



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	
---------	---	---------------------	--	-------------------	--

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.5702697

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Dirección Regional Valle
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.5702697
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29/12/2023
OBJETO	“Contratar el servicio de Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) ambulatorio u hospitalario, con el fin de garantizar la red que cubra la demanda de los beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA Regional Valle del Cauca, para la atención integral en los servicios requeridos.”.
CONTRATISTA	CLINICA IMBANACO SAS
CC o NIT	890.307.200-5
LUGAR DE EJECUCIÓN	La ejecución del contrato será en la ciudad de Cali.
FECHA DE INICIO	29/12/2023
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	plazo de ejecución del contrato será de dos (02) años y siete (07) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y/o hasta agotar presupuesto disponible lo primero que ocurra sin exceder el 29 de julio de 2026, el plazo se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución (registro presupuestal y aprobación de la garantía única). En todo caso se podrá prorrogar el término del contrato previo acuerdo entre las partes intervinientes
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 1.855.874.691
VALOR TOTAL CONTRATO AÑO RESERVAS 2023 - AÑO 2024 +ADICIONES	\$1.124.340.778
VALOR TOTAL CONTRATO 2025 + ADICIONES	\$1.012.295.286
VALOR CTO AÑO 2026	\$868.604.258
VALOR TOTAL ACTUAL CONTRATO	\$3.005.240.322
FECHA DE TERMINACIÓN	29/07/2026
FORMA DE PAGO	Se cancelará de la siguiente manera: en pagos mensuales dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con los correspondientes soportes, previo cumplimiento del respectivo trámite administrativo y la certificación de recibo a satisfacción del objeto contratado emitida por el supervisor del contrato, previa verificación del



	cumplimiento del pago de aportes parafiscales relativo al sistema de seguridad social integral, así como los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar cuando corresponda en los términos del art. 23 de la Ley 1150 de 2007
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	1
PERIODO DEL INFORME	Desde el 01/01/202 al 31/01/2026

1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SURAMERICANA		
NRO. DE PÓLIZA	3817035-6		
CERTIFICADO O ANEXO	01215871511		
FECHA EXPEDICIÓN	05/08/2024		
FECHA APROBACIÓN	08/08/2024		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	29/12/2023	29/01/2027	438.574.938,20
Devolución del pago anticipado	29/12/2023	29/07/2029	219.287.469,10
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del servicio	29/12/2023	29/11/2026	438.574.938,20

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	Chubb seguros Colombia S.A.		
NRO. DE PÓLIZA	65920		
CERTIFICADO O DE ANEXO	12006592000001		
FECHA EXPEDICIÓN	30/03/2024		
FECHA APROBACIÓN	30/04/2024		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Responsabilidad civil extracontractual	30/03/2025	30/03/2026	10.000.000.000,00



2. EJECUCION CONTRACTUAL

OBLIGACIONES		ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Cumplir durante la ejecución del contrato con la normatividad vigente para prestadores de servicios de salud.	Se realizó verificación en el REPS, obligación verificada y evaluada durante la etapa precontractual	El cumplimiento de la obligación puede ser verificada en el siguiente enlace: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ consultando el nit: 890.307.200-5
2	El prestador deberá disponer de recurso humano idóneo y suficiente para el cumplimiento de las actividades y/o procesos objeto de la presente convocatoria. La atención se prestará buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia y continuidad en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad con énfasis en actividades, procedimiento, intervenciones y guías de atención de carácter educativo e informativo, individual que permita conocer los canales de comunicación para acceder a los servicios.	la entidad da cumplimiento a la obligación verificable en el estándar de habilitación de Talento Humano, según la Res. 3100 de 2019 verificada por el ente territorial. El SENA considera que el prestador cumple con este requisito dado que evaluó el requerimiento en la etapa precontractual.	El cumplimiento de la obligación puede ser verificada en el siguiente enlace: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ consultando el nit: 890.307.200-5 La clínica Imbanaco cuenta con una planta activa de más de 3400 personas entre especialistas, personal de consultorios, empleados, y personal de las firmas contratistas
3	Garantizar la prestación y atención 24 horas para pacientes que requieran atención en urgencias que logren impactar los factores de riesgo.	El contratista para dar cumplimiento a esta obligación cuenta con una IPS propia ubicada en la ciudad de Cali para la atención en los servicios de alta complejidad en las diferentes especialidades, debidamente habilitado. La consulta de urgencia 24	La IPS ofertada por el contratista cuenta con áreas para la atención de urgencias, hospitalización, consulta externa, cirugías ambulatorias y otros servicios ambulatorios de alta complejidad.



