

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 12
		FOR-A09.2026-002	2025-01-31

TIPO DE CERTIFICACION:	PARCIAL	CESION:	NO	FEI:	NO	SGR:	NO
------------------------	---------	---------	----	------	----	------	----

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. NIT o CÉDULA:	1.016.026.519	CONTRATISTA:	JUAN CAMILO MARTINEZ PUENTES
CELULAR	3102605515	FECHA INICIO:	27/01/2025
CONTRATO No.:	INS-CPS-072-2025	FECHA FINAL:	30/11/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	14525	VALOR HONORARIOS:	\$ 4.676.200
		PAGO NUMERO:	10 DE 11

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
TIPO CONTRATO:	DECLARA RENTA:	PENSIONADO:	ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS
PROFESIONAL	NO	NO	NO
	INGRESOS HONORARIOS:	\$ 4.676.200	POR DIAS
	IVA 19%		CANTIDAD DE DIAS
	INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:		HONORARIOS
	TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	\$ 4.676.200	NO \$ 4.676.200,00
		FACTURA:	FECHA:

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL			
TOTAL (IBC):	\$ 1.870.500	ENTIDAD PROMOTORA	PAGO PLANILLA
PENSION 16% (valor aporte):	\$ 299.300	Porvenir	VENCIDO
SALUD 12,5% (valor aporte):	\$ 233.900	Compensar Entidad Promotora de Salud	PLANILLA DE PAGO No. 90519000
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	\$ 45.600	Positiva Compañía de Seguros	FECHA 14/10/2025
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	\$ 578.800		PLANILLA DE PAGO AJUSTE (Si aplica)

Realice Aportes Voluntarios al Fondo de Pensiones Obligatorias de acuerdo al Artículo 55 E.T (adjunto la certificación correspondiente al fondo de pensiones obligatorias con aporte voluntario)	NO
--	----

4-DATOS DE RETENCION Y NETO A PAGAR	
Declara costos y deducciones asociados al ingreso en la declaración de renta (Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, Artículo 9 y 11)	NO

DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	MES	VALOR A DEDUCIR	CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: límite max. Mensual 100 uvt 4.979.900, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEICA	\$ 4.676.200	0,766%	\$ 35.820
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: límite max. Mensual 16 uvt 796.784, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-	RETEFUENTE	\$ 3.507.150	70,43	\$ -
c. DEPENDIENTE: límite max. Mensual 32 uvt 1.593.568 correspondiente al mes pagado			-	RETEIVA			0
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/189.236.200			-	TOTAL IMPUESTO	\$		35.819,69
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 189.236.200			-	TOTAL A PAGAR	\$		4.640.380,31
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	\$	-	RETEFUENTE VOLUNTARIA	NO		

5. FIRMAS	
Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumpla a cabalidad las actividades del objeto contractual y los documentos suministrados contienen los pago en salud, pensión y ARL	

FIRMA CONTRATISTA	
El supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas dentro del periodo objeto de cobro y que verificó el pago de los aportes al sistema de seguridad social (SALUD 12,5%, PENSION 16% Y ARL 2,436%) de conformidad con las normas vigentes.	

Nombre supervisor	Sergio Ybrajil Gómez Rangel	Nombre supervisor	
Cargo	Coordinador	Cargo	
Dependencia	Virología	Dependencia	

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION	
Radicado No:	Obligación No:
Fecha radicado No:	Fecha Radicación (SIIF):

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1016026519	JUAN CAMILO MARTINEZ FUENTES	Carrera 10A # 63-34 apartamento 402	3102605515	jmartinezpns@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
	2025-09		2025-09	90519000	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
					\$581.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS008	Compensar EPS	860065942-7	233.900	0	No. Autorización	Valor	8	1.200	0
									235.100
									1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	880224809-8	299.300	0	0	0	0	8	1.500	0	300.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	45.600	No. Autorización	Valor	45.600	8	300	45.900			456	45.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	8	0	0	0
0	8	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	233.900	235.100
Pensión	1	299.300	300.800
Riesgos Laborales	1	45.600	45.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	578.800	581.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1016026519	JUAN CAMILO MARTINEZ PUEBLOS	Carrera 18A # 53-34 apartamento 402
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
		TELÉFONO	CORREO
		3102605515	jmartinezp@compensar.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCABLES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2025-09	2025-09	I	14/10/2025	90519000
CANTIDAD EMPLEADOS				UPC
1				0
TOTAL A PAGAR				
				\$561.800

