(1) Contrato No.	INS-SMC-014-2023
(2) Nombre del Contratista	CRUCIAL SOLUTIONS S.A.S
(3) Cargo del supervisor:	Jefe Oficina TIC
(4) Interventoría si ☐ **no X Nombre:**	
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	
(6) Objeto del contrato:	Renovar el mantenimiento de la herramienta de monitoreo PRTG NETWORK monitor incluido, soporte y actualizaciones.
(7) Fecha de inicio: 10/04/2023	**(8) Fecha terminación:** 30/09/2023

(9) INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA: (9)

1.1. Supervisor designado, cambios en la designación y períodos.

Alexandra Maria López Sevillano Marzo 06 2023

1.2. Ejecución del contrato: Se recibió por parte del proveedor Certificado de licencia y mantenimiento por parte del proveedor **Paessler AG** a nombre del Instituto Nacional de Salud.

1.3. Informe sobre modificaciones (cuando aplique). N/A

2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (9)

La siguiente información debe corresponder con los datos contenidos en la relación de pagos

Valor inicial contratado	$13.649.300
Valor adiciones	$
VALOR TOTAL (INCLUIDAS LAS ADICIONES)	$13.649.300
Valor total ejecutado	$13.649.300
Valor pagado o desembolsado al contratista.	$13.649.300
Saldo a favor del contratista	$ 0
VALOR A LIBERAR	$
VALOR LIBERADO (Cuando aplique)	$
Se adjunta la Relación de pagos expedida por Gestión Financiera	

3. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS LEGALES (9)

3.1 GARANTÍAS EXIGIDAS.

Información sobre la vigencia extensión de la vigencia, para los casos de liquidación del contrato. (Se debe adjuntar la garantía, extendida)	N/A

3.2 Cumplimiento de las normas y requerimientos de seguridad y salud en el trabajo

Durante la ejecución del contrato el proveedor cumplió con las normas y requerimientos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con el tipo actividad que desarrolló y se verifico los aportes parafiscales con la certificación aportada por el proveedor con su factura.

3.3 Cumplimiento de criterios de sostenibilidad ambiental

Durante la ejecución del contrato el proveedor cumplió con los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo con el tipo de actividad que desarrolla.

3.4 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	Planeación	Riesgos Regulatorios	Cambios regulatorios y de normatividad en la contratación	Demora en el proceso de contratación	Supervisor del contrato	En la Planeación	En la adjudicación	Seguimiento proceso de contratación	Durante la planeación	actividad de supervisión, controles periódicos, informes mensuales
2	General	Externo	Contratación	Riesgos Económicos	Incremento de precios relacionado con el riesgo cambiario y volatilidad de monedas extranjeras	Afectación del alcance del proceso	Supervisor del contrato - Contratista	Durante el proceso de contratación	En la adjudicación	Permanente durante la contratación	Mensual	actividad de supervisión, controles periódicos, informes mensuales
3	General	Interno	Ejecución	Riesgos Tecnológicos	Ataques externos a la infraestructura tecnológica por virus ya conocidos, por no tener el soporte requerido demoras en su puesta en funcionamiento	Perdida de la integridad y disponibilidad de la información del INS debido a circunstancias externas	Supervisor del contrato	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	actividad de supervisión, controles periódicos, informes mensuales
4	Específico	Externo	Planeación	Riesgos Tecnológicos	Ataques externos a la infraestructura tecnológica por virus ya conocidos, por no tener el licenciamiento requerido demoras en su puesta en funcionamiento	Perdida de la integridad y disponibilidad de la información del INS debido a circunstancias externas	Supervisor del contrato	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	actividad de supervisión, controles periódicos, informes mensuales

5	Específico	Externo	Ejecución	Riesgos Operacionales	Ejecución del contrato en tiempos diferentes a los inicialmente programados por causas no imputables a las partes	Se presenten retrasos en lo tiempos planeados, por lo cual afectaría la normal ejecución del contrato.	Contratista y Supervisor de contrato	En la ocurrencia del evento.	Al finalizar la ejecución del contrato	El contratista deberá informar de la ocurrencia del hecho	Durante la ejecución del contrato.	actividad de supervisión, controles periódicos, informes mensuales

4. DOCUMENTOS ADJUNTOS (9)

- Relación de pagos SIIF 2024-03-11

NOTA: Cuando se adjunte el Informe final en medio magnético, cerciorarse que contenga los ítems descritos anteriormente y en el mismo orden.

5. OBSERVACIONES (10)

Ninguna

De conformidad con lo anterior, EL SUPERVISOR (ES) CERTIFICA QUE: (11)

1. El Contratista **CRUCIAL SOLUTIONS S.A.S** durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con el objeto contractual y las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

2. Verificó, durante el término de ejecución del contrato, el pago a los aportes al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales, de conformidad con lo establecido en las disposiciones legales vigentes.

3. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el Contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención.

4. Recibió de manera definitiva y a satisfacción los servicios y/o bienes prestados por El Contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención.

5. **Durante el término de ejecución 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 desarrolló.**

6. **Durante el término de ejecución del contrato se hizo seguimiento a los riesgos estimados en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se materializó ninguno.**

7. Que según el desarrollo del contrato, el contratista se evalúa así: MALO: El proveedor/contratista incumplió las obligaciones (Requiere acto administrativo en firme). REGULAR: El proveedor/contratista cumple en forma general lo indicado en el contrato, hubo reparos en la ejecución, fue necesario tomar medidas correctivas y conciliatorias (Adjuntar soportes que evidencien las medidas tomadas). BUENO: El proveedor/contratista cumple con sus obligaciones con oportunidad, calidad y atención requerida.

Bueno	***Regular***	***Malo***
X		

En constancia, firmo: (12)



Firmado digitalmente por LOPEZ SEVILLANO ALEXANDRA MARIA
Fecha: 2024.03.12 10:25:43 -05'00'

ALEXANDRA MARÍA LÓPEZ SEVILLANO
Supervisor

Elaboró: Roger Smith Londoño Buriticá

Revisó: Johnny A. Uribe Ochoa – Abogad artista

(13) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 12 de marzo de 2024

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHdcperez DIANA CAROLINA PEREZ JIMENEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)

Fecha y Hora Sistema: 2024-03-11-4:41 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	19-03-00 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)	**Número de Compromiso:**	44023	**Valor Total:**	13.649.300,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	830144727	**Tercero:**		CRUCIAL SOLUTIONS S. A. S.	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS	**Número:**	AO INS-SMC-014-2023	**Fecha:**	08/03/2023 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	AO INS-SMC-014-2023. OBJ: Renovar el mantenimiento de la herramienta de monitoreo PRTG NETWORK monitor incluido, soporte y actualizaciones.						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2023-06-15	301723	13.649.300,00	2.179.300,00	308223		212364023	2023-07-12	13.649.300,00	126.629,00	13.522.671,00	19318683622	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FEV 6280 XCIAL	13-01-01-DT	FEV 6280 XCIAL

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas