(1) Contrato No.	INS-CYT-545-2022		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:	MEDICALFA		
(3) Nombre del supervisor y/o interventor:	Luis Alberto Gomez Diana Mercedes Martinez Maria Carlina Castillo		
(4) Director de Proyecto/Dependencia:	**Dirección de Investigación** **Dirección de Redes** **Dirección de Producción**		
(5) No. extensión o teléfono del supervisor:	**1530-1645-1325**		
(6) Objeto del contrato:	Adquirir elementos de bioseguridad y protección personal, necesarios para la realización de los proyectos y actividades misionales llevados a cabo por los diferentes grupos del INS. (Ítems 15, 106, 111 y 112)		
(7) Fecha de inicio:	22/12/2022	**(8) Fecha terminación:**	23/12/2022
(9) Período objeto del informe:	**Diciembre**		

(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios Supervisor
Teniendo en cuenta las obligaciones generales Nro 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13; las obligaciones específicas Nro 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13; las obligaciones de producto 1, 2 y 3 y las especificaciones técnicas del contrato INS-CYT-545-2022 respectivamente.	**Estregar los elementos de laboratorio descritos en la ficha técnica, en la cantidad y referencia señalada y sujeto a las condiciones de obligatorio descritas en el contrato INS-CYT-545-2022**	**Ver observaciones numeral 12 del presente formato**	
% DE AVANCE ACUMULADO			**100%**

(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:

1. El/La Contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. Durante el periodo el/la Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 “Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo”, especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolla.

4. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

5. ***<u>Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.</u>***

6. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

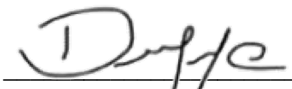
(12) OBSERVACIONES:

Ítem	Cantidad a Adquirir	Descripción del elemento			
		Elemento	Marca	Referencia	Presentación
15	400	Overol desechable entero, con cremallera, color azul con puño resortado. Tela SMS de 35 gramos. Talla L	No Aplica	No Aplica	Unidad
180	480	Bata 3/4 (arriba de la rodilla) desechables para laboratorio antifluidos con cremallera frontal, manga larga ajustable, color azul, puño resortado en tejido color blanco. Talla L	No Aplica	No Aplica	Unidad
111	120	Campo quirúrgico desechable 70*70 color	No Aplica	No Aplica	Unidad
112	120	Forro quirúrgico desechable para camilla 70*70 color blanco	No Aplica	No Aplica	Unidad

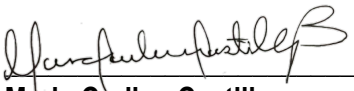
(13) En constancia, firmo:



Luis Alberto Gomez
Supervisor



Diana Mercedes Martinez
Supervisora



Maria Carlina Castillo
Supervisora

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 2022/12/28