecimientos de la propuesta. | Facturación mensual, auditoria médica a cuentas, formatos FV. | facturación aprobada concepto de auditoria médica, formatos FV, GF, GC. |
| 3. Garantizar la atención integral a los pacientes remitidos por el medico asesor de acuerdo con criterios de accesibilidad oportunidad seguridad pertenencia y continuidad. | Se evidencia atención con asignaciones de citas, y accesibilidad. | Asignación de citas, encuestas trimestrales a los beneficiarios. |
| 4. Garantizar y contar con la infraestructura, experiencia, personal idóneo, calificado y especializado para prestar los servicios integrales de salud, conforme con la habilitación en el Ministerio de Salud para consulta externa especializada y subespecialidad, consulta de medicina general, desarrollo de programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, que requieran los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Risaralda, durante la vigencia 2025. | Cuentan con profesionales con perfil según lo requerido en las obligaciones contractuales. Cumplen según documentación cargada en SECOP II es una entidad habilitada. | Autorizaciones respaldadas en anexos con los formatos 009 y 010 y aprobados por concepto de auditoria médica, formatos FV, GF, GC. Correos electrónicos. |
| 5. Garantizar las siguientes condiciones de accesibilidad:<br>1) Accesibilidad física: el contratista se obliga a tener espacios de fácil acceso para cualquier tipo de usuario con discapacidad, adulto | Cuentan con condiciones de accesibilidad. Física, horario, geográfica y capacidad instalada según lo requerido en las obligaciones contractuales. Cumplen según documentación cargada en SECOP II es una entidad habilitada. | Asignación de citas, historias clínicas, certificado de habilitaciones. |

| | | |
|---|---|---|
| mayor y niños, así mismo, este contará con una infraestructura que ofrezca comodidad a sus usuarios en las diferentes áreas, tales como: baños de uso exclusivo para pacientes, sala de espera y consultorios independientes para cada uno de los servicios ofrecidos, que garantice privacidad en cada consulta. 2) Horario: El contratista se obliga a tener diferentes opciones de escogencia de horario que facilite la asistencia para las actividades. 3) Geográfica: El contratista se obligará a ofrecer a los usuarios sitios de fácil accesibilidad vial. 4) Capacidad Instalada: El contratista se obliga a tener la capacidad instalada necesaria para el cabal cumplimiento de las actividades contratadas, entendiendo como tal la suficiencia de recursos físicos, arquitectónicos y logísticos para tal fin. En cuanto a recurso físico ésta debe tener espacios que cumplan con los requisitos mínimos exigidos por la autoridad local, que sean adecuados, ventilados y bien iluminados, con el número de sillas necesarias y en buen estado. 5) Recurso Tecnológico: El contratista tendrá el recurso tecnológico y suministrará todos los insumos necesarios para la ejecución de las actividades objeto del presente contrato. | | |
| 6. Presentar y mantener vigentes los permisos, licencias y títulos | Cuentan con permisos y licencias vigentes es una entidad habilitada | Correos informativos. |

| | | |
|---|---|---|
| especiales exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias para el ejercicio delservicio prestado, durante toda la ejecución del contrato. | | |
| 7. Contar con personal profesional especializado e idóneo para realizar el objeto contractual, con experiencia en pacientes menores de edad y personas adultas, garantizando siempre el buen trato y la cordialidad a los usuarios. | Cuentan con profesionales con perfil según lo requerido en las obligaciones contractuales. Cumplen según documentación cargada en SECOP II es una entidad habilitada. | Autorizaciones respaldadas en anexos con los formatos 009 y aprobados por concepto de auditoria médica, formatos FV, GF,GC. |
| 8. Cumplir con lo establecido en Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y la Resolución 2003 de mayo 28 de 2014 y 1445 (Estándares de calidad) proferidas por El Ministerio de Salud y Protección Social. | Cumplen según documentación cargada en SECOP II es una entidad habilitada | Órdenes de atención expedidas por medico asesor y aprobados por concepto de auditoria médica, formatos FV, GF, GC. |
| 9. Acreditar y cumplir con la implementación de la aplicación de protocolos aceptados en salud, para el manejo de pacientes, prestando en forma continua y permanente los servicios a todos los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad | Cumplen con protocolos aceptados según documentación cargada en SECOP II es una entidad habilitada | Órdenes de atención expedidas por medico asesor y aprobados por concepto de auditoria médica, formatos FV, GF, GC. |
| 10. Garantizar suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de servicios objeto del presente proceso a los beneficiarios del SMA. | Garantizan suficiencia científica, técnica y administrativa según en lo requerido en las obligaciones. es una entidad habilitada | Órdenes de atención expedidas por medico asesor y aprobados por concepto de auditoria médica, formatos FV, GF, GC. |
| 11. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y material médico | Cumplen con certificados de mantenimiento de ingenieros biomédicos según documentación | Órdenes de atención expedidas por medico asesor y aprobados por |

| | | |
|---|---|---|
| adecuado para la atención de pacientes, de acuerdo con el marco legal aplicable | cargada en SECOP II es una entidad habilitada | concepto de auditoria médica, formatos FV, GF, GC. |
| 12. Estar y permanecer debidamente habilitado ante la Secretaría Departamental de Salud, de los servicios contratados e informar al supervisor del contrato de cualquier inhabilidad, sanción sobreviniente que impida la continuidad de la ejecución contractual y anexar las copias de las certificaciones de habilitación. | Cuentan con certificados, registro en REPS actualizados, es una entidad habilitada | Certificados de habilitación cargados en SECOP II |
| 13. Responder oportunamente a las solicitudes que haga el SENA en relación con los servicios prestados a los beneficiarios. | Informar a través de correos electrónicos, llamadas telefónicas. | Correos electrónicos, con reportes de ejecución. llamadas telefónicas, solicitud de autorizaciones. |
| 14. Prestar los servicios dentro de los parámetros mínimo que prevén las disposiciones legales, buscando una óptima utilización de su infraestructura física, tecnológica, recursos humanos y gestión. | Entidad Habilitada | documentación que demuestra habilitación de funcionamiento en SECOP II. |
| 15. Llevar la historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente y permitir a la Entidad el acceso a la historia clínica, estadísticas, soportes y demás documentos necesarios relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesario la verificación y revisión de los servicios prestados y eventualmente el acceso con el fin de evaluar la calidad del servicio, conforme a lo estipulado en el protocolo de historias clínicas de la entidad y deberá ser | Historias clínicas, plataformas de manejo de datos de la institución, Se reciben historias clínicas con los soportes de atención | Auditorías a historias clínicas mensuales, auditorias concurrentes trimestrales. |

| | | |
|---|---|---|
| custodiada de acuerdo con la Resolución 839 de 2017. | | |
| 16. Presentar mensualmente las facturas o documentos equivalentes correspondientes, anexando los originales de las órdenes de atención, las cuentas en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores a las tarifas contratadas igualmente, deben cumplir con los requerimientos establecidos en lo relacionado con el pago de aportes a la seguridad social, parafiscales y contratación de aprendices o cuando corresponda. | Se reciben las facturas físicas y electrónicas los primeros 5 días del mes con las condiciones pactadas. | Informes de ejecución, correos electrónicos, facturación, links reuniones plataforma TEAMS. Carpetas FV -GF-GC cargadas en secop II |
| 17. Abstenerse de emitir incapacidades, fórmulas o solicitudes de servicios que sean improcedentes, según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será soporte de estas solicitudes; adicionalmente abstenerse de realizar atención a menores de edad sin compañía de alguno de sus padres. | Se reciben correos de solicitudes o autorizaciones por parte de la entidad. | Correos, llamadas. |
| 18. Informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad. | Se hace Verificación de la documentación requerida para la prestación del servicio, (orden de servicio emitida por el SENA y carné) y se valida en base de datos proporcionada por el SENA | Correos, facturación con órdenes de atención. |
| 19. Verificar que los beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA acrediten esta calidad, como requisito para acceder al servicio, con el carné que les identifica tal condición, firmen y coloquen la huella del dedo índice (sin son menores de edad por el funcionario | Se hace Verificación de la documentación requerida para la prestación del servicio, (orden de servicio emitida por el medico asesor y carne) y se valida en base de datos proporcionada por el SENA | Ordenes de atención. |