DETALLE POR COTIZANTE																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCABLES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres							Cotización		Cot. AFP	Cot. AFP	Cotización	Voluntari y Afiliada	Fondo pensional de subsidio	Fondo pensional de subsidio	Cotización / Valor UPC	Cot. ARL	Cotización	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Aporte otros parafiscales	Aporte SENIA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	1016026519	MARTINEZ	PUEBLOS	JUAN	CAMILLO																														

PAGADA

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 1 de 3

(1) Contrato No.	INS-CPS-072-2025		
(2) Nombre del Contratista:	JUAN CAMILO MARTINEZ PUENTES		
(3) Cargo del supervisor:	Coordinador grupo Virologia		
(4) Interventoría si ☐ no ☐ Nombre:	N/A		
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	sgomezr@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales apoyando las actividades técnicas y administrativas requeridas para la vigilancia por laboratorio de Influenza y su diagnóstico diferencial de acuerdo con los lineamientos vigentes para la vigilancia por laboratorio dentro del Laboratorio Nacional de Referencia de Virología.		
(7) Fecha de inicio:	2025-01-27	(8) Fecha terminación:	2025-11-30
(9) Período objeto del informe:	Octubre 2025 ✓		
(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 del Supervisor
Apoyar las actividades técnicas requeridas para el procesamiento de muestras notificadas para infecciones de virus transmitidos por vías respiratorias y aquellas relacionadas de acuerdo con la necesidad del LNR virología, garantizando que se ejecutan los procesos de acuerdo con los requerimientos del SIG.	Se apoya el procesamiento de muestras ingresadas bajo el perfil 809 – Virus Respiratorios y perfil 822-Muestras NIC, apoyando también los procesos administrativos de las mismas en la plataforma SIVILAB y Los formatos correspondientes FOR-R01.5380.115 y R01.5380.116. Reuniones semanales de capacitación y reinducción en el Sistema integrado de Gestión SIG.	Se realiza el proceso de selección de exámenes, verificación y resultado en la plataforma SIVILAB de las muestras 809088996 al 809089108 y 822002903 al 822003014. Se realizan mapas de extracción placas Y/o validación de PCR desde la H-25-44 hasta LA H-25-47 cuyo reporte se encuentra en la dirección URL A:\Virus Respiratorios\3 PLACAS\RESPI\2025\OCTUBRE Soporte de asistencias a reuniones en los formatos de asistencia: FOR-A01.000.006	
Apoyar actividades de vigilancia por laboratorio asociadas a preparación de muestras, confirmación de casos, o apoyo en brotes de los eventos de interés en salud pública dentro del LNR de acuerdo con la situación epidemiológica del país, y las necesidades de respuesta en salud pública.	Se apoya en el desembalaje, montaje de extracción, PCR e informe de resultados de las muestras ingresadas para el perfil 809 -Virus respiratorios y 822- Muestras NIC. Apoyo técnico a la red respecto a al implementación y seguimiento de Biología molecular para Virus Respiratorios.	Se realiza el apoyo en el procesamiento de las muestras comprendidas entre 809088996 al 809089108 y 822002903 al 822003014 con los formatos correspondientes a extracción, montaje de PCR e informe de resultado que podrán ser encontrados en el siguiente link: A:\Virus Respiratorios Las carpetas 1 HAMILTON, 3 PLACAS Y 4 CARGUE DE RESULTADOS.	
Apoyar las actividades necesarias para la consolidación de	Se apoya con el diligenciamiento de la base de datos de Virus respiratorios para	Apoyo en diligenciamiento de bases de datos correspondientes al manejo de	

