(1) Contrato No.	**INS-SMC-525-2022**		
(2) Nombre del Contratista:	FUNDACIONUNIVERSITARIAPARAELDESARROLLOHUMANO-UNINPAHU		
(3) Cargo del supervisor:	Profesional especializado		
(4) Interventoría si ☐ **no** ☒ **Nombre:**			
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	aramirez@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Garantizar la capacitación, entrenamiento y certificación en trabajo seguro en alturas para el personal que ejecuta este tipo de actividades dentro del Instituto nacional de salud y dar cumplimiento al plan de trabajo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y a la Resolución Número 4272 De 2021.		
(7) Fecha de inicio:	10/08/2023	**(8) Fecha terminación:**	11/12/2023
(9) Período objeto del informe:	13-08-2023 al 05-12-2023		

(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
Asistir a la reunión de apertura, así como a las demás solicitadas por los supervisores del contrato, y acoger las decisiones concertadas en las mismas. La reunión de apertura se realizará de forma presencial dentro del día hábil siguientes a la aprobación de la garantía, el medio y hora de esta, será informada previamente por los supervisores del contrato. En esta reunión se tratarán tenas relevantes de cara a la ejecución del contrato, así como los lineamientos para el ingreso al almacén, tiempos de entrega, entrega de fichas técnicas entre otros.	Reunión presencial para la verificación del contrato y el cronograma de actividades.	Acta de inicio firmada	No aplica.
Llevar el registro de todas las personas capacitadas y entrenadas en trabajo de conformidad con lo establecido en la presente Resolución, según formato establecido por la entidad.	Se acuerda con el proveedor el diligenciamiento de su matriz de asistencia.	No aplica.	No aplica.
Entregar a los servidores el certificado de aprobación del curso en los términos	Certificados de aprobación.	Se reciben los certificados de aprobación de cada nivel en físico con ceremonia de grado y	No aplica.

señalados por la presente Resolución 4272 De 2021 y una copia de este en digital a la entidad.		virtual al correo de cada servidor. Se deja constancia en la historia laboral.	

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

No	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	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		
										¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?	Descripción del monitoreo realizado
1	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Que los elementos propios para la actividad no cuenten con los requerimientos técnicos requeridos normativamente.	Afecta la gestión de la entidad	Supervisor	Fecha inicio del contrato	Finalización del contrato	Hoja de vida de los elementos a entregar.	Una vez se inicie el contrato	Se revisaron los elementos entregados con las garantías de seguridad.
2	General	Interno	Ejecución	Riesgos Operacionales	Incumplimiento en la ejecución del contrato	Afecta la gestión de la entidad	Supervisor	Fecha inicio del contrato	Finalización del contrato	Supervisión del contrato- Informe de avance contractual	mensual	Se revisaba mediante correo el seguimiento a la ejecución del contrato dentro de los plazos establecidos.
3	General	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Incumplimiento y demora por parte del contratista en el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales	Afecta la satisfacción de la necesidad que se pretende cubrir con el contrato	Supervisor	Fecha inicio del contrato	Finalización del contrato	Registro en la lista de verificación.	mensual	Se revisaba mediante correo el seguimiento a la ejecución del contrato dentro de los plazos establecidos.
% 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. ***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.***

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:	No aplica.
(13) En constancia, firmo: **NOMBRE Y FIRMA** Supervisor (es)/Interventor (es) Andrea Johanna Cuervo A	
(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., Bogotá 14 dic / 2023.	

Instructivo diligenciamiento (borrar, no imprimir):	
1	Indicar número del contrato tal cual como aparece en la minuta
2	Indicar el nombre del contratista
3	Indicar el cargo del supervisor
4	Indicar si o no aplica interventoría, en caso de que aplique relacionar el nombre del interventor, de lo contrario relacionar N.A
5	Indicar correo del supervisor y del interventor, en caso de que aplique este último.
6	Indicar objeto del contrato.
7	Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción acta de inicio.
8	Indicar fecha de terminación del contrato.
9	Indicar el periodo objeto de informe p. Ej.: del 8 de septiembre de 2010 a 8 de octubre de 2010 o el mes de marzo de 2015 (dependiendo de la naturaleza o tipo de contrato o convenio).
10	Incluir las obligaciones contractuales, actividades desarrolladas, informes, productos, etc. para el cumplimiento de las mismas, así como el concepto del supervisor correspondiente al mes o periodo ejecutado
11	Incluir la certificación de cumplimiento del supervisor y/o interventor de acuerdo al avance del contrato.
12	Indicar observaciones, si aplica.
13	Indicar nombre del supervisor (es) y/o interventor (es) y firmar.
14	Indicar ciudad y fecha en que se elabora el formato.