| | | |
|---|---|---|
| de quien depende o que lo represente). | | |
| 20. Atender adecuadamente al paciente, mientras se encuentre a su cargo. | Registros en Historia Clínica, ordenes médicas, seguimiento a PQRS en las auditorias concurrentes. | Historias clínicas, Encuestas trimestrales. |
| 21. Garantizar el tiempo de respuesta en la solicitud de citas de procedimientos para especialistas y subespecialistas, no podrá ser mayor a diez (10) días calendario y procedimientos dentro del mes. | Registros en Historia Clínica, Facturación mensual enviada al SMA del SENA RISARALDA. | Órdenes de atención expedidas por medico asesor y aprobados por concepto de auditoria médica, formatos FV, GF, GC. |
| 22. Suministrar un número telefónico o una dirección para orientación y suministro de información y citas médicas y/o odontológicas. | Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual | Órdenes de atención expedidas por medico asesor y aprobados por concepto de auditoria médica, formatos FV, GF, GC. |
| 23. Prestar servicio de consulta para los usuarios beneficiarios del servicio médico asistencial del Sena Risaralda de carácter presencial, acatando los protocolos emitidos por el ministerio de salud. | El servicio se presta presencial en la sede y dirección ofertada por el proveedor. | historia clínica, correos |
| 24. El contratista se compromete a que las consultas con los diferentes especialistas no deben superar los 30 días. | El paciente solicita la cita directamente en la entidad o línea telefónica en caso de presentar novedad informa directamente. | Correos, historia clínica. |
| 25. Las demás que estimen de acuerdo con el objeto y ejecución del contrato. | Durante el periodo no se asignaron actividades adicionales relacionas con las obligaciones contractuales. | Durante el periodo no se asignaron actividades adicionales relacionas con las obligaciones contractuales. |

## 1. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| FECHA DEL INFORME | NRO. DE FACTURA | VALOR FACTURADO | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA |
|---|---|---|---|---|---|
| 18/06/2025 | COM362627 | $ 35.533,00 | 35.533 | 29.964.467 | 0,1% |
| 18/06/2025 | COM362660 | $ 35.533,00 | 71.066 | 29.928.934 | 0,2% |
| 03/07/2025 | COM364525 | $35.533,00 | 106.599 | 29.893.401 | 0,4% |
| 05/07/2025 | COM364764 | $35.533,00 | 142.132 | 29.857.868 | 0,5% |
| 08/07/2025 | COM364941 | $35.533,00 | 177.665 | 29.822.335 | 0,6% |
| 17/07/2025 | COM366015 | $74.966,00 | 252.631 | 29.747.369 | 0,8% |
| 19/07/2025 | COM366379 | $74.966,00 | 327.597 | 29.672.403 | 1,1% |
| 22/07/2025 | COM366634 | $35.533,00 | 363.130 | 29.636.870 | 1,2% |
| 23/07/2025 | COM366676 | $35.533,00 | 398.663 | 29.601.337 | 1,3% |
| 29/07/2025 | COM367290 | $74.966,00 | 473.629 | 29.526.371 | 1,6% |
| 30/07/2025 | COM367637 | $35.533,00 | 509.162 | 29.490.838 | 1,7% |
| 30/07/2025 | COM367658 | $35.533,00 | 544.695 | 29.455.305 | 1,8% |
| 31/07/2025 | COM367982 | $74.966,00 | 619.661 | 29.380.339 | 2,1% |
| 02/07/2025 | COM368110 | $74.966,00 | 694.627 | 29.305.373 | 2,3% |
| 09/08/2025 | COM368529 | $35.533,00 | 730.160 | 29.269.840 | 2,4% |
| 09/08/2025 | COM368531 | $35.533,00 | 765.693 | 29.234.307 | 2,6% |
| 09/08/2025 | COM369485 | $35.533,00 | 801.226 | 29.198.774 | 2,7% |
| 09/08/2025 | COM369782 | $74.966,00 | 876.192 | 29.123.808 | 2,9% |
| 09/08/2025 | COM369863 | $96.198,00 | 972.390 | 29.027.610 | 3,2% |
| 09/08/2025 | COM371074 | $96.198,00 | 1.068.588 | 28.931.412 | 3,6% |
| 09/08/2025 | COM371370 | $74.966,00 | 1.143.554 | 28.856.446 | 3,8% |
| 09/09/2025 | COM372505 | $ 74.966,00 | 1.218.520 | 28.781.480 | 4,1% |
| 13/09/2025 | COM373137 | $ 35.533,00 | 1.254.053 | 28.745.947 | 4,2% |
| 13/09/2025 | COM373142 | $ 35.533,00 | 1.289.586 | 28.710.414 | 4,3% |
| 17/09/2025 | COM373450 | $ 96.198,00 | 1.385.784 | 28.614.216 | 4,6% |
| 19/09/2025 | COM373798 | $ 35.533,00 | 1.421.317 | 28.578.683 | 4,7% |