		horas se encuentra habilitada de acuerdo con la resolución 3100 del 2019.	
4	Garantizar la prestación de los servicios con equipos biomédicos, insumos medicamentos y material médico adecuados para la atención del usuario. Los elementos de protección personal que se usen durante la atención Y/o consulta resultada de los protocolos de bioseguridad por la emergencia sanitaria por COVID 19 son responsabilidad del prestador, el SENA no hace reconocimiento de estos teniendo en cuenta que el servicio médico asistencial no compensa ante el ADRES. En Caso de daño algún equipo biomédico, el contratista debe garantizar plan de contingencia, así como en caso de falta de personal con el fin de asegurar del desarrollo de los servicios contratados.	El contratista dentro de su proceso de habilitación cumple con los requerimientos técnicos de los equipos biomédicos.	hojas de vida de equipo biomédico condición verificada en la etapa precontractual y certificación firmada por el representante legal donde se estipula que se cuenta con contrato para el mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos.
5	El contratista debe contar con los procesos, procedimientos, protocolos y guías de manejo que garanticen el desarrollo de las actividades contratadas en forma estandarizada de acuerdo con los requerimientos de habilitación y podrán ser solicitados por el SENA en caso de considerar el requerimiento.	Se realizó verificación en el REPS, obligación verificada y evaluada durante la etapa precontractual	El cumplimiento de la obligación puede ser verificada en el siguiente enlace: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ consultando el nit: 890.307.200-5
6	El contratista deberá indicar por escrito que mecanismo (tiempo de respuesta, nombre del funcionario a cargo y email utilizará para evaluar las quejas y/o posibles eventos adversos)	La contratista adjunta formato de persona de contacto administrativo: Yensi Viviana Muñoz gccontratacion.imb@qironsalud.co	
7	El contratista deberá enviar el listado de insumos y medicamentos vigente cada periodo de tiempo durante la ejecución del contrato con el fin de validar la facturación recibida.	En la etapa precontractual adjuntaron el documento inicial denominado archivo oferta económica, hoja medicamentos dispositivos	La información inicial reposa en la plataforma SECOP II.



		y material, cada dos meses deberán enviar el listado actualizado al correo de facturacionavallesma@sena.edu.co	
8	El contratista deberá anexar a la oferta el listado de especialidades ofertadas para asignación de citas médicas.	La información fue enviada dentro del portafolio amplio y completo de Clínica Imbanaco.	portafolio amplio y completo de Clínica Imbanaco, cargado dentro de la oferta dentro de la plataforma SECOP II.
9	La prescripción de medicamentos para patologías crónicas se deberá realizar por un mes. El servicio médico del SENA no tiene dentro de su cobertura medicamentos herbolarios ni fito terapéuticos ni protectores solares, ni medicamentos que se encuentren en el Invima como cosméticos, los medicamentos de control de fondo rotatorio de estupefacientes deben ser formulados en el formato de control especial.	El contratista se acoge a la norma vigente sobre prescripción de medicamentos, dando cumplimiento a la obligación.	
10	Entregar las recomendaciones de egreso para todas las consultas y postoperatorios y preparación para la toma de cada uno de los exámenes, en el caso de terapia física planes de manejo casero que permitan la continuidad y corresponsabilidad por parte del usuario en su recuperación estos deben ser entregados a cada paciente posterior al proceso de atención.	El contratista entrega las recomendaciones correspondientes a los beneficiarios durante la consulta.	Información que puede ser verificada en el aplicativo SPU dentro de la historia clínica.
11	El contratista debe responder por los daños y secuelas ocasionados a pacientes o terceros como consecuencia de una vulneración a su seguridad.	En caso de presentarse inconformidades en la atención o procedimientos se remitirá comunicación por eventos adversos a la entidad. Obligación cubierta a través de la póliza de civil extracontractual en caso de un evento adverso comprobable.	N/A



