



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

Octubre de 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



Generalidades:

- 1) Este formato tiene dos objetivos: (i) En el caso de los contratos originados en procesos para la adquisición de bienes y servicios, el formato da cuenta del seguimiento a la ejecución del contrato para efectos de pago o modificación. (ii) En el caso de los contratos de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, el documento sirve **únicamente** como justificación para la modificación del contrato.
- 2) El formato está asociado al Manual de Contratación (GCCON-M-001) y al Manual Supervisión e Interventoría (GCCON-M-002), así como a los procedimientos que rigen la gestión contractual de la entidad.
- 3) El formato puede ser utilizado con ocasión de la ejecución de cualquier negocio jurídico, sea contrato, convenio u otro.
- 4) Este formato es diligenciado por el supervisor y/o interventor del contrato, con el apoyo a la supervisión, cuando exista. De igual forma, también podrá ser suscrito por el ordenador del gasto.
- 5) Su diligenciamiento se realiza cada vez que se requiera.
- 6) El formato unifica el informe de supervisión para los contratos de servicios personales y los contratos de bienes y servicios. **La información que no corresponda al uno o al otro, deberá ser eliminada.**
- 7) **Este formato no requiere ser impreso.** Sin embargo, debe ser cargado en las plataformas administradas por Colombia Compra Eficiente.
- 8) El formato, una vez diligenciado, deberá archivar de conformidad con lo establecido en las tablas de retención documental de la entidad.
- 9) El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo “/” son orientaciones para el diligenciamiento del formato.
- 10) El formato puede ser modificado en aquellos apartados en que así se indique.
- 11) Las notas internas son situaciones o recomendaciones que se deben tener en cuenta al momento de elaborar el formato. No obstante, las mismas deben ser eliminadas previa impresión o suscripción del mismo.
- 12) Todas las recomendaciones o sugerencias que busquen mejorar el presente documento pueden ser remitidas al correo de la Dirección jurídica del SENA.



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS
CONTRATO NRO. 7102045 de 2024

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	DIRECCIÓN REGIONAL MAGDALENA
CONTRATO NRO.	C01.PCCNTR.7695140 de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25 de marzo de 2025
OBJETO	Prestar los Servicios de Salud en la especialidad de Psiquiatría para los beneficiarios del servicio médicos del Sena regional magdalena, que sean remitidos por el médico de la entidad.
CONTRATISTA	INSECAR
CC o NIT	819006193
LUGAR DE EJECUCIÓN	Santa Marta
FECHA DE INICIO	01 de abril de 2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	Hasta el 31 de diciembre de 2025.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	El valor inicial del contrato es de CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000).
FECHA DE TERMINACIÓN	Hasta el 31 de diciembre de 2025.
AMPLIACIÓN	n/a
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000).
FORMA DE PAGO	Mensual
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	4
PERIODO DEL INFORME	diciembre de 2025

1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	Seguros Mundial		
NRO. DE PÓLIZA	100259830		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	25/03/2025		
FECHA APROBACIÓN	01/04/2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	25/03/2025	03/05/2026	\$500.000



Calidad del servicio	25/03/2025	03/05/2026	\$500.000
----------------------	------------	------------	-----------

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			
ASEGURADORA	Seguros Sura		
NRO. DE PÓLIZA	013000444134		
CERTIFICADO O DE ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	09/01/2025		
FECHA APROBACIÓN	01/04/2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Básico responsabilidad civil	10/01/2025	10/01/2026	\$1.000.000.000

1. EJECUCIÓN CONTRACTUAL



OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Dejar constancia con fecha exacta de cada atención.	Relacionan fechas de atención	Soportes de facturación
2. Otorgar cita dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la solicitud realizada por el beneficiario del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Magdalena.	Reciben ordenes de servicio	Atención adecuada
3. Elaborar mensualmente las facturas y presentarlas los primeros 5 días hábiles de cada mes, las cuentas en ningún caso podrán ser presentadas por sumas superiores a las contratadas.	Facturación	No se presenta dentro de los cinco días del mes.
4. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la Ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias para el ejercicio del servicio prestado	Actualización de permisos	Permisos al día
5. Atender adecuadamente al paciente mientras se halle a su cargo	Atención al paciente	Atención adecuada.
6. Cumplir con los ordenamientos éticos y morales que impone la profesión médica	Atención al paciente	Atención ética y moral.
7. Brindar la asistencia contratada dentro de forma inmediata una vez sea requerida por el beneficiario	Atención al paciente	Se presentaron algunas demoras en la asignación de citas
8. Informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad.	Reportes	No se presentaron novedades
9. Todo tratamiento adelantado por la institución prestadora del Servicio de Salud, debe ser autorizado por el medico asesor y es de obligatoria aceptación para los beneficiarios.	Atención al paciente	autorización a través de orden de servicio.



