INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

TIPO DE CONTRATO:				**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**CO1.PCCNTR.4244321 del 24/11/2022**		
CONTRATISTA:				**LUCY MARIELA PABON PINZON**		
Nit o C.C. No.				63.316.658 de Bucaramanga		
OBJETO:				**"REALIZAR APOYO A LAS ACTIVIDADES DE TOMA DE MUESTRAS, RECEPCIÓN, ALISTAMIENTO DE MUESTRAS Y DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN DEL LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PARA LA ATENCIÓN DE LA PANDEMIA GENERADA POR EL COVID-19 EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".**		
VALOR INICIAL:				**$2.500.000**		
VALOR ADICIONAL:				N.A		
ANTICIPO INICIAL:				N.A		
ANTICIPO ADICIONAL:				N.A		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:				N.A		
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:				N.A		
PLAZO INICIAL:				UN (01) MES		
PLAZO ADICIONAL:				N.A		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO				N.A		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				N.A		
SUPERVISOR:				**DIEGO ARMANDO GARCIA MEJIA** según designación de supervisión del 24/11/2022		
FECHA DE INICIACIÓN:				30/11/2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N° N°	ddmmaaaa	ddmma aaa	ddmmaaaa
ACTA DE REINICIACIÓN	N°	N°	N° N°	ddmmaaaa	ddmma aaa	ddmmaaaa
FECHA DE TERMINACIÓN				29/12/2022		
MUNICIPIO:				BUCARAMANGA		
OFICINA GESTORA:				**Secretaria de Salud de Santander**		
VALOR A PAGAR				$1.666.666		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 30/11/2022	HASTA	19/12/2022

Con base en los informes presentados por **LUCY MARIELA PABON PINZON** respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, tomando como base la presente acta de recibo FINAL por valor de $1.666.666, con un valor a pagar de $1.666.666.

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME FINAL

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Realizar toma de muestras nasofaríngeas, orofaríngeas, sanguíneas y otras requeridas para el diagnóstico de SARS- Cov-2 de acuerdo a designación realizada.	No se requirió sin embargo realizo apoyo en las áreas fisicoquímicos micrológico de aguas.	Libro recepción
2.	Apoyar la recepción, embalaje y desembalaje de muestras para diagnóstico de SARS- Cov-2 y otras recepcionadas en el Laboratorio Departamental de Salud Pública, de acuerdo a los procedimientos establecidos.	No se requirió sin embargo realizo apoyo en las áreas fisicoquímicos micrológico de aguas.	Libro recepción
3.	Verificar criterios de aceptación y/o rechazo de muestras y	No se requirió sin embargo realizo apoyo en las áreas fisicoquímicos	Libro recepción

	cumplimiento de requisitos de documentación, realizando la notificación respectiva a la entidad o persona responsable en caso requerido.	micrológico de aguas.	
4.	Realizar referencia y contrareferencia de muestras a laboratorios colaboradores para el diagnóstico de SARS- Cov-2 y a laboratorios nacionales de referencia de acuerdo a requerimiento.	No se requirió en este periodo.	No aplica
5.	Ingresar información correspondiente a fichas epidemiológicas y la requerida por el sistema de información del Laboratorio de Salud Pública, verificando calidad del dato y realizando la gestión requerida para asegurar la integridad de los datos.	No se requirió en este periodo.	No aplica
6.	Realizar almacenamiento y descarte de muestras de Covid-19 y otras, diligenciando los registros respectivos y de acuerdo a los procedimientos establecidos en el área.	No se requirió en este periodo.	No aplica
7.	Actualizar base de datos existentes de cada uno de los programas asignados y realizar periódicamente las copias de seguridad según el procedimiento establecido por el Laboratorio Departamental de Salud Pública.	Se realizo en el área de apoyo.	Copia del libro.
8.	Descanecar, pesar, rotular y realizar de acuerdo a designación la ruta sanitaria de los residuos generados en el laboratorio, realizando el registro en el formato RH1 establecido en el laboratorio.	Si requirió este periodo	RH1 Formatos
9.	Realizar medición de condiciones ambientales de las áreas asignadas, limpieza de áreas y equipos utilizados de acuerdo a designación realizada.	Temperatura en área de apoyo	Formato temperatura, limpieza
10	Participar en las actividades de inducción, re inducción capacitación, revisiones científicas y demás reuniones realizadas para el seguimiento de las actividades del Laboratorio Departamental de Salud Publica y las requeridas con entes externos de acuerdo a designación de supervisor.	Si requirió, asistencia a capacitaciones	Formato
11.	Participar en la elaboración y/o actualización de documentos y en la implementación y mejora de los procesos del Sistema de Gestión de Calidad para LDSP basado en la NTC ISO/IEC 17025 y Sistema Integrado de Gestión y Control de la Gobernación de Santander.	No se requirió en este periodo.	No aplica
12	Elaborar, Analizar y presentar informes e indicadores y dar respuesta a las solicitudes realizadas por el supervisor y requeridas en relación con las actividades del contrato	No se requirió en este periodo.	No aplica
13	Responder por el buen estado del material y equipos que utilice e informar oportunamente sobre fallas o anormalidades encontradas.	No se requirió en este periodo.	No aplica
14	Cumplir las normas de bioseguridad y seguridad industrial establecidos en el Laboratorio.	No se requirió en este periodo.	No aplica
15	Presentar mensualmente informe correspondiente a las actividades desarrolladas en el periodo e informe final de actividades, con los soportes físicos y magnéticos	Si requirió este periodo se presentan Esterilización y Destilador.	Formatos

	generados durante la ejecución del contrato.		
16	Llevar la documentación generada en el área asignada por el supervisor según la ley de archivo general de la nación.	No se requirió en este periodo.	No aplica
17	Cumplir con los turnos asignados con el fin de garantizar la continuidad de los procesos críticos del área de biología molecular.	No se requirió en este periodo.	No aplica

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
	Fecha de pago	21/11/2022	02/12/2022
	Nº de Planilla	9441979629	9443213995
	Ingreso Base de Cotización	$1.000.000	$1.000.000
	Valor cotizado	$125.000	$125.000
	EPS	SALUDTOTAL	SALUDTOTAL
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
	Fecha de pago	21/11/2022	02/12/2022
	Nº de Planilla	9441979629	9443213995
	Ingreso Base de Cotización	$1.000.000	$1.000.000
	Valor cotizado	$160.000	$160.000
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
	Fecha de pago	21/11/2022	02/12/2022
	Nº de Planilla	9441979629	9443213995
	Ingreso Base de Cotización	$1.000.000	$1.000.000
	Valor cotizado	$24.400	$24.400
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

Por lo anterior, el suscrito **SUPERVISOR** hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Bucaramanga, a los VEINTE (20) días del mes DICIEMBRE de 2022.

DIEGO ARMANDO GARCIA MEJIA
Supervisor del Contrato