## 2. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| **SALUD, PENSIÓN Y ARL** | **Periodo reportado: octubre** 2025 | **Planilla nro.** 34986924 del 10 de octubre del 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **SALUD, PENSIÓN Y ARL** | **Periodo reportado: septiembre** 2025 | **Planilla nro.** 34632139 del 10 septiembre del 2025 |
| **SALUD, PENSIÓN Y ARL** | **Periodo reportado: AGOSTO** 2025 | **Planilla nro.** 34382253 del 13 de agosto del 2025 |
| **SALUD, PENSIÓN Y ARL** | **Periodo reportado: JUNIO** 2025 | **Planilla nro.** 33996648 del 09 de julio del 2025 |

**2.1 Garantías contractuales**

| **GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO** | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | Solidaria | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | 580-47-994000092605 | | |
| **CERTIFICADO O ANEXO** | | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 05/06/2025 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 06/06/2025 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | 05/06/2025 | 30/04/2026 | 3.000.000 |
| Devolución del pago anticipado | | | |
| Salarios y prestaciones sociales | 05/06/2025 | 31/12/2028 | 3.000.000 |
| Calidad del servicio | 05/06/2025 | 30/04/2026 | 3.000.000 |

| **GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | SURA | | |
| **NRO. DE PÓLIZA** | 900001393804 | | |
| **CERTIFICADO O ANEXO DE** | | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 16/07/2025 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 16/07/2025 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Responsabilidad civil extracontractual | 16/07/2025 | 16/07/2026 | 1.146.000.000 |

## 2.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo con la información reportada por la interventoría del contrato **CO1.PCCNTR.7951580**, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

## 3. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), 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.

Para constancia se firma 21/10/2025



ELIANA SALINA QUINTERO
Supervisor del contrato



Elaboró: KELY JOHANNA LOPEZ JURADO –
AUXILIAR DE ENFERMERIA

| | |
|---|---|
| | **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**<br>**RECIBIDO A SATISFACCION** |

Pereira, octubre 21 de 2025

Doctor
JHON DERLYNG CARDONA DELGADO
Director Regional Encargado
SENA Regional Risaralda
Pereira

**ASUNTO**: Recibido a satisfacción cuenta de cobro servicios de SEPTIEMBRE **INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO**

Respetado Doctor:

En forma atenta y conforme a los servicios prestados, correspondientes al contrato CO1.PCCNTR.7951580 del 06 de JUNIO de 2025, que tiene como objeto. "Lote 5: *Prestación de servicios integrales de salud mental, consulta especializada (psiquiatría, psicología y terapia ocupacional), urgencias 24 horas y hospitalización, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, remitidos por el servicio médico de la Regional Risaralda, durante la vigencia 2024"* manifiesto la aceptación y el recibo a satisfacción de las obligaciones objeto del contrato:

| FACTURA | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| COM372505 | 09/09/2025 | $ 74.966,00 |
| COM373137 | 13/09/2025 | $ 35.533,00 |
| COM373142 | 13/09/2025 | $ 35.533,00 |
| COM373450 | 17/09/2025 | $ 96.198,00 |
| COM373798 | 19/09/2025 | $ 35.533,00 |
| **VAOR TOTAL** | | **$ 277.763,00** |

***VALOR:*** DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ***($277.763,00)***

**LUGAR DE PRESTACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO: Pereira Risaralda.**

**Eliana Salinas Quintero**
Supervisora del Contrato

**Elaboró:** KELLY JOHANNA LOPEZ JURADO, Apoyo a supervisión

| | Versión: 02 |
|---|---|
| | Código: GTH-F-009 |

**Proceso Gestión del Talento Humano**

**Formato Relación de Servicios Prestados - SMA**

| No. | IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | NOMBRE DEL PACIENTE | ORDEN DE ATENCION No. | FECHA DE LA ORDEN | SERVICIO PRESTADO | VALOR FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | 24536435 | MARIA FABIOLA ARRUBLA TABORDA | 1972 | 19/08/2025 | CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA | $ 74.966,00 |
| **2** | 1016743626 | MAYDI SOFIA ALEJANDRA CEBALLOS | 2019 | 27/08/2025 | CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA | $ 35.533,00 |
| **3** | 1021696315 | MARTIN SAMUEL ALDANA MORA | 2020 | 27/08/2025 | CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA | $ 35.533,00 |
| **4** | 1096064995 | YAIR STIVEN MARIN SERRANO | 1981 | 20/08/2025 | CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA | $ 96.198,00 |
| **6** | 4206663 | MARIA VICTORIA MONTOYA SUAREZ | 2058 | 9/09/2025 | CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA | $ 35.533,00 |
| | | | | | **VALOR TOTAL** | **$ 277.763,00** |