| E.S.E. SAN MIGUEL TUTA<br>Comprometidos con Proteger tu Salud | E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ | | |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| | APOYO | F-GCT-06 | Página 1 de 1 |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión 3 | 1/30/2026 |

# INFORME DE SUPERVISIÓN

## 1 INTRODUCCIÓN

Por medio del presente documento se procede a realizar la supervisión al contrato No No. 009-2026 del 22 de abril del 2026 , en cumplimiento de las obligaciones contraídas por PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL LABORATORIO PROASECAL SAS , en calidad de contratista y la ESE San Miguel de Tuta - Boyacá, y para lo cual se presento el correspondiente Informe de servicios de las actividades realizadas en cumplimiento del mismo

## 2 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Contrato** | 009-2026 | **Fecha de firma** | Wednesday, April 22, 2026 |
| **Objeto** | **SUMINISTRO DE MUESTRAS DE CALIDAD PARA EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DE LA E.S.E. PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL** | | |
| **Tipo de contrato** | **Prestación de Servicios de apoyo a la gestión** | | |

### 3.1 Valor y Plazo del contrato

| | PLAZO | EN DÍAS | VALOR | Fechas |
|---|---|---|---|---|
| **Inicial** | 1/16/2026 | 348 | $ 4,259,100.00 | 1/16/2026 |
| **Adicional 01** | NA | 0 | $ - | NA |
| **Final** | 12/30/2026 | 348 | $ 4,259,100.00 | 12/30/2026 |

### 3.2 Datos del contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | MA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL LABORATORIO PROASE | **Número de Cedula:** | 830079375-8 |
| **E-mail:** | PROASECAL@QSC.COM.MX | **Celular:** | 3013809990 |
| **BANCO** | BANCOLOMBIA S.A | **Tipo de Cuenta:** | CORRIENTE |
| **Numero de Cuenta:** | 30400005476 | **Régimen tributario** | DECLARANTE DE IVA |
| **Fondo de pensiones** | 0 | **Administradora de salud** | SANITAS |
| **ARL:** | SEGUROS BOLIVAR | **Tipo de riesgo** | Tipo I |

### 3.3 Datos de supervisión

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del supervisor** | **CLAUDIA YOLIMA RODRIGUEZ OCHOA** | **Cargo** | BACTERIÓLOGA |

## 3 DATOS FINANCIEROS

A continuación se presenta el analisis y balance financiero del contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 009-2026 del 22 de abril . Se estima su ejecución fisica en un 47,1%, la cual es calculada de las cantidades de las actividades contractuales ejecutadas por el contratista, sobre lo contratado, en el periodo de tiempo evaluado, para el cual se estima un avance de un 25,3% para el presente informe

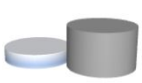
| | | | |
|---|---|---|---|
| **Numero de acta** | 2 | **Fecha del informe** | Tuesday, April 22, 2025 |

### 2.1 Programación de pagos

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Acta 01** | $ 1,713,400.00 | **Acta 05** | $ - | **Acta 09** | $ - | **Total avance** |
| **Acta 02** | $ 293,700.00 | **Acta 06** | $ - | **Acta 10** | $ - | $ 2,007,100.00 |
| **Acta 03** | $ - | **Acta 07** | $ - | **Acta 11** | $ - | **Por ejecutar** |
| **Acta 04** | $ - | **Acta 08** | $ - | **Acta 12** | $ - | $ 2,252,000.00 |

### 2.2 Balance general de la ejecución del contrato

| | Pagos | DÍAS | % Tiempo | % Fisíco | Avance Tiempo | Avance Financiero |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Actual** | **$ 293,700.00** | **44** | 12.6% | 6.9% | | |
| **Acumulado** | **$ 2,007,100.00** | **88** | 25.3% | 47.1% | | |
| **Por ejecutar** | **$ 2,252,000.00** | **260** | 74.7% | 52.9% | | |





## 4 INFORME DE ACTIVIDADES

Mediante el presente se verifican las actividades del contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 009-2026 del 22 de abril , para el periodo comprendido entre el 01 de marzo y el 13 de abril para lo cual se verifico el informe de servicios entregado por el contratista con los respectivos anexos y evidecias de ejecución, y para lo cual se presenta la siguiente relación:

### 5.1 Periodo de tiempo del informe

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entre | 3/1/2026 | y | 4/13/2026 |

| E.S.E. SAN MIGUEL TUTA<br>Comprometidos con Proteger tu Salud | E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ | | |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| | APOYO | F-GCT-06 | Página 1 de 1 |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión 3 | 1/30/2026 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | | |

