



| PROCESO                         |   |                     |  |                   |  |
|---------------------------------|---|---------------------|--|-------------------|--|
| GESTIÓN CONTRACTUAL             |   |                     |  |                   |  |
| NOMBRE DEL FORMATO              |   |                     |  |                   |  |
| INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN    |   |                     |  |                   |  |
| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN |   |                     |  |                   |  |
| Pública                         | X | Pública Clasificada |  | Pública Reservada |  |

Diciembre de 2025

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**

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

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATO. No. CO1.PCCNTR.7355413**

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

**1. ASPECTOS GENERALES**

|                                                  |                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>                               | Despacho de dirección Regional Cauca                                                                                                                                                               |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                          | <b>Prestación de servicio profesional y apoyo a la gestión</b>                                                                                                                                     |
| <b>CONVENIO</b>                                  | <b>No. CO1.PCCNTR.7355413</b>                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETO</b>                                    | Contribuir en el ejercicio de gestión en consulta y ejecución de actividades administrativas para la atención de pacientes como auxiliar de enfermería para la vigencia 2025, en la regional Cauca |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO</b> | 30/01/2025                                                                                                                                                                                         |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                           |                                                                                                                                                                                                    |



|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                         | 31/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>PLAZO INICIAL</b>                                    | 31/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>                     | 31/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>RAZÓN SOCIAL</b>                                     | <b>IVAN DARIO SANCHEZ MEDINA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>CC o NIT</b>                                         | 4664825                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                   | <b>No aplica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL</b> | <b>No aplica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>                               | Popayán                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>VALOR INICIAL</b>                                    | \$26.005.597, (Veintiséis millones cinco mil quinientos noventa y siete pesos) m/cte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                                    | Se fija como valor total para el contrato la suma de Veintiséis Millones Cinco Mil Quinientos Noventa y Siete PESOS M/CTE. (\$26.005.597). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) UN pago correspondiente al mes de enero de 2025 por valor de Trescientos Once Mil Cuatrocientos Cuarenta y Cinco PESOS M/CTE. (\$311.445), b) ONCE pagos iguales por los meses de febrero a diciembre de 2025, por valor de Dos Millones Trescientos Treinta y Cinco Mil Ochocientos Treinta y Dos PESOS M/CTE. (\$2.335.832) cada uno. |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>       | 5125                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b>             | <b>8525</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO</b>                 | \$26.005.597                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN FINAL</b>                       | 31-12-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)</b>      | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>VALOR TOTAL PAGADO</b>                               | \$26.005.597,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>                            | \$26.005.597,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>SUPERVISOR</b>                                       | DIANA HERRERA GAITAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b>                           | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

## 2. ASPECTOS TÉCNICOS

### 2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción del contrato el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

| OBLIGACIONES | ¿CUMPLIÓ? | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|--------------|-----------|----------------------|
|--------------|-----------|----------------------|



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI / NO / |                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.</b><br><br>Brindar apoyo continuo en la implementación del modelo de atención y gestión ambiental, así como en el cumplimiento de los estándares de habilitación, los sistemas de calidad, los procedimientos de bioseguridad y la seguridad del paciente, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente aplicable al SMA regional (indicar la regional donde se ejecutará el contrato) | SI        | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II   |
| <b>2</b><br><br>Brindar apoyo a los beneficiarios en el trámite de acceso a los servicios médicos, así como a las instituciones de la red externa contratada o de otras modalidades de atención, proyectando respuestas a los diferentes requerimientos que cumplan con los lineamientos definidos por la entidad y su respectivo seguimiento.                                                        | SI        | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II   |
| <b>3.</b><br><br>Fomentar la implementación de las dinámicas necesarias que aseguren la prestación de atención médica asistencial, tanto de manera virtual como presencial, al beneficiario,                                                                                                                                                                                                          | SI        | . Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II |



|                                                                                                                                                                                                                    |    |                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| según la normatividad y procedimientos del SMA.                                                                                                                                                                    |    |                                                                                                      |
| <p><b>4.</b></p> <p>Brindar apoyo en el agendamiento de citas, realización de consultas, formulación de recetas y en las demás actividades que el médico tratante requiera durante la prestación del servicio.</p> | SI | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II |
| <p><b>5.</b> Establecer el mecanismo necesario para el seguimiento y control del presupuesto asignado a la atención de los beneficiarios del SMA en la red externa.</p>                                            | SI | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II |
| <p><b>6.</b> Implementar los lineamientos del sistema de calidad del SMA y la normativa vigente en relación con la atención médica asistencial, así como la gestión documental, tanto tecnológica como física.</p> | SI | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II |
| <p><b>7.</b> Brindar apoyo en la atención y respuesta a PQRS, con relación, al acceso a los servicios odontológicos de la red externa del SMA y demás servicios de atención.</p>                                   | SI | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II |
| <b>8.</b>                                                                                                                                                                                                          | SI | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes                                                |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apoyar al supervisor de contratos, elaboración de documentos, encuestas, reportes y demás actividades que contribuyan al mejoramiento continuo y a la óptima prestación del Servicio Médico Asistencial.                                                                                                                                                 |    | mensuales de ejecución contractual en SECOP II                                                       |
| 9.<br>Proyectar y presentar mensualmente informe de gestión relacionados                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II |
| 10.<br>Realizar las actividades como apoyo para la realización de la atención medica del beneficiario de acuerdo con los procedimientos y normatividad del SMA, tales como: programación de agenda de médicos, agendamiento de citas médicas de manera telefónica, virtual o presencial, confirmación de citas, demanda inducida clínica y odontológica. | Si | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II |
| 11.<br>Cooperar y participar en la realización de los comités, reuniones y capacitaciones de obligatorio cumplimiento al interior del SMA, apoyando el reporte según se requiera para                                                                                                                                                                    | Si | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>cada proceso como entidad de salud, así como detectar y analizar los indicios de atención insegura, aportando la información necesaria y suficiente para contribuir en la seguridad de la atención del servicio medico</p>                                                                                                                                                                                                      |           |                                                                                                             |
| <p>12.</p> <p>Desarrollar actividades desde el componente de salud que permitan orientar y educar sobre el autocuidado, estilos de vida, y manejo de condiciones individuales y colectivas al beneficiario, acudiente y/o familia, generando la consolidación de resultados, así como realizar acompañamiento, seguimiento y control de las actividades propuestas según el programa de promoción y mantenimiento de la salud.</p> | <p>Si</p> | <p>Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II</p> |
| <p>13.</p> <p>Desarrollar las actividades administrativas y la elaboración de informes, documentos, encuestas, reportes o demás actividades que aporten al mejoramiento y prestación del Servicio Médico Asistencial.</p>                                                                                                                                                                                                          | <p>Si</p> | <p>Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II</p> |



|                                                                                                                                                                                                                                          |    |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14.<br>Apoyar el proceso de trámite de pago de reembolsos de los usuarios del SMA.                                                                                                                                                       | SI | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II |
| 15.<br>Atender a los a los ciudadanos dentro del horario de atención que la entidad ha destinado para este fin a través del teléfono, correo y asistencia presencial al consultorio médico garantizando la no interrupción del servicio. | SI | Las evidencias se encuentran cargadas en los informes mensuales de ejecución contractual en SECOP II |

### 3. ASPECTOS LEGALES

#### 3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO |                 |            |              |
|--------------------------------|-----------------|------------|--------------|
| ASEGURADORA                    | Seguros Mundial |            |              |
| NRO. DE PÓLIZA                 | C 100091688     |            |              |
| CERTIFICADO O ANEXO            | 0               |            |              |
| FECHA EXPEDICIÓN               | 30-01-2025      |            |              |
| FECHA APROBACIÓN               | 31-01-2025      |            |              |
| AMPARO                         | VIGENCIA        |            | VALOR        |
|                                | DESDE           | HASTA      |              |
| Cumplimiento                   | 30-01-2025      | 30-04-2026 | 2.600.559,70 |
| Devolución del pago anticipado |                 |            |              |



| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO   |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| Salarios y prestaciones sociales |  |  |  |
| Calidad del servicio             |  |  |  |

| GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (NO APLICA) |          |       |       |
|-----------------------------------------------------------------|----------|-------|-------|
| ASEGURADORA                                                     |          |       |       |
| NRO. DE PÓLIZA                                                  |          |       |       |
| CERTIFICADO O DE ANEXO                                          |          |       |       |
| FECHA EXPEDICIÓN                                                |          |       |       |
| FECHA APROBACIÓN                                                |          |       |       |
| AMPARO                                                          | VIGENCIA |       | VALOR |
|                                                                 | DESDE    | HASTA |       |
| Responsabilidad civil extracontractual                          |          |       |       |

En atención a lo señalado en el modificadorio se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO (NO APLICA) |          |       |       |
|--------------------------------------------|----------|-------|-------|
| ASEGURADORA                                |          |       |       |
| NRO. DE PÓLIZA                             |          |       |       |
| CERTIFICADO O ANEXO                        |          |       |       |
| FECHA EXPEDICIÓN                           |          |       |       |
| FECHA APROBACIÓN                           |          |       |       |
| AMPARO                                     | VIGENCIA |       | VALOR |
|                                            | DESDE    | HASTA |       |
| Cumplimiento                               |          |       |       |
| Devolución del pago anticipado             |          |       |       |
| Salarios y prestaciones sociales           |          |       |       |
| Calidad del servicio                       |          |       |       |

| GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (NO APLICA) |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| ASEGURADORA                                                     |  |
| NRO. DE PÓLIZA                                                  |  |
| CERTIFICADO O DE ANEXO                                          |  |



| GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (NO APLICA) |          |       |       |
|----------------------------------------------------------------|----------|-------|-------|
| FECHA EXPEDICIÓN                                               |          |       |       |
| FECHA APROBACIÓN                                               |          |       |       |
| AMPARO                                                         | VIGENCIA |       | VALOR |
|                                                                | DESDE    | HASTA |       |
| Responsabilidad civil extracontractual                         |          |       |       |