10. Certificado de implementación del SG-SST acorde a la evaluación de estándares mínimos, certificación firmada el Representante Legal, y con los siguientes soportes: 1. Fotocopia de cédula y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional que evalúa los estándares mínimos. 2. Evaluación de estándares mínimos y respectivo plan de acción de acuerdo a la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019	Documentación	Documentos al día
11. Protocolos de bioseguridad específicos para la sede o lugar donde se desarrolle la obra de acuerdo a la Resolución 777 de 2021 o la que haga sus veces. Nota: Este requerimiento será solicitado hasta que el gobierno nacional determine que ya no se requieren protocolos de bioseguridad para el cumplimiento de labores	Solicitud de acciones de prevención	Protocolos
12. Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA.	Protocolos de disposición de residuos	Documentos al día
13. Entregar copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados	Clasificación de residuos	Disposición final adecuada.
14. Pagos de seguridad social, donde se evidencie la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada.	Certificaciones	Cuenta de cobro.



1.2. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

Etapas precontractual.

2. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
16/12/2025	Remisión 4	\$820.000	\$2.465.000	\$530.000	82.2%

3. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado Diciembre	CERTIFICACIÓN Revisora Fiscal Marcela Cecilia Rivero Aguilar TP208619-T
----------------------	-----------------------------	---

4. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

5. 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.

6. OBSERVACIONES

El presente informe tiene como finalidad certificar el cumplimiento de las obligaciones contraídas del Contrato No. CO1.PCCNTR. 7695140 – 2025, celebrado entre el SENA E INSECAR, en mi calidad de supervisor, para dar trámite de pago de la factura relacionadas correspondientes a la atención en Optometría, oftalmología y óptica de los beneficiarios del servicio médico de la Regional Magdalena hasta el mes de diciembre de 2025, por tanto:



1. RECIBO A SATISFACCIÓN

Que de conformidad con el Contrato No. C01.PCCNTR. 7695140 del 2025 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 13725 de 2025 suscrito con INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR, representada legalmente por KATIA MARIA MEJIA FONTALVO identificada con cédula de ciudadanía No. 51.777.232, cuyo objeto es “Prestar los Servicios de Salud en la especialidad de Psiquiatría para los beneficiarios del servicio médicos del SENA regional magdalena, que sean remitidos por el médico de la entidad.”, presentó la factura relacionada por un valor de OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$820.000), correspondiente a la atención prestada hasta el mes de diciembre de 2025, recibiendo a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Las facturas a cancelar son las siguientes:

FACTURA	FECHA	VALOR
HOS15708	11/11/2025	\$ 200.000,00
HOS15818	13/11/2025	\$ 120.000,00
HOS15819	13/11/2025	\$ 120.000,00
HOS17127	29/11/2025	\$ 200.000,00
HOS17207	01/12/2025	\$ 60.000,00
HOS 17366	4/12/2025	\$120.000,00
TOTAL \$		\$820.000,00



1. INFORME DE CUMPLIMIENTO

- Que el contrato se ejecutó de acuerdo con lo pactado.
- Que dando cumplimiento a la cláusula de pago, es procedente el pago atendiendo la oferta presentada por el CONTRATISTA.
- Que el beneficiario del pago es INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN INSECAR.
- Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y certificado o planilla de pago de aportes a la salud, pensión, expedido por SOI correspondiente al mes de diciembre del año 2025. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)
- Certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto de pago solicitado y que es procedente la solicitud de pago respectiva.

Para constancia se firma el 12 de noviembre de 2025.

JUAN PABLO CASTILLO SÁNCHEZ Supervisor(a) del contrato	
--	--



VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
4	31/08/2025	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. Se realizan ajustes menores en el documento. Se unifica el documento para que se aplicable a contratos de servicios personales y para contratos de bienes y servicios