**5.2 Ejecución de actividades - Contrato**

| Cod. Act | Actividad | Cant. Contrato | Cant. Realiz. | % Ejecuc. | Descripción | Anexo de evidencia |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Suministrar oportunamente los estuches, muestras y/o materiales de control de calidad externo, conforme al cronograma y periodicidad definidos, garantizando su calidad, estabilidad, trazabilidad y cumplimiento de los lineamientos técnicos y normativos vigentes aplicables al servicio de laboratorio clínico | 1 | 0.47 | 0.47 | Se suminitra el material de los programas de Química clínica, Hematología Automatizada y coloraciones básicas, conforme al cronograma y periodicidad definidos, garantizando su calidad, estabilidad, trazabilidad y cumplimiento de los lineamientos técnicos y normativos vigentes aplicables al servicio de laboratorio clínico | WH/OUT/04199 |
| 2 | Proveer los materiales, insumos, guías técnicas e instrucciones necesarias para la correcta ejecución del programa de control de calidad y de la evaluación externa del desempeño analítico | 1 | 0.47 | 0.47 | Se suministra fichas técnicas de todos los programas | Plataforma Proasecal 5.0 |
| 3 | Realizar el análisis técnico y estadístico de los resultados obtenidos por el laboratorio de la E.S.E., comparándolos con poblaciones interlaboratorio representativas, y entregar informes técnicos detallados, que incluyan interpretación experta. | 1 | 0.47 | 0.47 | Se realiza el el análisis técnico y estadístico de los resultados obtenidos por el laboratorio de la | Plataforma Proasecal 5.0 |
| 4 | Entregar informes periódicos de seguimiento, de acuerdo con el cronograma establecido, en los cuales se evidencie el cumplimiento del programa de control de calidad externo y el desempeño del | 1 | 0.47 | 0.47 | Se entrega informes periódicos de seguimiento, de acuerdo con el cronograma establecido, en los | Plataforma Proasecal 5.0 |
| 5 | Brindar acompañamiento y asistencia técnica especializada al laboratorio clínico, especialmente en los casos en que se identifiquen resultados no conformes, desviaciones significativas o inconsistencias analíticas, orientando la toma de decisiones y | 1 | 0.47 | 0.47 | Se brinda acompañamiento y asistencia técnica especializada al laboratorio clínico, especialmente | Plataforma Proasecal 5.0 |
| 6 | Cumplir con la normatividad sanitaria vigente, en especial con lo dispuesto en la Resolución 3100 de 2019 y demás disposiciones aplicables al control de calidad en laboratorios clínicos | 1 | 0.47 | 0.47 | Se cumple con la normatividad sanitaria vigente | Registros Sanitarios (No requiere invima) |
| 7 | Garantizar la confidencialidad de la información técnica, institucional y de los resultados derivados del proceso de evaluación externa, dando cumplimiento a la normativa sobre protección de datos y a los principios de ética profesional. | 1 | 0.47 | 0.47 | Se da cumplimiento a la normatividad sobre proteccion de datos y a los principios de etica | Politica de tratamiento de datos personales |
| 8 | Cumplir estrictamente con los plazos, requisitos técnicos y condiciones contractuales acordadas, respondiendo por la calidad, oportunidad y pertinencia del servicio prestado. | 1 | 0.47 | 0.47 | Se cumple estrictamente con los plazos, requisitos técnicos y condiciones contractuales | N.A |
| 9 | Atender oportunamente los requerimientos técnicos y administrativos formulados por la E.S.E. durante la ejecución del contrato | 1 | 0.47 | 0.47 | Se atiende oportunamente los requerimientos técnicos y administrativos formulados por la E.S.E. durante la ejecución del contrato | N.A |
| 10 | Asumir la responsabilidad por la calidad técnica del servicio, respondiendo por fallas imputables al suministro de las muestras, materiales o a los procesos de evaluación externa del desempeño. | 1 | 0.47 | 0.47 | Las condiciones de los elementos fueron optimas | N.A |
| 11 | Tramitar las devoluciones y reposiciones de conformidad con los parámetros | 1 | 0.47 | 0.47 | Las condiciones de los elementos fueron optimas | N.A |
| 12 | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! |
| 13 | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! |
| 14 | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! |

| E.S.E. SAN MIGUEL TUTA<br>Comprometidos con Proteger tu Salud | E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ | | |
|---|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| | APOYO | F-GCT-06 | Página 1 de 1 |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión 3 | 1/30/2026 |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! |
| 16 | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! |
| 17 | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! |
| 18 | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! |
| 19 | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! |
| 20 | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! | #REF! |