1 2	Las tarifas para reconocer a las Entidades contratadas por estos servicios serán las tarifas establecidas en el momento de la contratación, se garantizará la regulación de precios para los servicios (medicamentos, laboratorios establecidos por el Ministerio de salud)	Obligación verificada en la etapa precontractual, con el envío del anexo tarifario, la auxiliar de facturación revisa que se dé cumplimiento con las tarifas reguladas por el ministerio de salud, en caso de presentarse observaciones se realizan las objeciones correspondientes.	Anexo tarifario de la etapa precontractual. Facturas
1 3	Atender las solicitudes requerimientos y rendición de informes que autoridades competentes realice en coordinación con la entidad contratante.	El contratista cumple con el envío de informes o reportes solicitados por el Servicio Médico Asistencial.	Informes reposan en correo electrónico del Servicio Médico Asistencial
1 4	El contratista solo prestara los servicios objeto del contrato a los beneficiarios del servicio médico asistencial presentando los siguientes documentos: carne vigente, documento de identidad para adultos y tarjeta de identidad para menor de edad. Orden de atención para servicios.	El contratista prestó los servicios a los beneficiarios que presentaron las ordenes de atención debidamente diligenciadas por el SENA.	El contratista para el periodo de cobro presentó 23 facturas, para la verificación de esta información revisar el formato de relación de servicios prestados dentro de la carpeta GC.
1 5	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente en la oficina del grupo de servicio médico del SENA Regional Valle en horario hábil, Se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código CUPS y la tarifa contratada., se permite la radicación de las facturas vía correo electrónico a los correos pactados al inicio de ejecución del contrato. Para enviar la factura debe diligenciar en el asunto o en la sección de la factura notas, lo siguiente # \$ luego el código de identificación de la Entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato y correo del supervisor,	El contratista presentó facturación por valor de \$34.455.510 facturación radicada en Onbase por servicios prestados en el mes de ENERO de 2026 según tarifas pactadas. Las facturas se encuentran cargadas en la plataforma SECOP 2 en el ítem EJECUCION DEL CONTRATO junto con los demás documentos requeridos para el proceso de pago.	- Relación Servicios - Relación de Cuentas - Relación de Facturación -Certificación de aporte para fiscales emitida por el Revisor Fiscal de la Entidad.



	<p>finalizando con # \$ debidamente separados por punto y coma según el siguiente ejemplo:</p> <p># \$36-02-00-076-923010, contrato xxx@sena.edu.co # \$</p> <p>Registrar en la sección de la factura datos del adquiriente en el campo “correo” el buzón electrónico. siifnaci.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, dispuesto por el Ministerio de Hacienda y crédito público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, este la envíe automáticamente.</p>		
1 6	<p>En caso de ofertar sedes estas deben mantener vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la Ley o las autoridades administrativas civiles o sanitarias, o quienes hagan sus veces de ente de control territorial, para el ejercicio del servicio prestado en cada punto donde se preste el servicio durante toda la ejecución del contrato.</p>	<p>Se realizó verificación en el REPS, obligación verificada y evaluada durante la etapa precontractual</p>	<p>El cumplimiento de la obligación puede ser verificada en el siguiente enlace: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ consultando el nit: 890.307.200-5, opción sedes.</p>
1 7	<p>Abstenerse de emitir formula o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y pertinencia médica.</p>	<p>Durante el mes objeto de cobro no se presentó ningún caso de suplantación, fraude o irregularidad que no permitiera la prestación del servicio por irregularidades.</p>	
1 8	<p>Abstenerse de prestar la atención o procedimientos a los usuarios sin la autorización previa del médico asesor.</p>	<p>Durante el mes objeto de cobro los servicios hospitalarios fueron prestados con las debidas autorizaciones por parte del SENA, salvo las atenciones de urgencia del paciente presenta documento de identidad y carne del servicio médico</p>	
1 9	<p>Informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o</p>	<p>Durante el mes objeto de cobro no se presentó ningún caso de suplantación, fraude</p>	



	fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad.	o irregularidad que no permitiera la prestación del servicio por irregularidades.	
20	<p>Certificado de implementación del SG-SST acorde a la evaluación de estándares mínimos, certificación firmada el Representante Legal, y con los siguientes soportes:</p> <p>1. Fotocopia de cédula y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional que evalúa los estándares mínimos.</p> <p>2. evaluación de estándares mínimos y respectivo plan de acción de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019</p>	<p>Certificado ARL de implementación del SG-SST y/o certificación firmada por el Representante Legal del resultado y nivel de implementación del SG-SST de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019</p>	<p>Certificación ARL de implementación del SG-SST. Esta obligación se verifica dentro del Formato de Verificación de Criterios. GCCON-AN-001 versión 4.</p>
21	<p>Protocolos de bioseguridad específicos para la sede o lugar donde se desarrolle la obra de acuerdo con la Resolución 777 de 2021 o la que haga sus veces.</p>	<p>El contratista presentó protocolo de bioseguridad implementado en la entidad.</p>	<p>Protocolo de bioseguridad establecido por el oferente para la prevención verificable dentro de la carpeta GF y el formato GCCON-AN-001 versión 4.</p>
22	<p>Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA.</p>	<p>El contratista cumple con el registro del certificado de disposición final de residuos hospitalarios dentro de la carpeta GF.</p>	<p>Certificado de disposición final de residuos sólidos que puede ser consultados en el aplicativo SECOP dentro de la carpeta GF e información que puede ser verificada en el formato GCCON-AN-001 versión 4.</p>