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 2 de 3

información asociada a la vigilancia por laboratorio de virus respiratorios que permita la generación de productos de nuevo conocimiento dentro del grupo de virología.	el perfil 809 Virus Respiratorios y 822 Muestras NIC. Apoyo en la generación y envío de FluNet.	virus respiratorios y revisión de bases de datos de años pasados para estudios de carga de enfermedad de Influenza en conjunto con OPS y el observatorio del INS. Los archivos trabajados para este estudio se encuentran en: U:\15 BASE DE DATOS\Base 2023\BD LABS	
Apoyar la ejecución de actividades que se asocien al cumplimiento de compromisos del sistema integrado de gestión del INS para la garantía de calidad dentro del LNR virología y al cumplimiento de ensayos de aptitud donde se considere su apoyo profesional.	Se apoya el diligenciamiento de los formatos comprendidos en el SIG como FOR-R01.5380.115,R01.5380.116 Y Planilla de informe de resultados de SIVILAB.	Se apoya en la realización de los formatos correspondientes a extracción, montaje de PCR e informe de resultado que podrán ser encontrados en el siguiente link: A:\Virus Respiratorios Las carpetas 1 HAMILTON, 3 PLACAS Y 4 CARGUE DE RESULTADOS.	
Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo	Alistamiento de paneles del EA para virus respiratorios por parte de del INM e INS	Acta de reunión con Portes de Colombia y soporte en plataforma Teams.	

Monitoreo del tratamiento a los riesgos de contratación registrados en el FOR-A02.0000-026 Anexo No 1 a los estudios previos
Matriz de riesgos de contratación

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	CONTRATACION	ANEXO No 1 A LOS ESTUDIOS PREVIOS - MATRIZ DE RIESGOS EN	Versión 02
			FOR-A02.0000-026	2016-08-31
				Página 1 de 1

Nº	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Tratamiento / Valoración y Categoría	¿A quién se le asigna?	Tratamiento / Controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento o			¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión		
												Probabilidad	Impacto	Valoración					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?	
1	General	Externo	Ejecución	Riesgos	Retraso en la entrega de productos por circunstancias ajenas a la voluntad del contratista	Demora en la ejecución del objeto contractual	Posible	Menor	Riesgo Medio	Evitar el Riesgo	Contratista	Actividad de supervisión, controles periódicos, informes mensuales	Raro	Menor	Riesgo Bajo	NO	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Seguimiento a las actividades técnicas en el sistema de información. Seguimiento de indicadores mensual	Mensual
2	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Defectos en los resultados del producto por circunstancias ajenas a la voluntad del contratista.	No ejecución de los proyectos	Posible	Menor	Riesgo Medio	Evitar el Riesgo	Contratista	Actividad de supervisión, controles periódicos, informes mensuales	Raro	Menor	Riesgo Bajo	NO	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses mas	Seguimiento a las actividades técnicas en el sistema de información. Seguimiento de indicadores mensual. Controles en proceso analítico	Mensual

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: 03
			2023-11-17
		FOR-A02.0000-037	Página 3 de 3

3	General	Externo	Ejecución	Riesgos Regulatorios	Cambios regulatorios en materia administrativa, tributaria y/o normativa, relacionados con el objeto contractual	Retraso en el cumplimiento de las obligaciones y/o en el plazo establecido para la ejecución del contrato	Improbable	Menor	Riesgo Bajo	Reducir Consecuencias y Aceptar el riesgo residual	INS 50% y Contratista 50%	Revisión del contrato con el fin de hacer las modificaciones pertinentes para poder desarrollar el contrato	Improbable	Menor	Riesgo Bajo	NO	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento mensual de circulares, protocolos o normas actualizadas.	Mensual
4	General	Externo	Ejecución	Riesgos Sociales o Políticos	Problemas de orden público que afecten los desplazamientos	Demora en la ejecución del objeto contractual	Improbable	Menor	Riesgo Bajo	Reducir Consecuencias y Aceptar el riesgo residual	INS 50% y Contratista 50%	Revisión del contrato con el fin de hacer las modificaciones pertinentes para poder desarrollar el contrato	Improbable	Menor	Riesgo Bajo	NO	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las actividades técnicas en el sistema de información. Seguimiento de indicadores por evento. Notificación al cliente	Mensual