### 3.2 Cumplimiento del objeto

*Se certifica que el contratista cumplió de manera clara, expresa y satisfactoria con todas las obligaciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios como Auxiliar en Enfermería, realizando las actividades asistenciales, administrativas y de apoyo asignadas, conforme a los términos, condiciones y tiempos, pactados. Las labores se ejecutaron de acuerdo con los protocolos institucionales, normas de bioseguridad, lineamientos técnicos y demás disposiciones inherentes al cargo.*

### 3.3 Cumplimiento de los aspectos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

Durante la ejecución del contrato, el contratista dio cumplimiento a todas las obligaciones relacionadas con las políticas institucionales, atendiendo de manera responsable y constante los lineamientos establecidos por la entidad en los siguientes aspectos:

- **Políticas ambientales:** Se respetaron y aplicaron las normas de manejo adecuado de residuos, uso racional de insumos, clasificación de desechos según protocolo y adopción de prácticas que minimizan el impacto ambiental.
- **Seguridad y Salud en el Trabajo (SST):** Se acataron los procedimientos de bioseguridad, uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), participación en inducciones y capacitaciones.
- **Política energética:** Se emplearon buenas prácticas de uso eficiente de energía, incluyendo el apagado de equipos cuando no estaban en uso y el adecuado aprovechamiento de los recursos suministrados por la entidad.
- **Política vial:** Se cumplieron las normas de movilidad segura y responsable en desplazamientos institucionales, promoviendo la prevención de riesgos viales y el autocuidado.



- **Otras políticas institucionales:** Se observaron los compromisos éticos, administrativos y operativos establecidos, manteniendo un comportamiento profesional, respetuoso y alineado con la misión y los valores de la entidad.

### **3.4 Multas y sanciones**

De conformidad con la ejecución del contrato NO se presentaron multas y/o sanciones.

### **3.5 Certificado de pagos de seguridad social**

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, los cuales fueron entregados para el proceso de pago, se evidenció que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

### **3.6 Designación de la supervisión**

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión así:

1 YADDY ALEXANDRA TORRES MARTINEZ 30/01/2025

2 DIANA MILENA HERRERA GAITAN 4/09/2025

### **3.7 Liquidación del negocio jurídico**

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció: De conformidad con el artículo 217 del Decreto Ley 19 de 2012, que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, no será liquidado el presente contrato cuando el Supervisor de este, certifique a su finalización que el objeto y todas las obligaciones del contrato fueron cumplidas a satisfacción por el Contratista y que a éste se le canceló el valor total de los honorarios pactados. En caso contrario, o cuando el contratista presente reclamación que impida considerar que las partes han terminado el contrato a paz y salvo, el presente contrato será liquidado de mutuo acuerdo entre las partes, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su terminación por cualquier causa; en el evento de que las partes no lleguen a un acuerdo, el SENA procederá a liquidarlo unilateralmente en



las condiciones y términos establecidos en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

#### **4. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD**

NO APLICA

#### **5. ASPECTOS FINANCIEROS**

##### **5.1 Pagos realizados**

NO APLICA

##### **5.2 Estado financiero**

| CONCEPTO                                       | VALOR        |
|------------------------------------------------|--------------|
| Valor inicial del negocio jurídico             | \$26.005.597 |
| Adiciones o disminuciones del negocio jurídico | \$ 0,00      |
| Valor de las reducciones                       | \$ 0,00      |
| Valor final del negocio jurídico               | \$26.005.597 |
| Valor ejecutado                                | \$26.005.597 |
| Valor pagado                                   | \$26.005.597 |
| Valor por pagar                                | \$ 0,00      |
| Valor a liberar                                | \$ 0,00      |

Para constancia se firma en Popayán a los 16 días del mes de diciembre.

Diana Milena Herrera Gaitán  
Supervisor del contrato



## CONTROL DE CAMBIOS

| VERSIÓN | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA | NATURALEZA DEL CAMBIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| V2      | 29/03/2023                   | <p>Se realizan modificaciones en el Punto II Aspectos Técnicos, numeral 1 obligaciones: En la tabla que se relaciona se eliminaron las columnas:<br/>No cumplió,<br/>Columna no se requirió el cumplimiento</p> <p>En el punto IV, numeral 1 pagos realizados, se eliminaron las columnas:<br/>NÚMERO DE CUENTA POR PAGAR,<br/>NUMERO DE OBLIGACIÓN,<br/>VALOR BRUTO VALOR,<br/>DEDUCCIONES</p> <p>Igualmente se modifica la columna valor neto pagado por Valor pago</p>                        |
| V4      | 08/11/2024                   | <p>Se incluyen numerales en las generalidades,<br/>Se incluyen notas internas para dar contexto a la información contenida en el formato.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| V5      | 30/09/2025                   | <p>El documento ha sido actualizado para incluir la clasificación de la información, la cual debe realizarse conforme a las directrices establecidas en el documento GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, disponible en la herramienta de gestión del SIGA.</p> <p>Se adecúa el documento para que sirva también como informe final de persona natural.</p> <p>Se incluye el numeral de obligaciones de la entidad, a efectos de garantizar la adecuada conservación de bienes u obras.</p> |