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



OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.		
Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA.	El contratista hace entrega del manifiesto de recolección de hospitalarios y similares en la atención prestada al SENA, posterior a un tiempo determinado deberá entregar el certificado de disposición final acorde al manifiesto suministrado con número 1737.	Manifiesto suministrado con número 1737 de Aseo del Suroccidente, a lo cual se recomienda cargar este soporte en la plataforma SECOP II para tramite de pago.
Entregar copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados	El contratista hace entrega del formato RH1 de la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados.	Formato RH1 de la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados, se recomienda cargar este soporte en la plataforma SECOP II para tramite de pago.
En caso de que el proveedor realice la gestión de algunos residuos con terceros, deberá entregar las certificaciones de alianzas comerciales y copias de las licencias ambientales respectivas.	Para la recolección de residuos que fue realizada no aplica este criterio, pero se validara nuevamente en el próximo pago.	No Aplica.

1. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA	NUMERO INTERNO O DOCUMENTO SIIF	No. DE FACTURA	VALOR PARA CANCELAR DESPUES DEL IVA	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
14/01/2026	19746945	CEE9171	\$ 135.300	\$ 34.455.510	\$ 834.148.748	4%
08/01/2026	19706070	CEG29073	\$ 135.300			
27/01/2026	19817284	CEG30244	\$ 135.300			
02/01/2026	19691337	CN131340	\$ 536.400			
07/01/2026	19706068	FCA55218	\$ 135.300			
13/01/2026	19817283	FCD67547	\$ 135.300			
13/01/2026	19760079	FCG15191	\$ 135.300			
13/01/2026	19760088	FCG15218	\$ 135.300			
07/01/2026	19706069	FCH2444	\$ 135.300			
15/01/2026	19746427	FCI1678	\$ 228.100			
14/01/2026	19746418	IHE20172	\$ 25.335.080			



14/01/2026	19746400	IHE20173	\$ 885.500			
22/01/2026	19791011	QAA3597	\$ 135.300			
16/01/2026	19757933	QAB3146	\$ 166.600			
20/01/2026	19791121	QTA12347	\$ 98.300			
14/01/2026	19747042	UI473191	\$ 669.016			
28/01/2026	19817287	UI474556	\$ 2.842.662			
02/01/2026	19686536	UK86084	\$ 218.700			
02/01/2026	19686480	URB123253	\$ 450.724			
15/01/2026	19747024	URB124536	\$ 156.223			
16/01/2026	19758781	URB124665	\$ 1.357.405			
20/01/2026	19757994	URB125003	\$ 78.900			
05/01/2026	19691353	USP220982	\$ 214.200			
		TOTAL, FACTURACION	\$ 34.455.510			

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

ras la revisión efectuada, se constató que el contratista CLINICA IMBANACO S.A.S presentó la certificación de parafiscales. Este documento fue verificado para asegurar el cumplimiento de las obligaciones establecidas, en concordancia con las disposiciones contractuales vigentes

5. 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, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

6. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

7. CERTIFICACIÓN

Que de conformidad con el contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.5702697 29/12/2023, con número de Certificado de **Registro Presupuestal SIIF: 125 del 2025-01-08**, suscrito con CLINICA IMBANACO SAS, identificado con Nit: 890.307.200-5 cuyo objeto es: "Contratar el servicio de Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) ambulatorio u hospitalario, con el fin de garantizar la red que cubra la demanda de los beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA Regional Valle del Cauca, para la atención integral en los servicios requeridos.". Que el contratista presentó la facturación con las órdenes de atención debidamente firmadas por los beneficiarios, las cuales reposan SECOP II, como soporte a la facturación radicada por



el contratista y han sido revisados por el personal del SMA, las facturas para pagar corresponden al periodo del mes de enero del 2026 por valor de **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (\$34.455.510)** el contratista realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

2. OBSERVACIONES

No se presentaron observaciones durante el presente informe de supervisión

Para constancia se firma en la ciudad de Cali, a los 5 días del mes de febrero del 2026.

JAIR LOPEZ ROA

Coordinador Servicio Médico Asistencial

Elaboró: Yaneth Manzano Ceballos – Técnico 03 SMA

Revisó: Kelly Johana Rengifo- Contratista Apoyo Administrativo SMA