% DE AVANCE ACUMULADO	90.90 %
-----------------------	---------

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

- 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.
- 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).
- 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.
- 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.
- 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.**
- 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:	(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)
----------------------------	---

(13) En constancia, firmo: NOMBRE Y FIRMA  SERGIO YEBRAIL GOMEZ RANGEL Supervisor

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., Bogotá, Octubre de 2025

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN	Versión: 03
		FOR-A02.0000-029	2022-08-19
			Página 1 de 1

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-072-2025	NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CAMILO MARTINEZ PUENTES
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales apoyando las actividades técnicas y administrativas requeridas para la vigilancia por laboratorio de Influenza y su diagnóstico diferencial de acuerdo con los lineamientos vigentes para la vigilancia por laboratorio dentro del Laboratorio Nacional de Referencia de Virología.		
PERIODO DEL INFORME	DESDE:	1/10/2025	HASTA: 31/10/2025
DESCRIPCIÓN DEL AVANCE			
1. Apoyar las actividades técnicas requeridas para el procesamiento de muestras notificadas para infecciones de virus transmitidos por vías respiratorias y aquellas relacionadas de acuerdo con la necesidad del LNR virología, garantizando que se ejecutan los procesos de acuerdo con los requerimientos del SIG: Se realiza el proceso de selección de exámenes, verificación y resultado en la plataforma SIVILAB de las muestras 809088996 al 809089108 y 822002903 al 822003014. Se realizan mapas de extracción y placas de PCR desde la H-25-39 hasta LA H-25-43 cuyo reporte se encuentra en la dirección URL A:\Virus Respiratorios\3 PLACAS\RESPI2025\OCTUBRE Soporte de asistencias a reuniones en los formatos de asistencia: FOR-A01.000.006 2. Apoyar actividades de vigilancia por laboratorio asociadas a preparación de muestras, confirmación de casos, o apoyo en brotes de los eventos de interés en salud pública dentro del LNR de acuerdo con la situación epidemiológica del país, y las necesidades de respuesta en salud pública: Se realiza el apoyo en el procesamiento de las muestras comprendidas entre 809088896 al 809089108 y 822002903 al 822003014 con los formatos correspondientes a extracción, montaje de PCR e informe de resultado que podrán ser encontrados en el siguiente link: A:\Virus Respiratorios Las carpetas 1 HAMILTON, 3 PLACAS Y 4 CARGUE DE RESULTADOS. 3. Apoyar las actividades necesarias para la consolidación de información asociada a la vigilancia por laboratorio de virus respiratorios que permita la generación de productos de nuevo conocimiento dentro del grupo de virología. Apoyo en diligenciamiento de bases de datos correspondientes al manejo de virus respiratorios y revisión de bases de datos de años pasados para estudios de carga de enfermedad de Influenza en conjunto con OPS y el observatorio del INS. Los archivos trabajados para este estudio se encuentran en: U:\15 BASE DE DATOS\Base 2023\BD LABS Apoyo en el diligenciamiento de FluNET cuyo soporte se encuentra en el correo de la referente del evento prodriguez@ins.gov.co 4. Apoyar la ejecución de actividades que se asocien al cumplimiento de compromisos del sistema integrado de gestión del INS para la garantía de calidad dentro del LNR virología y al cumplimiento de ensayos de aptitud donde se considere su apoyo profesional. Se apoya en la realización de los formatos correspondientes a extracción, montaje de PCR e informe de resultado que podrán ser encontrados en el siguiente link: A:\Virus Respiratorios Las carpetas 1 HAMILTON, 3 PLACAS Y 4 CARGUE DE RESULTADOS. 5. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo: Logística de envío de ensayos de aptitud para virus respiratorios en el convenio del INM-INS, cuyo soporte se encuentra en acta y plataforma Teams.			

Nota: El seguimiento sobre el cumplimiento de las obligaciones lo realizará el supervisor en el FOR A02.0000-037 "INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN"



NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Juan Camilo Martinez Puentes