**5.4 Ejecución de actividades - Adición 01**

A continuación se presenta balance fisíco y financiero de las actividades ejecutadas de la adición al contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 009-2026 del 22 de abril del miércoles, para el periodo comprendido entre el 01 de marzo del domingo y el 13 de abril del lunes

| Cod. Act | Actividad | Cant. Contrato | Descripcion | Anexo de evidencia |
|---|---|---|---|---|
| **21** | N.A | N.A | N.A | N.A |
| **22** | N.A | N.A | N.A | N.A |
| **23** | N.A | N.A | #REF! | N.A |
| **24** | N.A | N.A | N.A | N.A |
| **25** | N.A | N.A | N.A | N.A |

**5.5 Ejecución de financiera de las actividades - Adición 01**

**5 APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL**

Según los soportes entregados por el contratista (Planillas de pago), a continuación se presenta la relación de los aportes a la seguridad social realizados por el mismo, para lo cual se verificó con los documentos adjuntos fisicós entregados por PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL LABORATORIO PROASECAL SAS :

| Ítem | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Salud | 7,092,700.00 | 4,584,500.00 | 4,541,600.00 | 5,072,300.00 | N.A | N.A |
| Pensiones | 23,747,800.00 | 18,277,600.00 | 18,336,600.00 | 20,456,800.00 | N.A | N.A |
| Riesgos | 708,200.00 | 503,000.00 | 590,900.00 | 643,600.00 | N.A | N.A |
| **Total** | **31,548,700.00** | **23,365,100.00** | **23,469,100.00** | **26,172,700.00** | - | - |
| No. Planilla(s) | 5892769 | 49628598 | 54988555 | 70675995 | N.A | N.A |
| **Ítem** | **JULIO** | **AGOSTO** | **SEPTIEMBRE** | **OCTUBRE** | **NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** |
| Salud | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Pensiones | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Riesgos | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| **Total** | - | - | - | - | - | - |
| No. Planilla (s) | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |

**6.1 Verficación de los aportes a la seguridad social**

Luego de verificado los soportes de pago de seguridad social del contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 009-2026 del 22 de abril , para el periodo comprendido entre el 01 de marzo y el 13 de abril del segun lo mencionado anteriormente se presenta el siguiente analisis de cumplimiento legal por parte del contratista para la correspondiente autorización del pago según lo dispuesto en las clausulas contractuales y la ormatividad vigente

**6 FIRMAS**

En mi calidad de Supervisor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Firma:

| | |
|---|---|
| **Supervisor** | **CLAUDIA YOLIMA RODRIGUEZ OCHOA** |
| **Cargo** | BACTERIÓLOGA |

**PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN EL LABORATORIO PROASECAL S.A.S**
NIT: 830.079.375-8
CR 13 98 70 OF 604 ED OCHIC
BOGOTÁ BOGOTA 111511
Colombia

GQ-GL-F-REM V1 | Fecha de aprobación: Octubre 2024

Dirección de envio:
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL
CLL 6 7 07
Tuta, Boyacá
Colombia
+57 310 5823380

# WH/OUT/04199

| | |
|---|---|
| ENTREGAR A (SEDE): LABORATORIO | Dirección: CLL 6 7 07 |
| Cel: +57 310 523380 | Departamento: Boyacá Ciudad: TUTA |

Documento de cierre: CONTRATO- 009-2026

| Orden: | Estado: | Fecha programada: |
|---|---|---|
| S01006 Usuario 4566, CONTRATO- 009-2026 | Hecho | 02-06-2026 16:30:08 |

| SKU | Producto | Sede | Usuarios | Cantidad | Desde | Lote/Vencimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| QCLPR | PEA EN QUÍMICA CLÍNICA | LABORATORIO<br>CLL 6 7 07<br>Boyacá , TUTA | 4566 | 1.0 MUESTRA | WH/Stock | 28701262<br>30-11-26 |

Coloraciones Básicas : Solo Gram

**- - - IMPORTANTE - - -**

- Para los programas sin número de lote, consulte la información en la página web ingresando con su usuario y contraseña.
- Para el transporte de muestras se permite una temperatura de hasta 30 °C por un máximo de 3 días.
- Las no conformidades relacionadas con la temperatura deben reportarse dentro de un día calendario desde la recepción del producto, según la fecha registrada en la guía de transporte. Las demás no conformidades deben notificarse en un plazo máximo de tres días.
- Al recibir su pedido, verifique que el contenido corresponda a lo indicado, firme esta remisión y envíela en imagen vía WhatsApp al (+57) 313 420 4018 o al correo atencionalcliente1@qsc.com.mx dentro de las siguientes 72 horas para cualquier reclamación.
- Antes de procesar las muestras de control, revise en www.qsc.com.mx el cronograma y el inserto del programa con las recomendaciones para el manejo del material.
- Recuerde que la factura de venta será electrónica y se enviará al correo registrado.



Powered by CamScanner